



Bienestar psicológico de las familias en tiempo de pandemia

Psychological well-being of families in times of pandemic

Bem-estar psicológico das famílias em tempos de pandemia

Teodosia Victoria Rojas-Vela ^I

vrojas2323@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-5843-255X>

Nilo Shica-Aguilar ^{II}

nshicaa@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-6041-7380>

Luis Alberto Vicuña-Peri ^{III}

luisvicunaperi@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-2330-9583>

Correspondencia: vrojas2323@gmail.com

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 28 de abril de 2022 * **Aceptado:** 31 de mayo de 2022 * **Publicado:** 03 de junio de 2022

- I. Universidad Cesar Vallejo, Perú
- II. Universidad Cesar Vallejo, Perú
- III. Universidad Cesar Vallejo, Perú

Resumen

El comportamiento social a lo largo de estos dos últimos años, viene consolidando diferentes carencias entre familias y pares, debido a la pandemia, ocasionado falencias sociales, sumado al miedo, ansiedad y diferentes problemas causados por la idea de tener Covid – 19, motivo por el cual se realizó la presente investigación descriptiva, no experimental con una muestra de 100 individuos de ambos sexos, con el fin de conocer los niveles de bienestar psicológico de los habitantes del centro poblado el mirador, utilizando la prueba Bienestar psicológico (BIEPS-A) con 5 dimensiones; autoaceptación, Relaciones con otras personas, Autonomía, Dominio y El crecimiento personal. De la autoría de Casullo María Martina. Prueba para adultos, ejecutándose en padres de familia, cuya finalidad fue determinar los niveles de bienestar Psicológico, para diferenciarlos por sexo, edad y nivel. Los resultados reflejan que el 76% se encuentran en un estado favorable de bienestar psicológico, el 22% nivel medio y 3% refleja negatividad, entre las edades de 26 a 30 años siendo las personas encuestadas más mujeres, concluyendo que la pandemia afecta a un grupo de personas en el aspecto de ansiedad, estrés, en las relaciones de vínculo social, en sus proyectos de vida, en la aceptación del proceso por el cual están atravesando siendo el mayor índice de género es el femenino.

Palabras clave: Pandemia; Covid – 19; Bienestar psicológico; Crecimiento personal.

Abstract

The social behavior throughout these last two years, has been consolidating different deficiencies among families and peers, due to the pandemic, causing social failures, added to the fear, anxiety and different problems caused by the idea of having Covid - 19, reason for which the present descriptive, non-experimental research was conducted with a sample of 100 individuals of both sexes, in order to know the levels of psychological well-being of the inhabitants of the populated center El Mirador, using the test Psychological Well-being (BIEPS-A) with 5 dimensions; Self-acceptance, Relationships with other people, Autonomy, Mastery and Personal growth. Authored by Casullo María Martina. Test for adults, executed on parents, whose purpose was to determine the levels of psychological well-being, to differentiate them by sex, age, and level. The results reflect that 76% are in a favorable state of psychological well-being, 22% medium level and 3% reflect negativity, between the ages of 26 to 30 years being the people surveyed more women, concluding that the pandemic affects a group of people in the aspect of anxiety, stress, in the

relations of social bond, in their life projects, in the acceptance of the process through which they are going through being the highest index of gender is female

Key words: Pandemic; Covid – 19; Psychological well-being; Personal growth.

Resumo

O comportamento social ao longo dos últimos dois anos vem consolidando diferentes carências entre famílias e pares, devido à pandemia, causando carências sociais, somadas ao medo, ansiedade e diversos problemas causados pela ideia de ter Covid-19, razão pela qual a presente pesquisa descritiva não experimental foi realizada com uma amostra de 100 indivíduos de ambos os sexos, a fim de conhecer os níveis de bem-estar psicológico dos habitantes do centro povoado El Mirador, usando o teste de bem-estar psicológico (BIEPS-A) com 5 dimensões; auto-aceitação, relacionamento com outras pessoas, autonomia, domínio e crescimento pessoal. Autoria de Casullo María Martina. Teste para adultos, executado em país, cujo objetivo era determinar os níveis de bem-estar psicológico, para diferenciá-los por sexo, idade e nível. Os resultados refletem que 76% estão em estado favorável de bem-estar psicológico, 22% nível médio e 3% refletem negatividade, entre 26 e 30 anos, sendo a maioria das mulheres pesquisadas, concluindo que a pandemia afeta um grupo de pessoas no aspecto da ansiedade, estresse, nas relações de vínculo social, nos seus projetos de vida, na aceitação do processo pelo qual estão passando, sendo o maior índice de gênero o feminino.

Palavras-chave: Pandemia; Covid19; Bem-estar psicológico; Crescimento pessoal.

Introducción

A inicios del 2020, el Perú fue testigo de una de las pandemias más agresivas de los últimos tiempos, afectando a muchas familias, estudiantes y a la sociedad entera. Porque desde sus inicios en el mes de marzo se cerraron muchas instituciones educativas, quebraron muchas empresas y quedando muchas personas sin trabajo. Asimismo, otras se han visto en la obligación de salir a las calles para poder mantener a su familia quedando expuestas a contagios masivos a causa de la COVID-19.

