

**CALIDAD DE VIDA PERCIBIDA EN PERSONAS MAYORES  
PERTENECIENTES A UN CENTRO DEL ADULTO MAYOR DE LA COMUNA  
DE LO BARNECHEA DURANTE LA PANDEMIA, 2022 - 2023.**

POR: ANTONIA SAAVEDRA SAITUA  
DANIELA ZAMBRANO MORENO  
JOSEFA CORNEJO CALTOT  
MARLA CANALES SALGADO  
SEBASTIÁN GÓMEZ CABALLERO

Tesis presentada a la Facultad de Medicina Universidad del Desarrollo para optar el  
título profesional de Enfermería

PROFESOR GUÍA:  
SR. MARCELO LIZANA OVALLE

Julio, 2023  
SANTIAGO

©Se autoriza la reproducción de esta obra en modalidad de acceso abierto para fines académicos o de investigación, siempre que se incluya la bibliografía.

AGRADECIMIENTO a nuestro profesor guía, que con su ayuda se logró sacar adelante este proyecto, nuestro futuro como profesionales es gracias a su apoyo.

Dedicamos este proyecto a nuestras familias, amigos y cercanos que nos apoyaron en cada paso de este camino, gracias a ustedes este proyecto es lo que es al día de hoy.

## **ÍNDICE.**

|                                                           |    |
|-----------------------------------------------------------|----|
| INTRODUCCIÓN.                                             | 6  |
| MARCO TEÓRICO.                                            | 8  |
| PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.                                | 11 |
| OBJETIVO GENERAL.                                         | 11 |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS.                                    | 11 |
| METODOLOGÍA.                                              | 12 |
| DISEÑO DE ESTUDIO.                                        | 12 |
| UNIVERSO DE ESTUDIO Y PARTICIPANTES.                      | 13 |
| CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.                       | 13 |
| ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE PARTICIPANTES. | 13 |
| ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.                 | 14 |
| VARIABLES DE ESTUDIO E INSTRUMENTOS.                      | 14 |
| PLAN DE ANÁLISIS.                                         | 24 |
| LIMITACIONES DE ESTUDIO Y RIESGOS DE SESGO.               | 25 |
| ASPECTOS ÉTICOS DEL ESTUDIO.                              | 25 |
| PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.                    | 27 |
| DISCUSIÓN.                                                | 32 |
| CONCLUSIÓN.                                               | 34 |
| REFERENCIAS.                                              | 36 |
| ANEXOS.                                                   | 38 |

## Resumen

**Objetivo:** Identificar los mayores factores de riesgo y protectores que afectaron y afectan a la salud percibida por las personas mayores en Lo Barnechea durante el período de pandemia hasta la actualidad.

**Método:** Los datos se obtuvieron mediante encuestas en base a un set de preguntas libres realizadas por los investigadores sobre la calidad de vida percibida; con preguntas relacionadas a factores de riesgo/protectores específicos: HTA, DM II, Tecnologías y redes de apoyo para así dar a conocer similitudes y diferencias entre la percepción de calidad de vida y los grupos etarios, demográficos y socioeconómicos entre las personas mayores encuestadas.

**Resultados:** Dentro de los resultados se obtuvo que gran parte de los encuestados perciben su calidad de vida mejor al año anterior (44%). Se observó que la mayoría refiere tener alguna red de apoyo (92,2%). 78,6% de los participantes que no tienen un manejo completo e independiente de las tecnologías y que la mayoría de encuestados presentan algún tipo de enfermedad crónica (79,61%).

**Discusión:** Se contrastaron los resultados obtenidos y las búsquedas bibliográficas haciendo énfasis en los objetivos de la investigación.

**Conclusión:** Se determinó que se logró cumplir los objetivos planteados a través de una búsqueda bibliográfica y la aplicación de una encuesta, determinando los factores protectores y de riesgo durante el confinamiento.

**Palabras claves:** Adulto Mayor, calidad de vida, factores de riesgo, factores protectores.

## **INTRODUCCIÓN.**

Durante inicios del año 2020 se inició una pandemia por COVID-19, la cual afectó el estilo de vida de las personas al decretarse algunas medidas de prevención como el confinamiento. Lo que generó "... disminución de la oferta de distintos procesos de promoción, prevención, diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación de la red de salud dirigidos a patología no COVID-19" (Siches et al., 2020). Además de este impacto en los servicios de salud, a nivel de vida cotidiana de las personas esta medida provocó una reducción de actividad física, un aumento en el consumo de comida menos sana, el consumo de alcohol y de tabaco (Muhammad & Abubakar, 2021). Estos cambios en los hábitos de las personas tienen un efecto directo sobre su salud general y específicamente se convierten en factores de riesgo importantes para su salud cardiovascular, aumentando la probabilidad de sufrir alguna complicación cardiovascular.

La comunidad de adultos mayores está dentro de un grupo de mayor vulnerabilidad ya que según información de Jason Oke y Carl Heneghan (2020) del "Oxford COVID-19 Evidence Service" existe una mayor tasa de riesgo de mortalidad de un 3,6% para las personas en sus 60 años el cual incrementa de 8,0 y 14,8% en las personas en sus setentas y ochentas respectivamente, por lo tanto, se puede apreciar que la mortalidad y las complicaciones asociadas al COVID-19 aumentan con la edad. Además, según la información de varios países indican que la mortalidad aumenta en personas que presentan enfermedades médicas preexistentes (como enfermedades crónicas severas, enfermedades cardíacas, etc.) el cual es un factor que agobia a las personas mayores (Majumder et al., 2015; Wang et al., 2020).

Por estas razones y la existencia de este nuevo virus, se abordó esta problemática ya que afectó directamente a los adultos mayores; un ejemplo claro es la gran brecha digital que la tercera edad enfrenta día a día. Como explica Oddone y Pochintesta (2021) las personas mayores pertenecen a otra

generación que tiene que vivir y entender un mundo que ahora se basa en el uso de las tecnologías como forma de recolección de información y de comunicación, por lo que queda en claro que es un desafío para las personas mayores el poder adaptarse a esta nueva forma de vida y que logren aprender a utilizar y entender de manera autónoma y eficiente este recurso. Así mismo, se busca evidenciar que los adultos mayores tuvieron repercusiones positivas o negativas en relación a su calidad de vida por consecuencia de este problema.

Por lo tanto, esta dependencia generada hacia las tecnologías debido al contexto corresponde a un desafío para las personas mayores, ya que los adultos mayores son los que menos usan internet y dispositivos móviles, lo cual puede generar una mayor sensación de aislamiento (Yang et al., 2020).

En este estudio se busca identificar cómo se vio afectada la percepción de calidad de vida de los adultos mayores durante la pandemia. Las enfermedades cardiovasculares permanecen como la principal causa de muerte en Chile y en el mundo (Neira, 2018). Entre ellas se encuentra la Hipertensión con un 27,6% y Diabetes Mellitus con un 12,3% a nivel según la Encuesta Nacional de Salud 2016 – 2017 (Subsecretaría de Salud Pública, 2017).

A raíz de la llegada de la pandemia por COVID-19, se desencadenó una serie de repercusiones negativas que trajo consigo el aislamiento, angustia y soledad de este grupo etario, debido a sus diferentes factores de riesgo este era un grupo el cual se podría ver muy afectado siendo su peor consecuencia la muerte.

Es por esto que en la siguiente investigación se busca identificar los factores protectores y de riesgo que influyen en la calidad de vida percibida, presentes en personas mayores pertenecientes al centro-cívico del adulto mayor a través de la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores protectores y de riesgo que influyen en la calidad de vida percibida, presentes en personas mayores pertenecientes al centro cívico del adulto mayor durante los años 2022 y 2023?

Esta investigación presenta un paradigma de tipo cuantitativo, para llevarla a cabo, se comenzó con una revisión bibliográfica de los temas a tratar seguido de la creación de la encuesta que permitiera responder la pregunta de esta investigación, la cual previamente a la implementación pasó por un proceso de validación. Luego se aplicó esta encuesta a la población de estudio terminando en la digitalización de esta para finalmente ser analizada.

