

Aislamiento social en adultos mayores: el rol de la exclusión social y la desconexión

Edgardo Etchezahar, Talía Gómez Yepes, Miguel Ángel Albalá Genol
y Joaquín Ungaretti

Universidad Autónoma de Madrid

El aislamiento social se considera un problema frecuente en los adultos mayores y se define como la falta objetiva de contactos sociales con los demás junto con sentimientos de exclusión y aislamiento. En este estudio participaron 812 casos, la edad promedio de los participantes fue de 67,45 años, con un rango de edad entre 60 y 80 años. Se utilizaron medidas de autoinforme a través de una batería de instrumentos de evaluación compuesta por: Aislamiento social, FoMO, Sentimientos de exclusión social, Desconexión social y datos sociodemográficos. Los resultados han mostrado una relación entre el FoMO, la exclusión social y desconexión social. Se discuten los alcances y límites de los hallazgos.

Palabras clave: adultos mayores, FoMO, exclusión social, aislamiento social

Social isolation in older adults: the role of social exclusion and disconnection

Social isolation is considered a common problem in older adults and is defined as the objective lack of social contacts with others along with feelings of exclusion and isolation. 812 cases participated in this study, the average age of the participants was 67.45 years, with an age range between 60 and 80 years. Self-report measures were used through a battery of evaluation instruments composed of: Social isolation, FoMO, Feelings of social exclusion, social disconnection and sociodemographic data. The results have shown a relationship between FoMO, social exclusion and social disconnection. The scope and limits of the findings are discussed.

Keywords: elderly, disconnection, FoMO, social exclusion, social isolation

Edgardo Etchezahar  <https://orcid.org/0000-0002-3289-194X>

Talía Gómez Yepes  <https://orcid.org/0000-0001-6555-1186>

Miguel Ángel Albalá Genol  <https://orcid.org/0000-0003-2622-4451>

Joaquín Ungaretti  <https://orcid.org/0000-0003-1185-9139>

Toda correspondencia acerca de este artículo debe ser dirigido a Edgardo Etchezahar. Email: edgardo.etczahar@uam.es



Isolamento social em idosos: o papel da exclusão e da desconexão social

O isolamento social é considerado um problema comum em idosos e é definido como a falta objetiva de contactos sociais com outras pessoas, juntamente com sentimentos de exclusão e isolamento. Participaram deste estudo 812 casos, a idade média dos participantes foi de 67,45 anos, com faixa etária entre 60 e 80 anos. Foram utilizadas medidas de autorrelato por meio de uma bateria de instrumentos de avaliação composta por: Isolamento social, FoMO, Sentimentos de exclusão social, Desconexão social e dados sociodemográficos. Os resultados mostraram uma relação entre FoMO, exclusão social e desconexão social. O escopo e os limites das descobertas são discutidos.

Palavras-chave: idosos, FoMO, exclusão social, isolamento social

El aislamiento social se refiere a vivir sin compañía, apoyo o conexión social que implica la ausencia de relaciones significativas con personas con las que alguien pueda interactuar, confiar y recurrir en tiempos de crisis (Razai et al., 2020). Se define como la falta objetiva o el grado limitado de contactos sociales con otros, por ejemplo, circunscripto al estado civil, vivir solo o con otros (Donovan & Blazer, 2020). Estudios recientes (e.g., Clair et al., 2021; Luo & Waite, 2014), han demostrado el vínculo entre el aislamiento social, que aumentó después de la pandemia en los adultos mayores, y un empeoramiento de la calidad de vida que impacta en la vida de las personas en su salud física y mental, con menores niveles de satisfacción, bienestar y participación comunitaria (Brenlla & Germano, 2023; Marín Medina et al., 2023). Otros estudios informan de un aumento exponencial del aislamiento social y la soledad no deseada en los adultos mayores de todo el mundo (e.g., Holt-Lunstad et al., 2010; Vrach & Tomar, 2020). Al respecto, un informe de salud elaborado en EE.UU. mostró que el 24% de los adultos de 65 años y más estaban socialmente aislados y el 4% (1,3 millones de personas) estaban severamente aislados (Donovan & Blazer, 2020; National Academies of Sciences and Medicine, 2020).