Como consecuencia de ello el gobierno peruano dispuso medidas gubernamentales como medios de prevención, con el fin de evitar que el virus se extienda, mediante el aislamiento social

obligatorio generando muchos problemas psicosociales. Asimismo, el colapso del sistema de salud ya que los hospitales no podían cubrir con todas aquellas familias o personas que se contagiaban y el problema más grave fue la escasez del oxígeno, asimismo se evidenciaron problemas psicológicos como ansiedad, depresión, cambios de conductas, pensamientos negativos, y de otra índole.

El mundo supero más de 493 millones de casos en el mundo y más de 6,1 millones de muertos, causados por el coronavirus SARS-CoV-2, responsable de la enfermedad COVID-19, según la Universidad Johns Hopkins. Es así como el mundo ha superado más de los 300 millones de contagios a inicios de enero del año 2022 y se observó que en un mes hubo cien millones más lo cual se mostró un avance cual nunca se había visto con más de tres millones de casos diarios de media, causada por la variante ómicron expandiéndose por todo el planeta alarmante para todos, causando muchos decesos por familia.

Respecto a los casos de COVID-19, se observa que fueron registrados 67,28 millones de casos en América Latina y el Caribe. Siendo Brasil el país que se infectó más en la región, confirmándose en ellos 30 millones de casos, posteriormente a ello Argentina se ubica en segundo lugar con un aproximado de 9,05 millones de infectados. México, reporto de 5,71 millones de casos, asimismo están los países de Colombia, Perú, Chile y Ecuador.

En Perú a fines de marzo de 2022, se registraron 3,5 millones de casos de COVID-19. La enfermedad que causa el virus SARS-CoV-2 se registró en Perú un 7 de marzo del 2020 y las primeras dos muertes se registraron el 20 de marzo del mismo mes, hasta inicio del presente año 2022 ya se registran personas fallecidas que superan las 210.000 y aún sigue el virus ocasionando muchos contagios y fallecidos que provoca mucho dolor y sufrimiento en las familias peruanas por la pérdida de los familiares.

A finales de marzo de 2022, alrededor de 3,5 millones de casos de COVID-19 habían sido registrados en Perú. Esta enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2 fue registrada por primera vez en territorio peruano el 7 de marzo de 2020. Asimismo, las primeras dos muertes fueron reportadas el 20 de marzo del 2020. Hacia principios de 2022, el número de personas fallecidas a causa de esta enfermedad ya superaba más de las 210.000 lo cual fue cada día más alarmante provocando en las familias desequilibrio emocional buscando oxígeno tratando de encontrar solución en los hospitales u otro centro de salud, solamente se veía angustia y desesperación, la pandemia vino a cambiar el bienestar de cada individuo en este mundo.

Luego de observar lo sucedido por la pandemia en el mundo entero y en muchos hogares del Perú, fue necesario investigar lo sucedido en el entorno del centro poblado el mirador trabajando exclusivamente con los padres de dicho lugar, donde muchos de ellos perdieron el empleo debido a que algunas microempresas cerraron o quebraron por la Pandemia, quedando muchos hogares sin un ingreso económico, viendo afectado a los padres de familia no siendo menos afectados, pasando por problemas cruciales dentro de su hogar o en algunas familiares que cayeron gravemente enfermos sin dinero para llevarlos a un centro de salud o para adquirir el oxígeno que se escaseo y empezó a subir el costo, lo cual afecto grandemente en el aspecto psicológico de muchos de ellos, generando desbordes emocionales, económicos, financieros, educacionales entre otros, siendo motivo para indagar y dar a conocer los efectos producidos por esta enfermedad. Luego de describir lo acontecido se plantea la siguiente interrogante; ¿Cuál es el Bienestar psicológico de los padres de familia del Centro Poblado el Mirador – Porvenir, 2022?

Siendo relevante este estudio y su contribución a la ciencia con aspectos muy relevantes para continuar fortaleciendo las familias que fueron afectadas por la Pandemia sin distinción de raza, credo, grupo social, formación académica afectando al ser humano desde la niñez hasta la fase adulta. Este estudio es conveniente para la institución educativa y comunidad donde se realizó el estudio para tener en cuenta los resultados y conclusiones a las que se llegó los cuales serán de mucha relevancia para toda la comunidad educativa resaltando los niveles de Bienestar psicológico; su relevancia social se centra en la adecuación de estrategias a tomar en cuenta para mejorar su Bienestar psicológico; tiene implicancias prácticas, porque el instrumento aplicado servirá de base a futuros estudios; En el aspecto teórico, es necesario aplicar técnicas y/o estrategias para preparar a los padres de familia en afrontar situaciones de riesgo y en valorar su aspecto psicológico para un mejor bienestar con ellos mismo y con los que le rodean; y también tiene utilidad metodológica, porque presenta los hallazgos encontrados según frecuencias y porcentajes para la determinación de los niveles de Bienestar psicológico de los padres de familia del Centro Poblado el Mirador. En consecuencia, el estudio ejecutado se planteó como objetivo general; Determinar los niveles de Bienestar psicológico de los padres de familia del Centro Poblado el Mirador – Porvenir, 2022.