### **MARCO TEÓRICO.**

La presente investigación trajo consigo la recolección de importantes datos nacionales e internacionales, de estos y basados en la pregunta de investigación, se pudo obtener para la búsqueda teórica 5 principales conceptos claves

1. Adulto mayor
2. Calidad de vida
3. Pandemia
4. Factores de riesgo (ej.: Enfermedades crónicas)
5. Factores protectores

Esto con la finalidad de poder investigar los factores que generaron cambios importantes en la percepción de calidad de vida de la población adulta mayor en Chile durante el periodo de pandemia. Se desea investigar los diferentes factores que fueron influyentes tanto en el cambio en los estilos de vida, como en la calidad de vida percibida y relacionarlo con la pandemia del COVID-19 en Chile durante el periodo 2022-2023.

Hay que aclarar la definición de salud según la Organización Mundial de la Salud: “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. (OMS, s.f). La calidad de vida se convierte en un problema para la salud de la población y, por lo tanto, en una dificultad relacionada con el área de enfermería en términos de ser la ciencia del cuidado de la población. Mantener una buena calidad de vida debería ser el

primer cuidado importante a la cual debería estar enfocada la rama de salud, y uno de los principales cuidados de la Atención Primaria en Salud (APS). Según el Manual de Aplicación del Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor: “los estudios de calidad de vida en la vejez han puesto énfasis en las redes” (Subsecretaría de Salud Pública, s.f). Fernández y Manrique-Abril (2010) señalan que la enfermería es un actor importante de los programas de salud y de las diferentes intervenciones que se enfocan en el adulto mayor, en el ámbito social; esto evidencia la responsabilidad pública que tiene la carrera de enfermería, no solo en la salud física sino sobre todos los ámbitos de los pacientes mayores, incluidos mentales y sociales, aparte de asegurar la efectividad y el cumplimiento de e los diferentes programas de salud pública enfocados a este grupo etario.

Es importante tener en cuenta el impacto a nivel internacional y país que la pandemia de COVID-19 generó y sigue generando, que ha pasado a ser un suceso histórico que trajo consigo cambios a nivel sociedad que a veces llegaron para quedarse. Estos cambios, como la dependencia a la tecnología y el aislamiento social causado por la pandemia han generado, como explican Rivoir, Morales y Casamayou (2019), una exclusión de las personas mayores de la sociedad contemporánea, específicamente post pandemia; esto por un rezago de las personas mayores a integrar las tecnologías a sus hábitos y vida cotidiana, dejando como consecuencia que las personas que no integran en su vida el uso de estas herramientas pueden quedar excluidas de la vida social, nivel país, así como del resto de los habitantes que si las usan y que forman parte de su vida normal.

La pandemia también trajo consigo cambios en otros niveles: el miedo y la ansiedad del nuevo virus, las relaciones interpersonales afectadas por el aislamiento social e incluso las consecuencias económicas que la pandemia trajo; el estrés, el miedo y la ansiedad que la pandemia provocó (y todavía provoca) en la población no es algo que se deba mirar en menos, en específico

el aislamiento social que causó un sentimiento de soledad en la población que tiene como consecuencia que se vean un aumento en la morbilidad en patologías de carácter mental como la depresión (Valero et al. 2020)

Los adultos mayores, son un grupo de la sociedad que tienen prevalencias bastante altas de tener enfermedades crónicas (Observatorio del Envejecimiento UC-Confuturo, 2021), siendo esto un problema a nivel nacional que conlleva a problemas en la salud de la población mayor general, en el sistema de salud administrativo por la sobrecarga de pacientes y aparte en el pensamiento colectivo equivocado de que los adultos mayores son una carga para el país.

Según Marcela Carrasco, geriatra de la Universidad Católica, refiere: “A futuro se aproxima una situación difícil. Para el sistema de salud, tener bajo control la pandemia ha sido un desafío, sobre todo el descontrol del manejo de usuarios que contienen enfermedades crónicas”. En conclusión, las enfermedades crónicas al tener un menor diagnóstico y tratamiento, debido a la pandemia, podrían tener un balance negativo. (Observatorio del Envejecimiento UC-Confuturo, 2021)

A nivel gubernamental y civil, como menciona Ortega (2020) hay dificultades en la toma de decisiones del país, que se toman en consideración de los adultos, menores a 60 años, dejando de lado la mayoría del tiempo a los adultos mayores e incluso llegando al nivel de maltratos, una población de considerable tamaño, en un país envejecido como lo es Chile.

Como señala Bidzan-Bluma (2020), es el aislamiento social y la falta de contacto con la gente lo que ha provocado un miedo a perder definitivamente estos factores protectores, como lo son los apoyos comunitarios, vecinales y familiares, aparte de problemas de salud físicos y psicológicos como aumento en el riesgo cardiovascular, problemas neurocognitivos, y problemas de salud mental como sintomatología depresiva, entre otros.

Todo esto afecta en forma de cascada, donde un problema lleva a otro, llegando así a afectar la vida de la persona en diferentes ámbitos. Como refiere Loraine Ledón (2011) las enfermedades crónicas sobrepasan los marcos institucionales sanitarios y afectan la vida cotidiana de las personas y sus redes de apoyo.

En cuanto a los adultos mayores, según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe se menciona que a pesar de los efectos tanto directos como indirectos que trajo consigo la pandemia perjudicando a toda la población, los principalmente afectados son los adultos mayores quienes forman parte de los grupos de riesgo del COVID-19, así mismo, este grupo etario está clasificado como vulnerable puesto que dentro de este se encuentran las personas con enfermedades crónicas; “los adultos mayores constituyen alrededor del 90% de las defunciones por COVID-19” (CEPAL, 2021).

### **PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.**

¿Cuáles son los factores protectores y de riesgo que influyen en la calidad de vida percibida, presentes en personas mayores pertenecientes al Centro Cívico del adulto mayor durante los años 2022 y 2023?

### **OBJETIVO GENERAL.**

- Identificar los factores protectores y de riesgo que influyen en la calidad de vida percibida, presentes en personas mayores pertenecientes al centro-cívico del adulto mayor.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

1. Determinar prevalencia de factor de riesgo médico, hipertensión en la población, presentes en personas mayores pertenecientes al Centro Cívico del Adulto Mayor.

2. Determinar la prevalencia de factor de riesgo médico, Diabetes Mellitus II en la población, presentes en personas mayores pertenecientes al Centro Cívico del Adulto Mayor.
3. Determinar factores protectores en sus redes de apoyo, en la población presentes en personas mayores pertenecientes al Centro Cívico del Adulto Mayor.
4. Identificar factores de uso de tecnología en la población, presentes en personas mayores pertenecientes al Centro Cívico del Adulto Mayor.

### **METODOLOGÍA.**

Este trabajo de investigación presentó un paradigma de tipo cuantitativo, teniendo en cuenta que el tema de este trabajo es la calidad de vida de las personas (mayores) es muy importante estar atentos y reaccionar en los casos específicos que lo ameriten, éticamente hablando, si se encuentra una persona de riesgo (como con signos y síntomas de depresión o abandono por ejemplo) al momento de la encuesta es necesario tomar las medidas necesarias y notificar a las oficinas, por esto cada uno de los integrantes del grupo serán parte íntegra de la investigación.

### **DISEÑO DE ESTUDIO.**

La investigación tiene un diseño de tipo cuantitativo y descriptivo de corte transversal. Es de tipo cuantitativa ya que habla de una realidad única y objetiva de la calidad de vida de los adultos mayores en este momento. Se puede agregar a esto que el proceso de una investigación cuantitativa busca reunir patrones o frecuencias; en el caso de esta investigación, lograr identificar y describir estos patrones en el contexto de los factores protectores y de riesgo de los participantes y así lograr agrupar los resultados para su posterior análisis. Por otro lado, es una investigación de tipo descriptivo ya que se va a caracterizar la variable

elegida y es de corte transversal ya que se va a determinar la percepción de calidad de los adultos mayores en un momento específico el cual sería la pandemia.