Dadas las consecuencias psicosociales del aislamiento social, es necesario considerar posibles variables y factores que puedan estar incrementando su impacto en los adultos mayores. Una clave importante en el aumento del aislamiento social son las relaciones interpersonales y el contacto social que experimenta un adulto mayor (Hawthorne, 2006). La falta de contacto y comunicación con las personas con las que conviven los adultos mayores puede promover la desconexión social y los sentimientos de exclusión social en las personas mayores (Pinquart & Sörensen, 2001; Santacruz Ortega et al., 2022). La privación de contactos y vínculos que proporcionen un sentido de pertenencia y conexión social puede generar sentimientos de exclusión y aislamiento con sus consecuencias para la salud y el bienestar (Domínguez Guedeat et al., 2011; Walker et al., 2021). Asimismo, dada la gran relevancia de las tecnologías en los inter-

cambios sociales hoy en día, es necesario considerar diversos fenómenos derivados de las relaciones sociales en el ámbito digital y que aumentan la sensación de exclusión y desconexión social en los adultos mayores (O'Rourke et al., 2018). En consecuencia, tanto el miedo a quedarse fuera (en adelante FoMO por sus siglas en inglés) y el *phubbing* son dos fenómenos cada vez más presentes no solo entre los jóvenes, y que se relacionan con diversos indicadores de malestar psicológico y social (Walker et al., 2021). Por su parte, el comportamiento de *phubbing* consiste en ignorar a una persona durante una interacción social prestando atención al teléfono móvil. Estas situaciones en las que las personas mayores son *phubbeadas* por parte de sus conocidos, amigos cercanos y familiares, son percibidas muchas veces como un rechazo y desconexión de estas nuevas formas de comportamiento social observadas en otras personas (Kadylak, 2019). Asimismo, el FoMO, que consiste en la aprensión a perderse algo y el deseo de estar constantemente informado de lo que les sucede a los demás en las redes sociales, puede conducir a un uso excesivo de las tecnologías y a un mayor aislamiento social (Przybylski et al., 2013). Es necesario considerar las particularidades que muestran las dos dimensiones de FoMO: por un lado, la experiencia de ansiedad y aprensión por perderse nueva información gratificante a la que otros pueden estar accediendo (FoMO NI); y por otro lado, el sentimiento de malestar ante la idea de perder oportunidades de encuentro con personas o grupos de su entorno social (FoMO SO). El *phubbing* y su percepción en diversos entornos cotidianos juega un papel fundamental en el sentido de exclusión social y en el uso de dispositivos digitales y redes sociales (David y Roberts, 2020). El presente trabajo toma como referencia el modelo secuencial de David y Roberts (2017), que plantea la hipótesis de que cuando una persona es percibida como *phubbeada* tendrá mayores sentimientos de exclusión social, acompañados de una desconexión de la sociedad y mostrando también una mayor necesidad de atención, con la presencia de FoMO (Steptoe et al., 2013).

El principal objetivo del estudio es presentar hallazgos preliminares sobre el aislamiento social en una muestra de adultos mayores y su relación con diferentes variables asociadas al uso de tecnologías, así como posibles predictores de este fenómeno.

Método

Participantes

Se aplicó un cuestionario en línea geolocalizado, con muestreo estratificado por regiones geográficas de Argentina. Los protocolos completos y válidos sumaron 812 casos (con un error de muestreo de $\pm 2,5\%$ y un nivel de confianza del 95%). De los participantes, el 51,7% ($n = 420$) se identificaron como mujeres y el 48,3% ($n = 392$) como hombres. La edad promedio de los participantes fue de 67,45 años ($DE = 5,46$), con un rango de edad entre 60 y 80 años. Con respecto al nivel educativo, el 34% de la muestra tenía educación primaria (completa e incompleta), el 26,6% tenía educación secundaria (completa e incompleta), el 35,8% tenía educación terciaria (completa e incompleta) y el 33,6% tenía educación universitaria completa. estudios.

Instrumentos

Se emplearon instrumentos de autoinforme utilizando una batería de instrumentos de evaluación que consistía en las siguientes escalas.

Aislamiento social

Para evaluar el constructo se procedió a completar la adaptación y validación de la versión original de la Escala de Amistad (Hawthorne, 2006), compuesta por 6 ítems que determinan una escala unidimensional. Cada ítem se calificó en una escala Likert con cinco puntos de anclaje, que van desde 1 = Totalmente en desacuerdo hasta 5 = Totalmente de acuerdo (se utilizó el mismo formato de respuesta para las otras escalas utilizadas en este estudio). La fiabilidad de la escala fue adecuada ($\alpha = .762$). Cuanto mayor sea la puntuación, mayor será la sensación de Aislamiento Social.