Para respaldar la presente indagación se presentan los estudios realizados por; Hsien, Chii y Hsun (2018), en la investigación descriptiva realizada respecto al afrontamiento en el bienestar los resultados encontrados fue que, la estrategia evitativa del afrontamiento se asoció más con el bienestar psicológico y esta, estaba relacionada directamente con la calidad de entorno de prácticas

y seguridad en los 500 enfermeros tomados en cuenta para este estudio. Asimismo, el estudio de García (2017), obtuvo como resultados que; un alto nivel en las dimensiones de auto aceptación, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito en la vida, se evidenció un nivel medio en las áreas de autonomía y relaciones positivas. Concluyó demostrando que los jóvenes y adultos mantienen un nivel por encima del promedio, lo cual significa que tienen un buen bienestar psicológico, logrando apreciar sus metas y objetivos. También Paucar (2021), los resultados se establecieron que el efecto psicológico principal fue la ansiedad, presente en 68.06% de los casos en toda la población de adultos mayores. Acorde al género, las mujeres fueron las más afectadas, con 37.50% en casos de ansiedad. Lo opuesto ocurrió en los hombres, pues un 30.56% se vieron afectados. También Ceberio (2021), Concluyeron que los niveles de ansiedad del grupo estudiado fueron más bajos de lo que se esperaba. El efecto de la orientación y la psicoeducación conllevar al confinamiento que brindaron los profesionales de la salud mental a los medios virtuales y a los medios de comunicación. Consecutivamente Cano, et al. (2021), la conclusión a las que llegó fue que, el bienestar psicológico, sus actividades diarias no fueron impedidas por las dificultades emocionales y mantienen los pensamientos positivos la mayor parte del tiempo. La mayoría de los participantes evidenciaron una convivencia buena, sin referir violencia física o verbal por parte de sus acompañantes. Cabezas et al. (2022), nos manifiestan que el dedicar mas tiempo al trabajo desde casa por los trabajadores para el estado se han visto afectados psicológicamente, generando angustia psicológica, por lo que las situaciones de trabajo y de salud traen como consecuencias problemas psicológicos, la pandemia afectó a diversas familias y trabajadores.

A nivel nacional se obtuvo algunos estudios de suma relevancia donde; Acevedo (2020), los resultados muestran que los docentes el 42.3% presentaron un nivel bajo de bienestar psicológico, 34% mostró un nivel medio y el 23.7% presentó un nivel alto, se evidencia el factor del bienestar psicológico en el desempeño laboral, pues en el trabajo remoto hay un incremento de actividades laborales debido a la emergencia del Covid-19, concluyendo que la pandemia ha influido de manera negativa en el bienestar psicológico de los docentes. También Injo (2021), los resultados muestran que, los adultos presentan un nivel alto de 55.3%, es decir tienen buena capacidad para aceptarse mutuamente, como también desarrollar relaciones interpersonales y establecer un propósito en la vida. Concluye que, la situación laboral y el clima familiar influyen significativamente en el desarrollo del bienestar psicológico. Según Namay (2019), los resultados alcanzados por dimensiones fueron en bienestar psicológico el nivel alcanzado es alto con 88, 33%, en bienestar

subjetivo 66.67%, en bienestar laboral con 85% y en bienestar en relación de pareja 56.67%. Quien concluye con un nivel alto y significativo en bienestar psicológico, subjetivo, laboral y en relación de pareja cuenta con un nivel bajo, demostrando que este último es un factor de suma importancia para tomar en cuenta en la estabilidad personal de cada persona.

El enfoque teórico y conceptual de la estructura de la investigación referente a Bienestar Psicológico en donde se tiene que desde sus orígenes existieron dos posturas: La tradicionalista hedónica, relacionada con el bienestar subjetivo, y la tradición eudomónica enfocada al Bienestar Psicológico (Díaz et al, 2005). Según Diener (1984), plantea lo que podemos encontrar entre los componentes del placer. Satisfacción y emociones positivas de vida que tiene una persona. De manera similar, Salotti (2006) señala que la tradición eudomónica incluye el potencial humano, el crecimiento personal y el desarrollo del sentido de la vida. Por tanto, incluyen elementos emocionales y cognitivos, así como diversos contextos que desarrollan una persona (Casullo, 2002). En la psicología positiva se puede encontrar la composición del bienestar psicológico, el propósito del estudio el tener Bienestar. También se utiliza como equivalente a satisfacción con la vida, bienestar subjetivo y calidad de vida, entre otros aspectos. (Seligman, 2005).

García (2005) sostiene que la satisfacción que alcancen las personas dependerá de factores externos e internos. Jerarquía de la autoestima y la motivación. En la base de nuestra subjetividad de la calidad de vida, la cantidad psicológica establece que el sujeto declara el grado de aspiración y el grado en que lo logra. Para Csikszentmihalyi (2005), hacer buenas obras en la vida es un estado espiritual y, por lo tanto, subjetivo asociado con la felicidad que difiere en dimensiones temporales que tienden a ser contextualizadas y determinadas por el método. Fierro (2000) relaciona el bienestar psicológico con el potencial o potencialidad positiva de "bien-estar" y la "bien -ser" entendida como la voluntad de gestionar y responsabilizarse de la propia salud mental. una vida feliz con eso en mente. Romero, Brustad y García (2007); mencionaron que el objetivo de la psicología del siglo XXI es aumentar la información sobre los mecanismos que ayudan a prevenir y promover la salud para mejorar la calidad de vida y funcionar mejor para las personas sanas. Hay estudios que relacionan positivamente el bienestar psicológico y la respuesta a determinados estreses. Por otro lado, algunos enfatizan la conexión entre la personalidad y el bienestar psicológico. Del mismo modo, el objetivo de la vida y la autosatisfacción de la autoconciencia.