### **UNIVERSO DE ESTUDIO Y PARTICIPANTES.**

El universo de estudio de esta investigación son los adultos mayores que participan dentro de las oficinas del adulto mayor de la comuna de Lo Barnechea. Para este estudio se decretó como muestra 103 adultos mayores, siendo el adulto mayor la unidad de análisis.

### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.**

Los criterios de inclusión corresponden a los adultos mayores de 60 años o más que participen dentro de los programas de las oficinas del adulto mayor de Lo Barnechea. Para participar de los programas que ofrecen estas oficinas los participantes deben ser mayores de 60 años y para asegurarse de que sean partícipes de los programas se pedirá una lista al establecimiento con los participantes de cada programa en específico.

Los criterios de exclusión corresponden a personas mayores que no sean capaces de leer, escribir o escuchar, ya que se explicarán los términos de esta encuesta, y es esencial que comprendan correctamente las indicaciones de este estudio.

### **ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE PARTICIPANTES.**

En esta estrategia, se consideró un tiempo estimado de 30 minutos en total. Para llevar a cabo la estrategia de reclutamiento, el grupo se dirigió a las oficinas del adulto mayor de Lo Barnechea donde se solicitó una instancia protegida dentro de las oficinas en la cual se invitó a los adultos mayores a participar.

## **ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.**

Para la recopilación de la información de los participantes se llevó a cabo la realización de una encuesta de manera presencial y a mano. Esta se realizó en un espacio protegido con los integrantes del presente estudio, explicando el contexto de la investigación, procedimiento de llenado y resolviendo dudas. El cuestionario está compuesto por 10 a 15 preguntas libres, y se encuentra validado por enfermeros especialistas de geriatría y comunitaria. Previo a la encuesta se hizo entrega del consentimiento informado a los participantes.

## **VARIABLES DE ESTUDIO E INSTRUMENTOS.**

Se utilizó el cuestionario de preguntas libres, el cual está inspirado en un cuestionario validado sobre la calidad de vida. El cuestionario realizado está dirigido a Adultos Mayores de 60 años, este consta de 15 preguntas sobre diferentes factores protectores y de riesgo, los cuales podrían influir en la percepción de los Adultos Mayores en relación a su calidad de vida. Las preguntas fueron diseñadas en base a un cuestionario certificado de calidad de vida percibida, llamado SF-36, pero siguiendo la línea de los objetivos específicos del trabajo de investigación, basando las preguntas principalmente en la recolección de datos que den luz a los factores protectores y de riesgo de los participantes del estudio, centrando preguntas en conocer sobre posibles patologías base o redes de apoyo.

Primero se preguntó sobre su percepción general de calidad de vida y se comparó con la calidad de vida percibida hace un año, en el confinamiento del año 2022 por la pandemia; las próximas preguntas se basaron en conocer sobre sus patologías y sus redes de apoyo, preguntando patologías específicas y si los participantes tienen personas que los apoyen durante momentos difíciles. Las preguntas restantes se basaron en conocer más sobre su vida post-confinamiento, preguntando por su conocimiento en el uso de tecnologías, el

estado de su salud actual en cuanto a sus hobbies, deportes, etc. Para finalmente terminar con saber su independencia en las actividades de la vida diaria en la actualidad.

Actualmente el instrumento se encuentra validado por expertos en el tema del área de enfermería geriátrica y comunitaria.

| <b>Variable</b>       | <b>Tipo de Variable</b> | <b>Definición operacional</b>                                                                                                       | <b>Instrumento de medición</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Enfermedades Crónicas | Cualitativa Nominal     | Se ejecutará un cuestionario para poder generar la medición de esta variable a través de preguntas acerca de enfermedades mórbidas. | <p>¿Usted presenta alguna patología crónica?</p> <p>a) Si<br/>b) No</p> <p>Patologías Crónicas</p> <p>a) Hipertensión<br/>b) Diabetes Mellitus tipo II<br/>c) Dislipidemia<br/>d) EPOC<br/>e) Cardiopatías<br/>f) Otras</p> <p>¿Usted considera que sus patologías crónicas afectan en su vida diaria?</p> |

|                |                     |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------|---------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                |                     |                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Siempre</li> <li>b) La mayoría de las veces</li> <li>c) A veces</li> <li>d) Muy poco</li> <li>e) Nada</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Función Física | Cualitativa nominal | Se generará medición en base a cuestionario. | <p>¿Considera que es capaz de llevar a cabo sus necesidades básicas por sí solo (bañarse, vestirse, alimentarse, ir al baño)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Puedo hacerlo solo</li> <li>b) Necesito ayuda siempre</li> <li>c) Necesito ayuda en algunas cosas</li> </ul> <p>En relación a su salud general (física, mental, espiritual, etc.) ¿Cómo la compararía con la de hace 1 año?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mucho mejor</li> </ul> |

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | <p>b) Mejor</p> <p>c) Igual</p> <p>d) Peor</p> <p>e) Mucho peor</p> <p>¿Durante el confinamiento desarrolló algún problema de salud físico o mental?</p> <p>a) Si, físico y mental</p> <p>b) Solo físico</p> <p>c) Solo mental</p> <p>d) Ninguno</p> <p>Respecto del año pasado, ¿Considera que se enferma con facilidad?</p> <p>a) Me enfermo más que antes</p> <p>b) Me enfermo menos que antes</p> <p>c) Me enfermo igual que antes</p> |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|               |                        |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------|------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rol Físico    | Cualitativa<br>Nominal | Se generará medición en base a cuestionario. | Con respecto a su salud actual, ¿Se ve limitado al momento de hacer esfuerzos intensos, tales como correr, levantar objetos pesados o participar en deportes agotadores?<br>a) Necesito ayuda en tres de las necesidades mencionadas.<br>b) Necesito ayuda en dos de las necesidades mencionadas<br>c) Necesito ayuda en sólo una necesidad mencionada<br>d) No necesito ayuda en ninguna |
| Salud General | Cualitativa<br>Nominal | Se generará medición en base a cuestionario. | En relación a su salud general (física, mental, espiritual, etc.) ¿Cómo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|           |                        |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                        |                                              | <p>la compararía con la de hace 1 año?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mucho mejor</li> <li>b) Mejor</li> <li>c) Igual</li> <li>d) Peor</li> <li>e) Mucho peor</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Vitalidad | Cualitativa<br>Ordinal | Se generará medición en base a cuestionario. | <p>¿Durante el confinamiento tuvo que posponer o reducir sus hobbies o actividades del día a día?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nada</li> <li>b) Un poco</li> <li>c) Regular</li> <li>d) Bastante</li> <li>e) Mucho</li> </ul> <p>¿Considera que esta falta de apoyo ha afectado en su vida cotidiana?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Siempre</li> <li>b) La mayoría de las veces</li> <li>c) A veces</li> <li>d) Muy poco</li> </ul> |

|                |                     |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------|---------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                |                     |                                              | <p>e) Nada</p> <p>Con respecto a su salud actual, ¿Se ve limitado al momento de hacer esfuerzos intensos, tales como correr, levantar objetos pesados o participar en deportes agotadores?</p> <p>a) Necesito ayuda en tres de las necesidades mencionadas</p> <p>b) Necesito ayuda en dos de las necesidades mencionadas</p> <p>c) Necesito ayuda en sólo una necesidad mencionada</p> <p>d) No necesito ayuda</p> |
| Función Social | Cualitativa Ordinal | Se generará medición en base a cuestionario. | ¿Considera que tiene personas que lo apoyan cuando se                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|               |                     |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------|---------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                     |                                              | <p>encuentra mal o tiene un problema?</p> <p>a) Si (Familia, Amigos, Compañeros de trabajo, Vecinos)</p> <p>b) No</p> <p>¿Durante el confinamiento tuvo que posponer o reducir sus hobbies o actividades del día a día?</p> <p>a) Nada</p> <p>b) Un poco</p> <p>c) Regular</p> <p>d) Bastante</p> <p>e) Mucho</p> |
| Rol Emocional | Cualitativa Nominal | Se generará medición en base a cuestionario. | <p>¿Considera que esta falta de apoyo ha afectado en su vida cotidiana?</p> <p>a) Siempre</p> <p>b) La mayoría de las veces</p> <p>c) A veces</p>                                                                                                                                                                 |