FoMO

Para evaluar el constructo se procedió a completar la adaptación y validación de la versión original de la escala (Przybylski et al., 2013),

compuesta por 10 ítems que determinan la dimensión 1, FoMO NI (e.g., “Temo que mis amigos tengan más experiencias gratificantes que yo”) y dimensión 2, FoMO SO (por ejemplo, “Me molesta cuando pierdo la oportunidad de reunirme con amigos”). Cada ítem se calificó en una escala Likert con cinco puntos de anclaje, que van desde 1 = Totalmente en desacuerdo hasta 5 = Totalmente de acuerdo (se utilizó el mismo formato de respuesta para las otras escalas utilizadas en este estudio). La fiabilidad de la escala fue adecuada (FoMO NI: $\alpha = .757$; FoMO SO: $\alpha = .700$). Cuanto mayor sea la puntuación en ambas dimensiones, mayores serán los niveles de FoMO.

Phubbing

Utilizamos la escala desarrollada por David y Roberts (2017), adaptada al contexto local (Etchezahar et al., 2023) que se compone de nueve ítems que miden la frecuencia con la que las personas usan sus teléfonos inteligentes mientras pasan tiempo con sus contactos (es decir, amigos, vecinos, familiares, etc.) (e.g., “Las personas con las que paso tiempo a menudo miran su teléfono celular cuando hablan conmigo”, “Cuando su teléfono celular suena o emite un pitido, lo sacan incluso si estamos en medio de una conversación”, “Cuando paso tiempo con personas, mantienen su teléfono celular donde pueden verlo”). La fiabilidad de la escala fue adecuada ($\alpha = .836$). El formato de respuesta varía de 1 = Nunca a 5 = Todo el tiempo.

Sentimientos de exclusión social

A partir de algunos ítems propuestos en la mencionada escala (David y Roberts, 2017; Williams, Cheung y Choi 2000), medimos la exclusión social en un rango de 1 (nunca) a 5 (siempre), incluyendo 3 ítems como “¿En qué medida siente que es incluido por los demás participantes?”, que es una puntuación inversa; “¿Hasta qué punto sintió que otras personas lo ignoraban o lo excluían?” y “¿Con qué frecuencia siente que es rechazado por otras personas?”. La fiabilidad de la escala fue adecuada ($\alpha = .913$). Cuanto mayor sea la puntuación, mayores serán los sentimientos de exclusión social.

Desconexión social

Basándonos en la Escala de Conectividad Social (Lee y Robbins, 1994), utilizamos 8 ítems para retratar una distancia emocional general entre uno mismo y los demás que puede experimentarse incluso entre amigos o compañeros cercanos. Estos ítems se centran en las luchas por sentirse socialmente conectado a lo largo de la vida; las puntuaciones más altas reflejan un sentido más informado de conexión social y pertenencia. Cada ítem se calificó en una escala Likert con cinco puntos de anclaje, que van desde 1 = Totalmente en desacuerdo hasta 5 = Totalmente de acuerdo (se utilizó el mismo formato de respuesta para las otras escalas utilizadas en este estudio). La fiabilidad de la escala fue adecuada ($\alpha = .797$). Cuanto mayor sea la puntuación, mayores serán los niveles de desconexión social.

Cuestionario de datos sociodemográficos

Se recopiló de los participantes información sobre el género, la edad, el nivel socioeconómico autopercebido y el nivel educativo más alto.

Procedimiento

Las personas que cumplieron con los criterios de edad (mayores de 18 años) y región geográfica fueron invitadas a participar a través de las redes sociales, con base en las cuotas estipuladas para la distribución de la muestra. Los participantes fueron previamente informados, al inicio, sobre el propósito del estudio, la institución responsable del mismo y se les proporcionó una dirección de correo electrónico de contacto en caso de que requirieran más información. Además, se les informó que los datos recopilados en este estudio solo serían utilizados con fines académico-científicos y serían protegidos de acuerdo con la Ley Nacional Argentina 25.326 sobre protección de datos personales.

Análisis de datos

Los análisis estadísticos que guiaron el desarrollo de este estudio se realizaron utilizando el software SPSS para Windows versión 19.0 (George & Mallery, 2010) y EQS 6.1 (Bentler, 2007).

Resultados

Primero, se probaron las relaciones entre el aislamiento social, las dimensiones de FoMO y phubbing (Tabla 1).