Según Díaz y Sánchez (2001), precisan que el bienestar psicológico es la valoración que se refiere a la vida de las personas, que además indican que los individuos están contentos con la vida en los

ámbitos del matrimonio, académicos, la familia, la economía, entre otros aspectos. Por otro lado, es necesario considerar la fuerza de las emociones positivas y negativas que también afectan a los humanos. También, Ryff (1989) presentó las centradas en un modelo multidimensional de bienestar psicológico: la autoaceptación; caracterizada por un comportamiento positivo y una autoevaluación. Somos conscientes de las virtudes y los límites. Relaciones con los demás: Construcción de relaciones interpersonales. Autonomía: Es la capacidad que tienen las personas para hacer frente a las exigencias del contexto. Dominio: A partir del entorno, se desarrolla activamente en el contexto y la vida misma. Además, crea un entorno favorable para satisfacer sus ambiciones y necesidades personales. El crecimiento de un individuo representa la capacidad de la persona para continuar. El autor refiere que cuando un ser humano llega a una edad adulta, presentaría mayor autonomía, dominio del medio y distinguen sentimientos positivos de desarrollo personal.

Casullo y Castro (2000) argumentan que el bienestar psicológico es la capacidad de mantener una dimensión de la personalidad evaluando si cada experiencia vital es positiva o negativa. La felicidad o el bienestar de las personas es un tema muy interesante para la psicología y otras disciplinas relacionadas con la felicidad, la calidad de vida, la salud mental y otras variables. En psicología, los modelos de desarrollo y ciclo de vida, la motivación y la psicología positiva tienen la mayor influencia en la definición (Ballesteros, et al. 2006). Asimismo, Huarcaya (2020) argumenta que los efectos de la enfermedad del Covid19 pueden derivar en diversos problemas de salud mental en las personas. Un factor es el bienestar psicológico, que afecta los niveles de humor, los ciclos regulares de sueño y la fatiga. Pérdida de interés en la energía y las actividades diarias. A nivel de docentes también se encontraron altos niveles de ansiedad, de estrés y angustia (Casimiro, et al., 2020). Esto significa que diferentes personas reaccionan de manera diferente a la crisis pandémica y algunas personas se comportan de manera anormal frente a este fenómeno mundial. Algunas personas se comportan de manera anormal, otras se sorprenden con reacciones inesperadas, otras se adaptan bien a situaciones nuevas y otras encuentran dificultades para adaptarse. (Gallegos et al. 2020). Caycho, et al. (2020) muestran que la ansiedad por el Covid19 afecta a las personas que tienen efectos negativos en su salud mental. Por lo que le hicieron un estudio de salud mental a Covid19, un policía peruano, y como resultado confirmaron síntomas de depresión y la presencia de trastorno de ansiedad generalizada. Wang, et al. (2020) informan que al tener a familiares o algunos amigos o conocidos enfermos por Covid-19 puede ser un factor que

aumente la ansiedad en las personas. Otros estudios han demostrado que el fácil acceso a la información sobre el Covid-19 por diversos medios puede tener un impacto psicológico negativo en los ciudadanos, incluso si la información fuera incorrecta (Ozamiz, et al., 2020).

Asimismo, mencionan Pacheco, et al. (2020) los cuales encontraron que las reacciones emocionales y psicológicas del Covid19 ante la pandemia fueron impulsadas por dificultades en las relaciones sociales, así como una preocupación por la parte financiera del país y sus seres queridos producto del contagio del virus, miedo a la transmisión causando por éste, en el bienestar psicológico de las personas. Ante una crisis o una pandemia como la del Covid-19, todas las personas han o están experimentando una variedad de respuestas físicas y emocionales que provocan ansiedad, estrés, depresión y afectan el bienestar de las personas (Huarcaya, 2020). Las restricciones de movimiento y el estar en el domicilio están asociados con emociones negativas como estrés, ansiedad y depresión en hombres y mujeres los que han participado en este estudio manifestaron este tipo de emociones salvadoreños. Orellana y Orellana (2020).

Las instituciones de salud dieron a conocer en noviembre del 2020 que hubo 53,7 millones de contagios y 1,3 millones de muertes (OMS, 2020), también es necesario considerar que el país con mayor número de contagios de Covid-19 fue en ese entonces Estados Unidos, en donde hubo 12 millones de casos aumento al 21 de noviembre de 2020. Asimismo, la OPS (2020) afirma que con el Covid 19, las personas pueden presentar altos niveles de ansiedad, miedo, estrés y depresión. De manera similar, MINSA (2020) destaca los problemas de salud mental relacionados con la pandemia en términos de trastornos de ansiedad, trastornos de adaptación, respuestas de estrés agudo y episodios de depresión han seguido aumentando producto del fenómeno de Pandemia. La Organización de las Naciones Unidas la ONU (2020) La pandemia de COVID-19 es más que un simple problema de salud. Pero apunta a dar un duro golpe a nuestra sociedad y economía. Además, las mujeres son las encargadas de la labor de atención y respuesta a las crisis actuales. Todos los días, las mujeres, ya sea en primera línea, trabajadoras de la salud, voluntarias comunitarias, gerentes de transporte y logística, científicas y muchas otras profesiones, están haciendo una contribución importante para contener durante este fenómeno acontecido, también las cuidadoras en el hogar y en la comunidad son mujeres. Además, han tenido un riesgo de infección y pérdida de medios de subsistencia.