|              |                     |                                              |                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|---------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                     |                                              | <p>d) Muy poco</p> <p>e) Nada</p> <p>¿Considera que tiene personas que lo apoyan cuando se encuentra mal o tiene un problema?</p> <p>a) Si (Familia, Amigos, Compañeros de trabajo, Vecinos)</p> <p>b) No</p>                            |
| Salud Mental | Cualitativa Ordinal | Se generará medición en base a cuestionario. | <p>¿Durante el confinamiento, desarrolló algún problema de salud físico o mental?</p> <p>a) Si, físico y mental</p> <p>b) Solo físico</p> <p>c) Solo mental</p> <p>d) Ninguno</p> <p>En relación a su salud general (física, mental,</p> |

|            |                     |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|---------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                     |                                              | <p>espiritual, etc.) ¿Cómo la compararía con la de hace 1 año?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mucho mejor</li> <li>b) Mejor</li> <li>c) Igual</li> <li>d) Peor</li> <li>e) Mucho peor</li> </ul>                                                                                                                                                                     |
| Tecnología | Cualitativo Ordinal | Se generará medición en base a cuestionario. | <p>¿Considera que tiene manejo de las tecnologías?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Si, no necesito ayuda</li> <li>b) No, necesito ayuda ocasional</li> <li>c) No, necesito ayuda siempre</li> <li>d) No me manejo con la tecnología</li> </ul> <p>En cuanto a su conocimiento de las tecnologías,</p> <p>¿Considera que lo perjudicó o ayudó durante la pandemia?</p> |

|  |  |  |                                                                            |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | a) No me favoreció, ni me perjudicó.<br>b) Me favoreció<br>c) Me perjudicó |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------|

### **PLAN DE ANÁLISIS.**

Se realizó un análisis descriptivo y se elaboró una base de datos en Excel, ya que esta es una hoja de cálculo sencilla de utilizar, para poder analizar las respuestas obtenidas de las encuestas. Esta hoja de cálculo es el documento principal de la aplicación, el cual consiste en una cuadrícula rectangular de columnas y filas. Las columnas están rotuladas de izquierda a derecha y de “A” hasta la “Z”, mientras que las filas están rotuladas con números. En esta base de datos se hizo una digitalización de las encuestas realizadas. Para esto, fue necesario codificar estas encuestas al momento de digitalizarlas para así mantener el anonimato y la confidencialidad de la persona. Al finalizar la base de datos, se tomaron al azar 5 encuestas que permitieron validar que los datos estuvieran correctamente pasados. Una vez validados estos, se procedió al análisis de los datos el cual fue a través de estadísticas descriptivas usándose como medida de referencia para un mejor análisis las frecuencias absolutas y porcentuales según los datos recogidos en las encuestas realizadas, donde finalmente, estos se plasmaron en tablas para un mejor entendimiento en la conclusión que arrojaron las respuestas dadas.

## **LIMITACIONES DE ESTUDIO Y RIESGOS DE SESGO.**

El estudio se realizó en el Centro Cívico del Adulto Mayor en la comuna de Lo Barnechea, y se recolectó información de un mínimo de 100 personas con el fin de generar un estudio tanto de la población del centro, como de la comuna representativa.

Dentro de la investigación, se presentó un riesgo de sesgo de selección muestral. La investigación y las encuestas fueron orientadas a encontrar la percepción de calidad de vida a través del instrumento Formulario de preguntas libres, el cual se encuentra validado por expertos en Geriátrica y Comunitaria.

Se buscó que las personas que hayan aceptado a realizar la encuesta y firmar el consentimiento informado, hayan sido personas con cambios notables de calidad de vida, y que las personas que no consideren que hayan tenido un cambio brusco en su calidad de vida no participen del estudio (entendiendo que la no participación a este podría deberse a la cantidad de tiempo que amerita realizar la encuesta en una persona).

Para esto, se realizó un primer acercamiento hacia cada uno de los participantes, explicando con claridad todas las aristas de su participación en la investigación, teniendo como finalidad la obtención de datos honestos de la población encuestada, y junto con ello, dejar claro en el consentimiento informado a todo lo que se verán enfrentados una vez que acepten participar en el estudio. Así mismo, se buscó demostrar uno de tantos roles de enfermería, como lo es el brindar apoyo en el caso que se necesite, y a su vez aclarar el fin de la investigación como un trabajo de aprendizaje universitario sin fines de lucro para los participantes, investigadores o la institución.

## **ASPECTOS ÉTICOS DEL ESTUDIO.**

Al ser una investigación que trabaja directamente con las personas y su percepción de calidad de vida, es importante la mantención de la ética a lo largo

de la investigación manteniendo una forma de investigación basada en la búsqueda de información confiable sobre el tema, sino también respetando su interés en su participación y en compartir información que podría considerarse personal.

Se contó con la aprobación del Comité de Ética Científico de la Facultad de Medicina de la Universidad del Desarrollo y se resguardaron los cuatro principios bioéticos para la presente investigación.

Se respetó la autonomía de los participantes de la investigación al ser de participación totalmente voluntaria, con la firma del consentimiento informado y con la capacidad de la persona en cuestión de negarse a responder una o más preguntas de la encuesta de investigación y sin presionar ni obligar al participante a responder las preguntas de esta encuesta. La beneficencia del participante no fue de tipo tangible, como un beneficio monetario o material, pero se respondieron las dudas que el participante haya tenido en base a la investigación y su realización; por otro lado, se guardarán los datos obtenidos por las encuestas por cinco años, con la posibilidad del participante de preguntar sobre los resultados de la investigación si así lo desea.

En el caso de la No maleficencia, el equipo realizó las encuestas de investigación en conjunto con el participante, sin haber dado juicios de valor sobre ninguna de sus respuestas, salvaguardando la confidencialidad de sus respuestas y datos personales, dando un ambiente de confianza entre participantes e investigadores.

En términos de la justicia, los participantes contribuyeron de manera activa en la investigación, se tuvo en cuenta la confidencialidad, la resolución de dudas, tanto sobre su salud o sobre la investigación y se explicó la completa capacidad de abandonar el proceso investigativo sin ningún tipo de consecuencia o repercusión si así fuera el caso.

Teniendo en cuenta que el tema de este trabajo corresponde a la calidad de vida de las personas mayores fue muy importante estar atentos en caso de haber tenido que reaccionar frente a casos específicos que así lo ameritaban, éticamente hablando, si se hubiera encontrado una persona de riesgo al momento de la encuesta, con signos y síntomas de depresión o abandono, por ejemplo, por lo que cada uno de los integrantes del grupo fueron parte íntegra de la investigación.

### **PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.**

El total de la muestra en este estudio fue de 103 participantes, todas personas mayores de 60 años y participantes del Centro Cívico del Adulto Mayor de Lo Barnechea.

Con respecto a la percepción de calidad de vida de las personas mayores, la gran mayoría presentó una impresión positiva teniendo en cuenta las variables Muy buena, Buena y Regular (93,1%), separándose en percepción de calidad de vida regular (40.7%) Buena (42.7%) y Muy Buena (9.7%).