Tabla 1

Relaciones entre el aislamiento social, FoMO y phubbing

	1	2	3	4
1. Aislamiento social	.762	-.381**	-.090*	-.112**
2. FoMO NI		.757	.401**	.096**
3. FoMO SO			.700	.091*
4. Phubbing				.908

Nota. **, $p < .01$; *, $p < .05$. Alfa de Cronbach en la diagonal.

En la Tabla 1, existe una relación significativa entre los niveles de aislamiento social y FoMO NI, sin embargo, la relación entre FoMO SO y phubbing es prácticamente inexistente. Luego se analizó el nivel de contribución de los sentimientos de exclusión social y desconexión social en el aislamiento social (Tabla 2).

Tabla 2

Modelo de regresión para el aislamiento social

	Paso	Predictor	β	R^2	ΔR^2
Aislamiento social	1	Sentimientos de exclusión social	-.565***	.318	.318
	2	Sentimientos de exclusión social	-.305***	.503	.185
		Desconexión social	-.503***		

La Tabla 2 muestra que tanto los sentimientos de exclusión social como los de desconexión social contribuyen significativamente al aislamiento social.

Discusión

Los resultados de nuestro estudio resaltan varios puntos importantes para la discusión. En primer lugar, el Aislamiento Social de las personas mayores estudiadas se relaciona negativamente, en diversos grados, con las variables asociadas al uso de las tecnologías. Como tal, se descubrió que el aislamiento social está más fuertemente relacionado con FOM-NI, es decir, el miedo y los pensamientos de que las personas que conocen pueden estar teniendo mejores experiencias que las suyas. Esta dimensión está relacionada con la experiencia que tiene una persona de que su entorno social y los demás viven constantemente situaciones más gratificantes que las suyas propias, lo que muchas veces le lleva al aislamiento social y a buscar las redes sociales y el entorno digital como único refugio (Davis & Robert, 2017). Por otro lado, la dimensión FOM-SO también mantiene una relación negativa, aunque débil con respecto al Aislamiento Social, lo que es consistente con estudios previos (Durao et al., 2022; Li et al., 2021), indica que es menos trascendental con respecto a la inclusión social que experimentan las personas. La reciente pandemia de COVID-19 puede haber provocado que la población de edad avanzada se haya vuelto más dependiente de quienes les rodean (Haase et al., 2021), necesitando ayuda para conectarse al entorno digital, que en la era pospandemia puede haberse convertido en una enfermedad crónica. Necesidad, aumentando así el sentimiento de exclusión social en los adultos mayores (Torres Palma et al., 2018).

Todo este aumento exponencial del uso de medios digitales (como por ejemplo el smartphone), frecuentemente inducido por fenómenos como el FoMO, ha dado lugar a otros comportamientos de exclusión como el phubbing que las personas experimentan por parte de su entorno (Seifert et al., 2020). Sin embargo, aunque se encontraron relaciones significativamente negativas entre el phubbing experimentado por las personas mayores y el aislamiento social, fueron débiles. Estos resultados pueden indicar que los adultos mayores restan importancia a la experiencia de “ser phubbeado” y que las personas que los

rodean usando sus teléfonos mientras interactúan con ellos no necesariamente los hace sentir socialmente aislados. Esto, a su vez, puede estar relacionado con el hecho de que los adultos mayores, generalmente con menos interacciones sociales, tienen suficientes para reducir su aislamiento social, independientemente de si las personas participan o no del phubbing cuando están con ellos.

Se ha demostrado que tanto el FoMO como el phubbing son variables que también afectan a los adultos mayores y los niveles de aislamiento social experimentados. A partir del modelo propuesto por David y Roberts (2017, 2020), habría otros factores potencialmente afectados por los mismos y que también conducirían al aislamiento social: sentimientos de exclusión y desconexión social. En este sentido, los sentimientos de exclusión social se han mostrado como la variable con mayor valor predictivo del aislamiento social en los adultos mayores. Estos sentimientos están directamente relacionados con creencias, emociones y expresiones que se materializan como sentimientos ignorados, rechazados y excluidos de situaciones y planes sociales cotidianos (Williams et al., 2000). Además, los sentimientos de exclusión social junto con la desconexión social que experimentan los adultos mayores también predicen significativamente el aislamiento social que sufren como modelo. Esta desconexión social está relacionada con el grado de distanciamiento de la experiencia de los adultos mayores con su entorno social que se manifiesta en una ausencia de vínculos incluso con sus personas más cercanas (Walker et al., 2021).