Las tendencias existentes apuntan a un menor acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y un aumento preponderante en la violencia doméstica en tiempos de crisis. Los trastornos de

ansiedad a menudo coexisten con otros problemas de salud mental, ya sea inicialmente o como resultado del desarrollo del trastorno. Durante la incapacidad pueden presentarse síntomas depresivos, consumo de psicofármacos y otras conductas (MINSA, 2020).

Asimismo, Casullo (2002) desarrolló una medida de bienestar psicológico con el objetivo de proporcionar un medio simple para evaluar la composición mencionada. Por ello, se basa en el enfoque del bienestar psicológico de Ryff y Keyes (1995) e incluye los siguientes aspectos: a) Control de la situación/autoaceptación: cuando se obtienen puntuaciones altas en este aspecto, la persona demuestra un sentido de control y autosuficiencia, crea un contexto para satisfacer sus necesidades y aceptación de las propias fortalezas y limitaciones. Esto se caracteriza por la acción. A las personas que tienen baja puntuación en esta dimensión les resulta difícil lidiar con las situaciones cotidianas y desconocen las posibilidades. Esto provoca complacencia y añoranza por los demás. b) Vínculos sociales: este aspecto se caracteriza por la capacidad de establecer relaciones interpersonales con confianza, empatía y afecto. Cuando una persona obtiene una puntuación baja en esta dimensión, se interpreta como una incapacidad para interactuar socialmente con los demás, y se siente aislada y frustrada por las conexiones sociales. c) Autonomía: Puntuación alta en este aspecto. Se caracteriza por tomar las propias decisiones y confiar en uno mismo. Por el contrario, si se obtiene una puntuación baja, la persona presenta inestabilidad emocional debido a la dificultad para tomar sus propias decisiones y se preocupa por los pensamientos de los demás. d) Proyectos: En esta dimensión, las personas tienen metas. Creemos que tiene sentido en la vida y representa el valor que hace que la vida tenga sentido. Por otro lado, aquellos que presentan pocos proyectos tendrán dificultades para establecer una meta importante en sus vidas.

Metodología

De acuerdo con el enfoque que persigue es cuantitativo, de tipo no experimental y explicativo y según lo mencionado por Hernández et al. (2018), los datos que se encuentran permiten contrastar la hipótesis planteada, para medir numéricamente y según las teorías. Se ejecutó el diseño no experimental de corte transversal según la finalidad de las variables y el contexto en el cual se elaboró el estudio.

El estudio se realizó considerando una muestra de 100 participantes los que fueron Padres de familia del Centro Poblado el Mirador de ambos sexos, sus edades oscilan entre 21 a 67 años, se tuvo en cuenta a los padres que contestaron todo el cuestionario, el cuestionario estuvo constituido

por 13 ítems, calificándose en una escala Likert de 1 a 3 puntos, fue adaptado de Domínguez (2002), para Perú. La consigna y aplicación, fue solicitar cordialmente que lea con atención las frases que se presentan a continuación. Marque su respuesta en cada uno de los recuadros, sobre la base de lo que pensó y sintió durante el último mes. No deje las frases sin responder (Casullo, 2002). Respecto a la calificación y corrección, el cuestionario presenta una escala de Likert con las siguientes puntuaciones: De acuerdo (son 3 puntos), Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (2 puntos) y En desacuerdo (1 punto). Todas las puntuaciones son redactadas de forma directa, obteniéndose una suma total por cada ítem. (No debe haber ni un solo ítem sin responder). Transformando la suma global en percentiles, en donde las puntuaciones inferiores al percentil 25 se considera que el participante tiene un bajo nivel en varias de las dimensiones del bienestar psicológico, si las puntuaciones son mayores al percentil 50 se considera que el participante se encuentra en un nivel promedio, sintiéndose satisfecho en varios aspectos de su vida y si las puntuaciones son mayores al percentil 75 se considera que el participante se siente muy satisfecho con su vida, por ende tiene un óptimo bienestar psicológico.

La Validez y confiabilidad, su muestra estuvo conformada por 359 personas adultas residentes de Buenos Aires de ambos sexos con edades de 19 a 61 años. Tuvo una confiabilidad total “aceptable”, alcanzando el valor de 0.70. Pero los valores por cada dimensión descienden debido a la reducida cantidad de ítems como Proyectos con 0.59, Autonomía con 0.61, Vínculos con 0.49 y Control/Aceptación con 0.46. La adaptación peruana tuvo una muestra de 222 estudiantes peruanos de psicología de ambos sexos, con edades de 16 a 44 años. Obtuvo una confiabilidad de la escala total de 0.80 y las dimensiones de 0.66 hasta 0.89 (Domínguez, 2014). Para los fines de la Investigación se procedió a la ejecución de una investigación piloto, la cual estuvo constituida por 30 personas de ambos sexos, con edades comprendidas entre 25 a 64 años, con nivel de instrucción superior y técnico a los que se le aplicó el cuestionario, obteniendo una fiabilidad de 0,816.