Solo siete personas del total de muestra (6.7%) consideró su percepción de calidad de vida como Mala (3,8%) o Muy mala (2,9%) [Tabla 1]

**Tabla n°1: Frecuencia de percepción de calidad de vida en Adultos Mayores de la comuna de Lo Barnechea, Chile 2023**

| <b>VARIABLE</b>                      | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|--------------------------------------|-----------|----------|
| <b>Percepción de calidad de vida</b> |           |          |
| Muy buena                            | 10        | 9,7%     |
| Buena                                | 44        | 42,7%    |
| Regular                              | 42        | 40,7%    |
| Mala                                 | 4         | 3,8%     |

|          |     |      |
|----------|-----|------|
| Muy mala | 3   | 2,9% |
| Total    | 103 | 100% |

Con respecto al año 2022, la percepción de calidad de vida en 2023 se considera al menos, igual al año anterior (81%); se evidencia que la mayoría de los encuestados perciben su calidad de vida mejor al año anterior (44%) separados en Mejor calidad de vida (35%) y Mucho Mejor calidad de vida (9%) [Tabla 2]

**Tabla n°2: Frecuencia de percepción general respecto a la salud de adultos mayores de la comuna de Lo Barnechea con relación al confinamiento, Chile 2023**

| <b>VARIABLE</b>                                    | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|----------------------------------------------------|-----------|----------|
| <b>Percepción en comparación con confinamiento</b> |           |          |
| Mucho mejor                                        | 9         | 9%       |
| Mejor                                              | 36        | 35%      |
| <b>Igual</b>                                       | 38        | 37%      |
| Peor                                               | 16        | 16%      |
| Mucho Peor                                         | 4         | 4%       |
| Total                                              | 103       | 100%     |

Como parte de los objetivos específicos, los resultados sobre identificación de factores protectores de los adultos mayores arrojan que la amplia mayoría refiere tener alguna fuente de redes de apoyo, sea familiar, espiritual, grupo de amistad, entre otros (92,2%).

Por otro lado, los resultados referentes al uso de las tecnologías por la población mayor dan a ver una amplia mayoría de participantes que no tienen un manejo

completo e independiente de las tecnologías (78,6%), con un 49,5% de los participantes necesitando de manera ocasional algún tipo de ayuda, 9,7% necesitando ayuda siempre para utilizar aparatos electrónicos y un 19,4% refiriendo no manejarse de ninguna manera con la tecnología. [Tabla 3]

**Tabla n°3: Frecuencia de factores protectores en Adultos Mayores de la comuna de Lo Barnechea, Chile 2023**

| <b>VARIABLE</b>                  | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|----------------------------------|-----------|----------|
| <b>Redes de apoyo</b>            |           |          |
| Si                               | 95        | 92,2%    |
| No                               | 8         | 7,8%     |
| Total                            | 103       | 100%     |
| <b>Uso de tecnologías</b>        |           |          |
| Sí, no necesito ayuda            | 22        | 21,3%    |
| No, necesito ayuda ocasional     | 51        | 49,5%    |
| No, necesito ayuda siempre       | 10        | 9,7%     |
| No me manejo con las tecnologías | 20        | 19,4%    |
| Total                            | 103       | 100%     |

Teniendo en cuenta el manejo de la tecnología de los participantes, una amplia mayoría respondió que su actual conocimiento y utilización de las tecnologías lo favoreció durante el confinamiento, con un 60% de los encuestados respondiendo esta opción. Un 18% de los participantes por otra parte, respondió que su actual conocimiento sobre el uso de las tecnologías lo perjudicó mientras

que para el 22% restante no lo perjudicó ni lo favoreció durante el confinamiento.  
[Tabla 4]

**Tabla n°4: Frecuencia de beneficio de uso de tecnología durante la pandemia en Adultos Mayores de la comuna de Lo Barnechea, Chile 2023**

| <b>VARIABLE</b>                 | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|---------------------------------|-----------|----------|
| Uso de tecnologías              |           |          |
| No me favoreció ni me perjudicó | 23        | 22%      |
| Me favoreció                    | 62        | 60%      |
| Me perjudicó                    | 18        | 18%      |
| Total                           | 103       | 100%     |

En contraste, en la búsqueda de factores de riesgo importantes en la población mayor encuestada, deja ver una amplia mayoría de encuestados que presentan algún tipo de enfermedad crónica (79,61%); de los 82 participantes que contestaron que presentaban algún tipo de enfermedad crónica se lograron obtener 151 respuestas, con la posibilidad de responder entre una lista de enfermedades crónicas más de una opción, y con enfoque en los objetivos específicos de investigación, centrado en la búsqueda de las enfermedades crónicas más prevalentes en Chile: Diabetes Mellitus II e Hipertensión Arterial, deja a ver un 35,7% de encuestados que presentan al menos Hipertensión Arterial como enfermedad crónica; de los encuestados 20,5% presenta al menos Diabetes Mellitus II como afección crónica. Se logra apreciar una tendencia a los extremos en la pregunta relacionada a cómo afectan en la vida diaria las enfermedades crónicas de los participantes, con cantidad de personas similares respondiendo que no le afecta en nada su patología crónica y que le afecta siempre (23,2% y 26,8% respectivamente). La tendencia, sin embargo, es hacia algún tipo de efecto en la vida cotidiana de los participantes con 54 encuestados

respondiendo que su patología crónica al menos le afecta a veces en su vida cotidiana (65,8%).

La mayoría de las personas encuestadas (78 personas) menciona tener dificultades para realizar al menos una de las actividades propuestas (Correr, Levantar objetos pesados, Participar de ejercicios agotadores) (75,7%). Sólo 24,3% de los encuestados refirieron no tener complicaciones en ninguna de las tres actividades antes mencionadas.

Por otro lado, la mayoría de las personas participantes refirieron algún tipo de interrupción de sus actividades de ocio o recreativas de la vida diaria durante la pandemia el año 2022, con 67,9% refiriendo al menos una regular interrupción de las actividades que realizaban anterior al periodo pandemia. [Tabla 5]

**Tabla n°5: factores de riesgo en Adultos Mayores de la comuna de Lo Barnechea, Chile 2023**

| <b>VARIABLE</b>                                                          | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|
| <b>Enfermedades crónicas</b>                                             |           |          |
| Si                                                                       | 82        | 79,61%   |
| No                                                                       | 21        | 20,38%   |
| <b>Prevalencia HTA/DMII</b>                                              |           |          |
| HTA (Hipertensión Arterial)                                              | 54        | 35,8%    |
| DM II                                                                    | 31        | 20,5%    |
| Otras enfermedades crónicas                                              | 66        | 43,68%   |
| <b>¿Considera que sus patologías crónicas afectan en su vida diaria?</b> |           |          |
| Siempre                                                                  | 22        | 26,8%    |
| La mayoría de las veces                                                  | 11        | 13,4%    |

|                                                                                                                |    |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| A veces                                                                                                        | 21 | 25,6% |
| Muy poco                                                                                                       | 9  | 10,9% |
| Nada                                                                                                           | 19 | 23,2% |
| <b>Limitación en esfuerzos intensos (correr, levantar objetos pesados o participar en deportes agotadores)</b> |    |       |
| Necesito ayuda en tres de las necesidades mencionadas                                                          | 47 | 45,6% |
| Necesito ayuda en dos de las necesidades mencionadas                                                           | 13 | 12,6% |
| Necesito ayuda en una de las necesidades mencionada                                                            | 18 | 17,5% |
| No necesito ayuda                                                                                              | 25 | 24,3% |
| <b>Reducción de pasatiempos o actividades del día a día</b>                                                    |    |       |
| Nada                                                                                                           | 24 | 23,3% |
| Un poco                                                                                                        | 9  | 8,7%  |
| Regular                                                                                                        | 16 | 15,5% |
| Bastante                                                                                                       | 20 | 19,4% |
| Mucho                                                                                                          | 34 | 33,0% |

## **DISCUSIÓN.**

La Salud, definida por la OMS como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades es

un factor importante en la percepción de la calidad de vida de las personas (OMS, s.f). En relación con la calidad de vida de los Adultos Mayores durante el periodo de confinamiento por Covid-19, el estudio de este grupo etario suele considerarse relevante pero no frecuentemente abordado, por lo que se llevó a cabo la presente investigación la cual tiene como objetivo el identificar los factores protectores y de riesgo que influyen en la calidad de vida percibida, presentes en personas mayores pertenecientes al Centro-Cívico del Adulto Mayor.

Los resultados del estudio atinentes a los factores protectores de los Adultos Mayores confirman que estas son de carácter protector, ya que más del 90% de la muestra presenta redes de apoyo.