Resultados

Se presenta los resultados obtenidos Prueba de Normalidad para la variable Bienestar psicológico de las familias en tiempo de pandemia, recolectados por el instrumento, datos alcanzados por los padres de familia que pertenecen al Centro Poblado el Mirador – Porvenir.

Se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov debido a que la muestra de esta investigación es mayor a 50 personas. Esta prueba otorgó una significancia de $p \leq 0.000$, indicando que la distribución no se ajusta a la curva normal, por ello se utilizaron estadísticos no paramétricos.

Tabla 1 Nivel de Bienestar de los padres de familia del Centro Poblado el Mirador – Porvenir, 2021.

Nivel	Hombres		Mujeres	
	f	%	f	%
BAJO	9	29%	13	19%
PROMEDIO	15	48%	38	55%
OPTIMO	7	23%	18	26%

Nota. Datos obtenidos de la matriz, f= frecuencia, %= Porcentaje.

Los padres de familia se encuentran en su mayoría en nivel bajo y promedio 77% en hombres y en mujeres 74% en cuanto al bienestar psicológico motivado por la pandemia y en minoría en optimo 23% y 26% respectivamente. Lo cual evidencia que tienen un bajo nivel en varias de las áreas de su vida generando un mal bienestar psicológico.

Tabla 2 Edad de los padres de familia del Centro Poblado el Mirador – Porvenir, 2021.

Edades	f	%
20 - 25	11	11%
26 - 30	33	33%
31 - 35	19	19%
36 - 40	19	19%
41 - 45	6	6%
46 - 50	8	8%
51 a mas	4	4%

Nota. Datos obtenidos al aplicar el instrumento aplicado a los padres de familia.

Se observa que las edades de los padres de familia del Centro Poblado el Mirador – Porvenir, 2021, es estratificado, encontrando que el mayor porcentaje de padres se ubica con un 33% en las

edades que oscilan entre 26 a 30 años, así mismo igual porcentaje están en las edades de 31 a 35 y de 36 a 40, en 19% en ambos estratos, en el resto de los padres es minoritario.

Tabla 3 Niveles generales de Bienestar psicológico

Niveles	Porcentaje
Alto	76%
Medio	22%
Bajo	3%
Total	100%

Nota. El nivel de bienestar psicológico de los encuestados tiene más del 75% en nivel aceptable al considerar que existe una satisfacción por su vida, sintiendo que la vida vale la pena a pesar de las dificultades que están atravesando, pero valoran su existencia su optimismo hace que puedan sobrellevar lo que se está atravesando.

Tabla 4 Niveles obtenidos del Bienestar psicológico

Niveles	Aceptación	Autonomía	Vínculos	Proyectos
Alto	85%	58%	71%	89%
Medio	14%	37%	26%	10%
Bajo	1%	5%	3%	1%
Total	100%	100%	100%	100%

Nota. Las personas encuestadas en un 85% aceptan múltiples aspectos de sí mismo, sean estos buenos y malos, aceptan el pasado como parte de su existencia. También 58% considera que puede tomar decisiones de manera independiente es asertivo y confía en su propio juicio. Además, el 71% tiene confianza en los demás, puede establecer buenos vínculos con ellos, tiene capacidad de ser empático y ser afectivo hacia los demás. Manifiestan que el 89% tiene metas y proyectos de vida y que la vida tiene un significado por el cual existen, capaces a luchar y enfrentar las circunstancias por las cuales están pasando.

Conclusiones

En los niveles de bienes de la población, encontramos el nivel más elevado de bienestar psicológico en la población del mirador con un 76% personas ubicado en el nivel alto lo cual nos da a entender que están satisfechos con la forma de vida que desarrollan, asimismo se encontró en el nivel promedio a un 22% de habitantes del centro poblado que ni están muy satisfechas ni muy insatisfechas de cómo se desenvuelven en su vida en el día a día. Por otro lado, un 3% de las personas que contestaron la encuesta reflejan un poco de negatividad en la forma de vida esto representa un mal bienestar psicológico, y es necesario recalcar que el problema de pandemia si afecta a un grupo de personas, pero aceptan el problema por el cual se está pasando en todo el mundo y tratan de seguir adelante a pesar de la precariedad de su situación.

Analizando la diversidad de edades que existen dentro de la población de padres en el centro poblado del mirador se desarrolló una estratificación iniciando desde los 20 a 25 años hasta el último grupo de 51 años a más, dándonos como resultado que el mayor grupo de padres tiene edades entre 26 a 30 años siguiendo con un porcentaje similar al grupo de 31 a 35 y de 36 a 40 años, por lo que este grupo acepta el día a día como se presenta y valoran la existencia y los problemas que puedan producirse.

Al segmentar los niveles de bienestar por género, nos damos con la sorpresa que los índices más elevados de bienestar se encuentran alojados en el sexo femenino demostrando que el nivel óptimo de dicho género abarca a 18 (26%) personas de la muestra, el nivel promedio 38 (55%) y el nivel bajo 13 (19%), evidenciando todo lo contrario en el sexo masculino ya que en el nivel óptimo encontramos solamente a 7 (23%) individuos, en el nivel promedio a 15 (48%) y en el nivel bajo a 9 (29%).