En cuanto al objetivo de determinar factores protectores en sus redes de apoyo presentadas se tuvieron en cuenta la familia, amigos y cercanos, incluyendo los participantes y el Centro Cívico para el Adulto Mayor como tal, que a través de sus actividades permite la interacción, apoyo y recreación de los Adultos Mayores inscritos; el ensayo del rol de la enfermería en el apoyo social del Adulto Mayor de los autores Fernández & Manrique-Abril, hace mención que el apoyo social protege a las personas de las consecuencias negativas, físicas y psicológicas, de los sucesos de vida estresantes, tales como el aislamiento social, la depresión, las enfermedades cardiovasculares; es considerado como la información que permite a las personas creer que se preocupan por ellos, les quieren, son estimados, valorados y pertenecen a una red de comunicación y de obligaciones mutuas. Según los resultados obtenidos en la encuesta una amplia mayoría refiere tener alguna fuente de redes de apoyo, sea familiar, espiritual, grupo de amistad, entre otros (92,2%), teniendo un papel fundamental en el estado de salud y la proporción de bienestar a los Adultos Mayores.

Finalmente, en base al objetivo de identificar los factores de uso de tecnologías en la población. La Revista Austral de Ciencias Sociales, refiere: “En síntesis, a partir de los hallazgos encontrados, se puede sostener que es posible beneficiar

a las personas mayores en la mejora de su calidad de vida introduciéndolos en el uso de las tecnologías digitales.” (Revista UACH, 2019). Siendo esto reafirmado con las respuestas obtenidas de la encuesta ya que una gran mayoría respondió que su actual conocimiento y utilización de tecnologías lo favoreció durante el confinamiento con un resultado del 60%, mientras que un 18% mencionó que su conocimiento era lo suficientemente escaso para perjudicarlo y un 22% al cual no le perjudicó ni le favoreció.

Por otro lado, respecto a los factores de riesgo relacionados con los objetivos planteados, Hipertensión y Diabetes Mellitus II en la población, según lo que menciona la Comisión Económica para América Latina “la pandemia, a pesar de tener efectos directos o indirectos en toda la población, ha demostrado tener mayores consecuencias sobre ciertos grupos de población, denominados “grupos de riesgos por COVID-19”. Dentro de estos grupos, se encuentran las personas con enfermedades crónicas, que tienen mayor prevalencia entre el grupo de personas mayores” (CEPAL,2021). Y los resultados obtenidos, en su mayoría quienes padecían algún tipo de enfermedad crónica, centrado en la búsqueda de las prevalentes de nuestro país (Diabetes Mellitus II e Hipertensión Arterial), la mayoría (26,80%) mencionó que estas afectan constantemente durante su vida cotidiana.

## **CONCLUSIÓN.**

En este estudio sobre la calidad de vida percibida en personas mayores, se determinó que se lograron cumplir los objetivos propuestos al inicio de la investigación a través de una búsqueda bibliográfica y aplicación de un set de preguntas libres; estos lograron la identificación de factores protectores y de riesgo importantes durante el periodo de confinamiento que sostuvo el país durante los años 2020-2022 y que afectaron la vida cotidiana de la población y

para el caso del presente informe, los Adultos Mayores. Siendo los objetivos de la presente investigación la determinación de prevalencia de factores protectores y de riesgo e identificación de factores del uso de tecnología, se logró con éxito a través de las encuestas realizadas los factores predominantes en la muestra elegida. Según los resultados obtenidos se identificaron los más relevantes entre los cuales destacaron como factores protectores la presencia de redes de apoyo en la mayoría de la muestra y cómo el conocimiento del uso de tecnologías los benefició durante el confinamiento, por otro lado, los factores de riesgo que se identificaron es el padecimiento de patologías crónicas y las repercusiones que estas tienen durante la vida cotidiana de las personas mayores.

Enfermería como una carrera centrada en el cuidado de las personas está constantemente en la búsqueda y seguimiento de factores protectores y factores de riesgo de la población que influyen en su salud, es por esto la importancia de la determinación e identificación de estos factores; al tenerse en cuenta esto, la investigación sirve como una herramienta para la identificación de la presencia de estos factores en distintas poblaciones de personas mayores en Chile.

A pesar de que en la presente investigación no se tuvo en cuenta a todos los posibles Adultos Mayores de la comuna, este estudio se enfocó en personas mayores que participaran del Centro-Cívico del Adulto Mayor los cuales pertenecen a distintas clases sociales.

Dentro de los vacíos identificados se encuentran las variables: salud mental, función física, rol físico y rol emocional los cuales no estaban dentro de los objetivos de la investigación, por lo tanto, no se llevaron a cabo.

En cuanto a las interrogantes a futuro para la investigación sería la implementación del estudio en distintos centros y comunas de adultos mayores, teniendo así más diversidad. Incluso, con la implementación de la investigación podrían compararse los resultados realizando un análisis según las características de la población. Otra interrogante es en relación a los resultados

obtenidos sobre patologías crónicas, ya que, la mayoría indica que estas les afectan en su día a día, funcionando como un factor de riesgo en la vida cotidiana de los Adultos Mayores e importante de hacer seguimiento y prevención en la salud pública del país.

## REFERENCIAS.

- Bidzan-Bluma, I., Bidzan, M., & et. al. (2020). A Polish and German Population Study of Quality of Life, Well-Being, and Life Satisfaction in Older Adults During the COVID-19 Pandemic. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 1188. <https://doi.org/10.3389/FPSYT.2020.585813/BIBTEX>
- CEPAL. (2021). *Derechos humanos de las personas mayores en Chile en tiempos de pandemia: acciones de promoción desde el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) | Enfoques | Comisión Económica para América Latina y el Caribe*. <https://www.cepal.org/es/enfoques/derechos-humanos-personas-mayores-chile-tiempos-pandemia-acciones-promocion-servicio>
- Fernández, R., & Manrique-Abril, F. G. (2010). Rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor. *Enfermería Global*, 19, 0–0. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000200016&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200016&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Ledón, L. (2011). Enfermedades crónicas y vida cotidiana Chronic diseases and daily life. *Revista Cubana de Salud Pública*, 37(4), 488–499. [https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/rcsp/v37n4/spu13411.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rcsp/v37n4/spu13411.pdf)
- Majumder, M., Kluberg, S., & et. al. (2015). Mortality Risk Factors for Middle East Respiratory Syndrome Outbreak, South Korea, 2015. *Emerging infectious diseases*, 21(11), 2088–2090. <https://doi.org/10.3201/EID2111.151231>
- Muhammad, D. G., & Abubakar, I. A. (2021). COVID-19 lockdown may increase cardiovascular disease risk factors. *The Egyptian heart journal : (EHJ) : official*

*bulletin of the Egyptian Society of Cardiology*, 73(1).  
<https://doi.org/10.1186/S43044-020-00127-4>

- Neira, C. (2018). *Guía de Práctica Clínica - Problema de Salud AUGE N°05 Infarto agudo del miocardio Descripción y Epidemiología*.  
<https://diprece.minsal.cl/garantias-explicitas-en-salud-auge-o-ges/guias-de-practica-clinica/infarto-agudo-del-miocardio/descripcion-y-epidemiologia/>
- Observatorio del Envejecimiento UC-Confuturo. (2021). *Envejecimiento, enfermedades crónicas y factores de riesgo: una mirada en el tiempo*.  
<https://observatorioenvejecimiento.uc.cl/wp-content/uploads/2021/06/Reporte-Envejecimiento-enfermedades-cro%CC%81nicas-y-factores-de-riesgo.pdf>
- Oke, J., & Heneghan, C. (2020). *Global Covid-19 Case Fatality Rates - The Centre for Evidence-Based Medicine*. <https://www.cebm.net/covid-19/global-covid-19-case-fatality-rates/>
- OMS. (s. f.). *¿Cómo define la OMS la Salud?* Recuperado 19 de abril de 2022, de <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>
- Ortega, D. (2018). Envejecimiento y trato hacia las personas mayores en Chile: una ruta de la desigualdad persistente. *Sophia Austral* , 22, 223–246.  
<https://doi.org/10.4067/S0719-56052018000200223>
- Pochintesta, P. A., & Oddone, M. J. (2021). Las personas mayores durante la Pandemia COVID-19: políticas públicas y acceso a las tecnologías de la información y comunicación en Argentina. *Anthropologica*, 39(47), 289–310.  
<https://doi.org/10.18800/anthropologica.202102.011>
- Rivoir, A., Morales, M., & et. al. (2019). *Vista de Usos y percepciones de las tecnologías digitales en personas mayores. Limitaciones y beneficios para su calidad de vida*. <http://revistas.uach.cl/index.php/racs/article/view/5685/6790>
- Siches, I., Vega, J., & et. al. (2020). *EL IMPACTO DE COVID19 EN EL SISTEMA DE SALUD Y PROPUESTAS PARA LA REACTIVACIÓN*. Colegio Médico de