Referencias

1. Acevedo Cristóbal, A. S. (2020). Influencia del bienestar psicológico en el desempeño docente en la Red 13, UGELs 6, Ate, 2020. Lima, Perú. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56665/Acevedo_CAS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Ballesteros, B., Medina, A. & Caycedo, C. (2006). El bienestar psicológico definido por asistentes a un servicio de consulta psicológica en Bogotá, Colombia. *Revista Universitas Psychologica*, 5(2), 239-258. <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v5n2/v5n2a04.pdf>
3. Cabezas, V. Narea, M., Torres Irribarra D., Icaza M., Escalona, G. y Reyes, A. (2022). Bienestar docente durante la pandemia COVID-19 en Chile: Demandas y recursos para afrontar la Angustia Psicológica. *Revista PKYKHE*. Vol. 31 Núm. 1 (2022). DOI: <https://doi.org/10.7764/psykhe.2020.22427>
<http://ojs.uc.cl/index.php/psykhe/article/view/22427>
4. Cano, L; Collazos, D; Suarez, C. y Villalba, L. (2021). Condiciones de bienestar de los adultos mayores en la ciudad de Neiva durante el confinamiento por COVID-19. Neiva – Colombia. Universidad Cooperativa de Colombia sede Neiva. 2021.

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/28727/4/2020_condiciones_bienestar.pdf

5. Casullo, M. M. (2002). Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica. *Psicothema*. 14 (2):363- 368
6. Casullo, M. y Castro, A. (2000). Evaluación del Bienestar Psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. *Revista de Psicología de la Pontificia Universidad Católica de Perú*, 18(1): 36 – 68
7. Ceberio, M., Jones, G. M. y Benedicto, G. (2021). La ansiedad en la población argentina en el contexto de pandemia por el COVID-19. *Revista de Psicología*. [Internet]. Vol. 20 Núm. 2 (2021). <https://revistas.unlp.edu.ar/revpsi/article/view/10229>
8. Csikszentmihalyi, M. (1998). *Aprender a fluir*. (1era y 2da edición) Barcelona: Kairós. {Versión original en inglés: *Finding Flow*, 1997}.
9. Casimiro, W., Casimiro, C., Barbachán, E. y Casimiro, J. (2020). Stress, Anguish, Anxiety and Resilience of University Teachers in the Face of Covid-19. *Utopía y Praxis Latinoamericana*, 25(7),453-464. Doi: <https://doi.org/10.5281/zenodo.4009790>.
10. Caycho, T., Vivanco, A., Saroli, D., Carbajal, C. & Noé, M. (2020). Ansiedad por Covid19 y salud mental en estudiantes universitarios. *Revista de Investigación en Psicología*, 23(2), 197-215. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/19241>
11. Díaz Morales, J. F., y Sánchez López, M. P. (2001). Relevancia de los estilos de personalidad y las metas personales en la predicción de la satisfacción vital. *Universidad Complutense de Madrid*, vol. 17, Nº 2 (diciembre), 151-158. Murcia (España). ISSN: 0212-9728. [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.um.es/analesps/v17/v17_2/01-17_2.pdf](https://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.um.es/analesps/v17/v17_2/01-17_2.pdf)
12. Díaz, D., Rodríguez, R., Blanco, A., Moreno, B., Gallardo, I. y Dierendonck, D. (2005). Adaptación española Escalas de bienestar psicológico. *Psicothema*. 18(3), 572- 577
13. Diener, E. (1984). Subjective Well-being. *Psychological Bulletin*, 95; 542- 575.
14. Fierro, A. (2000). *Sobre la vida feliz*. Málaga: Archidona Aljibe.
15. Gallegos, M., Zalaquett, C., Luna, S., Mazo, R., Ortiz, B., Penagos, J.... López, R (2020). Cómo afrontar la pandemia del Coronavirus (Covid-19) en las Américas: recomendaciones y líneas de acción sobre salud mental; *Sociedad Interamericana de Psicología*; *Revista*

- Interamericana de Psicología, 54(1), 128. Recuperado de <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/1>
16. García, G. (2017). Bienestar psicológico del recurso humano del área del maltrato en la Procuraduría de los derechos humanos. [Tesis de Licenciatura, Universidad Rafael Landívar de Guatemala] Chromeextension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=http%3A%2F%2Frecursosbiblio.url.edu.gt%2Ftesisortiz%2F2017%2F05%2F42%2F
 17. García, C.R.V. (2005). Bienestar Psicológico: Dimensión Subjetiva de la Calidad de Vida. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 8 (2), p. 8.
 18. Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2018). Metodología de la Investigación. 7ma Ed. México, D.F., México: McGraw Hill Interamericana.
 19. Hsien, T., Chii, W. y Hsun, H. (2018). Impact of coping strategies on nurses' Wellbeing and practice. Journal of nursing scholarship Profession and society. (Vol. 51: 2), p. 195 - 204. Taiwan: Taipei. Recuperado de <https://search.proquest.com/docview/2195074090/fulltextPDF/982F8283F3BC4DA3PQ/1?accountid=37408>
 20. Huarcaya, J (2020) Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de covid19. Rev. Peru. Med Exp Salud Publica,37(2), 327-34. Doi. org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419
 21. Injo Ulloque, A. G. (2021). Bienestar Psicológico en adultos de Chiclayo, Lambayeque, 2020. [Tesis de Grado, Universidad de ULADECH]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19788>
 22. Namay, Olivares, Y. V. (2019). Bienestar Psicológico en personas que padecen enfermedades No Transmisibles (o crónicas) en el P.S. Gerardo Gonzáles Villegas – Tumbes. Perú [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Tumbes]. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/495/TESIS%20-%20NAMAY%20OLIVARES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 23. Paucar, Ramos, J. L. (2021). Efectos Psicológicos Producidos Por Covid-19 En El adulto mayor del Centro de Acogida del Cantón Píllaro, Universidad Técnica de Ambato Facultad Ciencia de la Salud Carrera de Enfermería. [Tesis de Pregrado, Universidad Técnica De Ambato] chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Fre