Chile. <https://www.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2020/08/reactivacion-sanitaria.pdf>

- Subsecretaría de Salud Pública. (s. f.). *Manual de Aplicación del Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor*. Recuperado 27 de noviembre de 2022, de <https://www.minsal.cl/portal/url/item/ab1f81f43ef0c2a6e04001011e011907.pdf>
- Subsecretaría de Salud Pública. (2017). *Encuesta Nacional de Salud 2016-2017 Primeros resultados*.
- Valero, N. J., Velez, M. F., & et al. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga*, 5(3), 63–70. <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v5i3.913.2020>
- Wang, L., He, W., & et. al. (2020). Coronavirus disease 2019 in elderly patients: Characteristics and prognostic factors based on 4-week follow-up. *The Journal of infection*, 80(6), 639–645. <https://doi.org/10.1016/J.JINF.2020.03.019>
- Yang, Y., Li, W., & et. al. (2020). Mental health services for older adults in China during the COVID-19 outbreak. *The lancet. Psychiatry*, 7(4), e19. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30079-1](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30079-1)

## **ANEXOS.**

Consentimiento Informado:

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO - INFORMACIÓN A LOS PARTICIPANTES**

### **Nombre de los Investigadores y Tutor responsables de la investigación/estudio**

La presente investigación será realizada por Maria Canales, Daniela Zambrano, Antonia Saavedra, Josefa Cornejo y Sebastián Gómez Estudiantes de enfermería (facultad de Medicina) de cuarto año de la Universidad del Desarrollo; en la realización de esta investigación serán tutorados por los docentes Constanza Aspe y Marcelo Lizana, ambos enfermeros y profesores de la Universidad del Desarrollo.

### **Introducción y Objetivo**

La pandemia trajo consigo varias dificultades que los habitantes del país tuvimos que aprender a sobrellevar y adaptarse a formas nuevas de vivir nuestra vida cotidiana, considerando el riesgo de contagio, el encierro, entre otros factores que influyeron y siguen influyendo en nuestra vida. Es por esto que hemos planteado la pregunta “¿Cuáles fueron los factores protectores y de riesgo que influyen en la calidad de vida percibida presentes en personas mayores?”, esto para identificar que ayudó y que perjudicó a la percepción de calidad de vida de la población mayor.

Somos estudiantes de enfermería de cuarto año de la Universidad del Desarrollo y pretendemos obtener resultados a partir de que respondan una encuesta de no más de 10 minutos, con preguntas enfocadas en la calidad de vida percibida de manera personal. Con estos resultados determinaremos los factores de riesgo y protectores de la población encuestada para determinar cuáles son los más comunes.

### **¿Quiénes pueden participar en este estudio?**

Personas de 60 años o más asistente a centro del adulto mayor de Lo Barnechea

### **Procedimientos del estudio**

Consiste en responder una serie de preguntas basadas en la escala de calidad de vida percibida SF-36, solo estará presente durante la realización de la encuesta un investigador (estudiante de enfermería) y el voluntario; tiene la libertad de responder o no a una o más preguntas si considera que no se siente cómodo con el nivel de intimidad de la pregunta. Finalmente, en caso de que la persona lo desee se le comunicarán los resultados importantes de la investigación o su resultado general.

#### **Riesgos y beneficios**

En la realización de la investigación se realizarán preguntas de carácter personal sobre la percepción de la calidad de vida y la salud general de los participantes, lo que podría causar incomodidad o estrés emocional al responder, por lo que siempre se tendrá en cuenta la voluntad del participante y queda a su criterio si quiere responder una pregunta o prefiere no responderla y además poder realizar contención emocional y escucha activa para apoyar al participante.

Esta investigación no tiene ningún tipo de beneficio económico

#### **Costos para el participante**

No representa costos para los participantes.

#### **Participación voluntaria y confidencialidad**

Su participación es confidencial con respecto a la información personal y de salud, libre y voluntaria, la negativa a participar o su retiro del estudio no altera aspecto alguno de su atención dentro del centro cívico del adulto mayor. La información recolectada por nuestra investigación será almacenada por los investigadores por un plazo máximo de 5 años, teniendo los participantes la libertad de pedir esta información al término de la investigación en cualquier momento antes de cumplirse el plazo máximo. Se guardarán los datos en un almacenamiento externo, donde los archivos serán resguardados para mantener el anonimato de los participantes y que solo se usará para este fin. La integrante Marla Canales será la encargada de resguardar los datos de los participantes y se podrán contactar con ella para visualizar en un futuro estos mismos

#### **Más información**

**Investigador responsable (alumno tesista):** Marla Canales guardara los datos recolectados en la investigación (teléfono móvil: 999053357)

**Aprobación:** Este proyecto ha sido aprobado por el Comité de Ética Científico de Pre-Grado de la Facultad de Medicina Clínica Alemana – Universidad del Desarrollo (CEC PG)

**A quién puede consultar en caso de duda:** 223279287 (Carrera de enfermería); estudiantes Marla Canales, Daniela Zambrano, Antonia Saavedra, Josefa Cornejo y Sebastián Gómez, y al CEC PG UDD Sra. Alejandra Valdés al email [avaldesv@udd.cl](mailto:avaldesv@udd.cl)

Esta información es para usted, guárdela una vez leída



**INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: CALIDAD DE VIDA PERCIBIDA EN PERSONAS MAYORES PERTENECIENTES AL CENTRO CÍVICO DEL AM DE LA COMUNA DE LO BARNECHEA DURANTE LA PANDEMIA, 2022-2023.**

**REGISTRO EXPRESIÓN DE VOLUNTAD - CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Reconocimiento del Participante (o su Representante) en la investigación:

- He leído y entendido la información escrita en este formulario de Consentimiento Informado del proyecto de investigación llamado "CALIDAD DE VIDA PERCIBIDA EN PERSONAS MAYORES PERTENECIENTES AL CENTRO CÍVICO DEL ADULTO MAYOR DE LA COMUNA DE LO BARNECHEA DURANTE LA PANDEMIA, 2022."
- He tenido la oportunidad de formular preguntas respecto a esta investigación las que han sido respondidos en forma satisfactoria.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este formulario de CI.
- Consiento en el uso y divulgación de la información del estudio según lo que se describió en este formulario. La información sensible será usada de manera estrictamente confidencial y sin ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.
- Entiendo que puedo retirar y o rechazar mi participación en este estudio en cualquier momento sin que se vea alterada la atención de mi salud en esta institución, sin sanción o pérdidas de los beneficios a los cuales en otras circunstancias tendría derecho.
- He sido informado que, en el caso de no participar en este estudio, ello no afectará mi participación dentro centro cívico del adulto mayor en la comuna de Lo Barnechea.
- Declaro que libremente mi decisión es (marque su decisión):

Acepto participar en este proyecto de investigación.

Rechazo participar en este proyecto de investigación

Nombre y Firma Participante: \_\_\_\_\_

Nombre Representante y relación con el Participante (Sólo si lo requiere) \_\_\_\_\_

Firma Representante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Declaración del Investigador:**

El suscrito declara que ha explicado en forma total y cuidadosa la naturaleza, propósito, riesgos y beneficios de esta investigación al participante o su representante que está firmando este formulario de consentimiento y que ha contestado las preguntas y dudas de manera satisfactoria.