- positorio.uta.edu.ec%2Fbitstream%2F123456789%2F32534%2F1%2FPAUCAR%2520RAMOS%2520JHOMARA%2520LISSET-M.pdf&cIen=1280974
24. Romero, A., Brustad, R. y García, A. (2007). Bienestar Psicológico y su uso en la Psicología del Ejercicio, la Actividad Física y el Deporte. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 2 (2), p. 34-35.
 25. Ryff, C. (1989). Beyond Ponce de Leon and life satisfaction: New directions in quest of successful aging. *International Journal of Behavioral Development*, 12, 35-55
 26. Ryff, C. & Keyes, C. (1995). The structure of psychological well- being revisited. *Journal of personality and social psychology*, 69 (4), 719-727. <https://psycnet.apa.org/record/1996-08070-001>
 27. Salotti, P. (2006). Estudio sobre estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en una muestra de adolescentes de Buenos Aires. [Tesis de Licenciatura en Psicología, Universidad de Belgrano]. <http://repositorio.ub.edu.ar/handle/123456789/223>
 28. Mapa del coronavirus en el mundo: casos, muertes y los últimos datos de su evolución. (2022). rtve. <https://www.rtve.es/noticias/20220519/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml>
 29. Ministerio de salud (2020). Sala situacional Covid19. https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
 30. Orellana, C I. & Orellana, L M. (2020). Predictores de síntomas emocionales durante la cuarentena domiciliar por pandemia de COVID-19 en El Salvador. *Actualidades en Psicología*, 34(128), 103-120. José, San Pedro Montes de Oca Jan. /jun. 2020. <http://dx.doi.org/10.15517/ap.v34i128.41431>
 31. Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020). Actualización epidemiológica. <https://www.who.int/publications/m/item/weeklyepidemiological-update---17-november-2020>
 32. Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2020). En la mira: La igualdad de género importa en la respuesta frente al Covid-19. https://www.unwomen.org/es/news/in-focus/in-focus-gender-equality-in-covid19-response?gclid=Cj0KCQiAaGCBhCwARIsAHDl5x_t5biXZCJxRDeRuSJOmBpTH4zwV863KJn9qFRDJq_Vfzc2d1kfawkaAl7nEALw_wcB

33. Organización Panamericana de Salud (OPS, 2020). Protección de la salud mental en situaciones de epidemias, 2020. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Pandemia%20de%20influenza%20y%20Salud%20mental%20Esp.pdf>
34. Ozamiz, N., Dosil, M., Picaza, M. & Idoiaga, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en un grupo de personas del norte de España. *Cad. Saúde Pública* 36(4), 1678-4464. Recuperado de https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102311X2020000405013&script=sci_abstract&lng=es
35. Pacheco, Bravo, Pezúa, Olarte, Espejo, Rozas, Ortega, Contreras, Holgado e Infantes (2020). Impacto emocional y respuesta psicológica ante el aislamiento social producto del Covid 19 en la provincia de Cusco. Lima, Universidad Ricardo Palma. <https://ur.ok.cc/book/11010411/6c1f82>
36. Sánchez Carlessi, H. H. y Mejía Sáenz, K. B. (2020). Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el COVID-19. Primera edición digital, Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma. [file:///C:/Users/DELL/Downloads/Investigaciones%20en%20salud%20mental%20en%20Pandemia%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/DELL/Downloads/Investigaciones%20en%20salud%20mental%20en%20Pandemia%20(1).pdf)
37. Sánchez, J. (2019). Bienestar Psicológico en docentes de la escuela preparatoria oficial N° 65. Tejupilco, México: Universidad Autónoma del Estado de México. <file:///C:/Users/herli/Downloads/JANET%20SANCHEZ%20MERCADO.pdf>
38. Perú: número semanal de casos y muertes causadas por COVID-19 (2020-2022). *Revista Statista Research Department*, 11 abr 2022. <https://es.statista.com/estadisticas/1110077/numero-casos-muertes-covid-19-peru/>
39. Romero, N. (2016). Bienestar Psicológico y Empatía Cognitiva y Afectiva en mujeres víctimas de violencia atendidas en Hospitales Públicos de Trujillo. [Tesis Doctoral, Universidad César vallejo] chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Frepository.ucv.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F20.500.12692%2F191%2Ffromero_vn.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&cflen=1465280

40. Wang, C., Riyu, P., Xiaoyang, W., Yilin, T., Linkang, X., Cyrus, S. & Roger, C. (2020). Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19) entre la población general de China. *International Journal of environmental. Research and public health*, 17 (5), 1729. Doi; <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>

© 2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons

Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).