Nombre del investigador que toma CI: \_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_ Fecha de la firma: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autoridad institucional que autoriza: \_\_\_\_\_

Encuesta:

Link <https://forms.gle/sdXauWaqbAivvk39>

## Calidad de vida percibida por Adultos mayores

La presente investigación será realizada por Marla Canales, Daniela Zambrano, Antonia Saavedra, Josefa Cornejo y Sebastián Gómez Estudiantes de Enfermería (Facultad de Medicina) de cuarto año de la Universidad del Desarrollo, con Constanza Aspe y Marcelo Lizana, ambos enfermeros y profesores de la Universidad del Desarrollo

La pandemia del COVID-19 trajo consigo varias dificultades que los habitantes del país tuvimos que aprender a sobrellevar y adaptarse a formas nuevas de vivir nuestra vida cotidiana, considerando el riesgo de contagio, el encierro, entre otros factores que influyeron y siguen influyendo en nuestra vida. Es por esto que hemos planteado la pregunta "¿Cuáles fueron los factores protectores y de riesgo que influyen en la calidad de vida percibida presentes en personas mayores?", esto para identificar que ayudó y que perjudicó a la percepción de calidad de vida de la población mayor.

### 1. ¿Cómo podría definir su calidad de vida actual?

Muy Buena  
Buena  
Regular  
Mala  
Muy Mala

Borrar la selección

### 2. En relación a su salud general (física, mental, espiritual, etc) ¿Cómo la percibe respecto a la del año 2021?

Mucho Mejor  
Mejor  
Igual  
Peor  
Mucho Peor

Borrar la selección

### 3. ¿Durante el confinamiento (cuarentena) desarrolló algún problema de salud físico o mental?

Sí, físico y mental  
Sólo físico  
Sólo mental  
Ninguno

Indiferente

Borrar la selección

**4. ¿Considera que es capaz de llevar a cabo sus necesidades básicas por sí solo (bañarse, vestirse, alimentarse, ir al baño)?**

Puedo hacerlo solo  
Necesito ayuda en algunas cosas  
Necesito ayuda siempre

Borrar la selección

**5. Con respecto a su salud actual, ¿Se ve limitado al momento de hacer esfuerzos intensos, tales como correr, levantar objetos pesados o participar en deportes agotadores? (Mencione la que le dificulta en "otra")**

Necesito ayuda en tres de las necesidades mencionadas.  
Necesito ayuda en dos de las necesidades mencionadas.  
Necesito ayuda en sólo una necesidad mencionada.  
No necesito ayuda en ninguna

Otros:

Borrar la selección

**6. Respecto del año pasado, ¿Considera que se enferma con facilidad?**

Me enfermo más que antes  
Me enfermo menos que antes  
Me enfermo igual que antes

Borrar la selección

**7. ¿Usted presenta alguna patología crónica?**

Si  
No

Borrar la selección

**8. Si en la pregunta 7 respondió que "NO" saltarse esta pregunta. ¿Padece de alguna patología crónica?, es decir, alguna enfermedad que dura 3 meses o más.**

Hipertensión  
Diabetes Mellitus II  
Dislipidemia  
EPOC

Enfermedades Cardiacas  
Artrosis  
Otros

**9. Si en la pregunta 7 respondió que "NO" saltarse esta pregunta.  
¿Usted considera que sus patologías crónicas afectan en su vida diaria?**

Siempre  
La mayoría de las veces  
A veces  
Muy poco  
Nada

Borrar la selección

**10. ¿Considera que tiene redes de apoyo cuando se encuentra mal o tiene un problema? Mencionala**

Si  
No  
Otros:

Borrar la selección

**11. Si en la pregunta 10 respondió que "SI" saltarse esta pregunta.  
¿Considera que esta falta de apoyo ha afectado en su vida cotidiana?**

Siempre  
La mayoría de las veces  
A veces  
Muy poco  
Nada

Borrar la selección

**12. ¿Durante el confinamiento (cuarentena) tuvo que posponer o reducir sus pasatiempos o actividades del día a día?**

Nada  
Un poco  
Regular  
Bastante  
Mucho

Borrar la selección

**13. ¿Considera que tiene manejo de las tecnologías (computador, celular u otros)?**

Si, no necesito ayuda  
No, necesito ayuda ocasional  
No, necesito ayuda siempre  
No me manejo con las tecnologías

Borrar la selección

**14. En cuanto a su conocimiento de las tecnologías (computador, celular u otros), ¿Considera que lo perjudicó o ayudó durante la pandemia?**

No me favoreció, ni me perjudicó  
Me favoreció  
Me perjudicó

Borrar la selección

**Enviar**

Borrar formulario

  Digitally signed by ALEJANDRA VICTORIA VALDES VALDES  
DN: cn=Ciudad de la Salud, o=Digital, ou=Digital, cn=ALEJANDRA VICTORIA VALDES VALDES, email=alevaldes@uau.cl, Reason: Sign, Cedula:7842508-3 - 43778-4420966  
Location: Digital App  
Date: 02.04.2023 14:08:13 -0300

Validación CEC:

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO – CLINICA ALEMANA  
CENTRO DE BIOETICA  
COMITE DE ETICA CIENTIFICO DE PRE-GRADO

#### ACTA DE APROBACION

PG\_93 -2022

Santiago, 22 de marzo de 2023

Autores responsables: María Canales, Antonia Saavedra, Josefa Cornejo, Daniela Zambrano, Sebastián Gómez.

Tutores: Marcelo Lizana y Constanza Aspeé

Institución: **Carrera de Enfermería, Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo.**

Los siguientes documentos han sido analizados a la luz de los postulados de la declaración de Helsinki, de la Guía Internacional de Ética para la Investigación Biomédica que involucra sujetos humanos CIOMS 2016, y de las Guías de Buena Práctica Clínica de ICH 1996:

- 1) Proyecto de Investigación: "Calidad de vida percibida en personas mayores pertenecientes al centro cívico del AM de la comuna de Lo Barnechea durante la pandemia, 2022-2023".
- 2) Currículum vitae de los investigadores y sus Tutores.
- 3) Compromiso de Tutores y colaboradores directos de la investigación.
- 4) Consentimiento Informado.
- 5) Material que se utilizará como, por ejemplo: encuestas, métodos de reclutamiento de participantes, material que se entregará a los participantes, entre otros, Link <https://forms.gle/sdXauJWagbAivvk39>

Sobre la base de esta información, el Comité se ha pronunciado de la siguiente manera sobre los siguientes aspectos éticos:

- Justificación Social: aportar al conocimiento identificando los factores protectores y de riesgo que afectan en la percepción de la calidad de vida de los adultos mayores del Centro Cívico de Adultos Mayores de Lo Barnechea.
- Evaluación riesgo/beneficio: sin riesgos asociados al estudio.
- Existe protección a los participantes en cuanto a:
  - a. Población vulnerable.
  - b. Libertad para participar.

- c. Confidencialidad.
- d. Cobertura de costos del estudio.
- e. Cobertura de eventuales eventos adversos serios.

Por lo tanto, el Comité de Ética considera que el estudio está bien justificado, que no hay objeciones para la realización del estudio propuesto y por ende otorga su aprobación.

Conjuntamente, el comité recuerda al investigador que debe:

- Utilizar el formulario de consentimiento informado aprobado por el comité.
- Reportar los eventos adversos serios en un plazo inferior a 48 horas de ocurrido.
- Entregar oportunamente las enmiendas que se deseen incorporar al protocolo.
- Entregar un informe con los resultados, una vez finalizado el proyecto o en caso de suspensión anticipada.



Sra. Alejandra Valdés V.  
Presidenta  
Comité de Ética Científico de Pre-Grado  
Facultad de Medicina Clínica Alemana  
Universidad del Desarrollo

Integrantes del CEC Pre-Grado:

- Sra. Marcela Aravena
- Dra. María Laura Aued
- Sr. Ricardo Castillo
- Dr. Sebastián Godoy
- Sr. Marcelo Lizana
- Sra. Fabiola Marín
- Sra. Bárbara Muñoz
- Sra. Alejandra Valdés
- Sra. Camila Zancheta

Gestor de referencias:  
Mendeley. archivo adjunto