La reciente pandemia y la era postpandemia han traído grandes cambios en nuestros comportamientos e interacciones sociales, particularmente en el caso de los adultos mayores. Todo esto, unido a la gran influencia de la tecnología y el intercambio social a través de los medios digitales, ha aumentado la brecha digital, afectando especialmente a las personas mayores, que muchas veces se sienten excluidas de una sociedad cada vez más conectada digitalmente (Seifert et al., 2020). Este hecho debe verse como una oportunidad para investigar los efectos de la transformación digital en diferentes generaciones y ofrecer posibilidades para ayudar a unir a todas las generaciones reduciendo las

brechas digitales (Marston & Hadley, 2020). Por lo tanto, esto debería resaltar la importancia de no crear una nueva forma de discriminación por edad, en la que solo las personas que utilizan Internet tengan poder sobre la información digital.

Referencias

- Brenlla, M. E., & Germano, G. (2023). Autocontrol e impulsividad antes y durante la pandemia. Un estudio comparativo para evaluar posibles cambios en diferentes grupos de edad. *Revista De Psicología*, 41(2), 679-716. <https://doi.org/10.18800/psico.202302.004>
- Clair, R., Gordon, M., Kroon, M., & Reilly, C. (2021). The effects of social isolation on well-being and life satisfaction during pandemic. *Humanities and Social Sciences Communications*, 8(1), 1-6. <https://doi.org/10.1057/s41599-021-00710-3>
- David, M. E., & Roberts, J. A. (2017). Phubbed and alone: Phone snubbing, social exclusion, and attachment to social media. *Journal of the Association for Consumer Research*, 2(2), 155-163. <https://doi.org/10.1086/690940>
- David, M. E., & Roberts, J.A. (2020) Developing and testing a scale designed to measure perceived phubbing. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 17(21), 1-15, 8152. <https://doi.org/10.3390/ijerph17218152>
- Domínguez Guedea, M., Mandujano Jaquez, M., López Dávalos, G., Domínguez Guedea, R., González Montesinos, M., Sotomayor Peterson, M., & Fraijo Sing, B. (2011). Escala de Bienestar Subjetivo en Cuidadores Familiares de Adultos Mayores (EBEMS/CFAM). *Revista de Psicología*, 29(2), 265-287. <https://doi.org/10.18800/psico.201102.004>
- Donovan, N. J., & Blazer, D. (2020). Social isolation and loneliness in older adults: review and commentary of a National Academies report. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, 28(12), 1233-1244. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2020.08.005>

- Durao, M., Etchezahar, E., Albalá Genol, M. A., & Muller, M. (2024). *Adaptation and Validation of the Fear of Missing Out (FoMO) Scale to the Argentine Context. Current Psychology*, 43, 32143-32153. <https://doi.org/10.1007/s12144-024-06571-8>
- Etchezahar, E., Durao, M., Albalá Genol, M. Á., & Muller, M. (2023). Validation of the Perceived Phubbing Scale to the Argentine Context. *Behavioral Sciences*, 13(2), 192. <https://doi.org/10.3390/bs13020192>
- Haase, K. R., Cosco, T., Kervin, L., Riadi, I., & O'Connell, M. E. (2021). Older adults' experiences with using technology for socialization during the COVID-19 pandemic: cross-sectional survey study. *JMIR aging*, 4(2), e28010. <https://doi.org/10.2196/28010>
- Hawthorne, G. (2006). Measuring social isolation in older adults: development and initial validation of the friendship scale. *Social indicators research*, 77(3), 521-548. <https://doi.org/10.1007/s11205-005-7746-y>
- Holt-Lunstad, J., Smith, T. B., & Layton, J. B. (2010). Social relationships and mortality risk: A meta-analytic review. *PLoS Medicine*, 7(7), e1000316.
- Kadylak, T. (2019). *Mobile Phone Habits During Face to Face First Encounters: An Investigation of Self-disclosure and Nonverbal Mimicry*. Michigan State University. Information and Media.
- Lee, R. M., & Robbins, S. B. (2000). Understanding social connectedness in college women and men. *Journal of Counseling & Development*, 78(4), 484-491. <https://doi.org/10.1002/j.1556-6676.2000.tb01932.x>
- Li, Y. X., Zhang, Y. H., Yang, R., Lian, S. L., Yan, L., & Zhu, X. M. (2021). Relationship Between Perceived Social Norms and Phubbing: Individual Control and Fear of Missing Out as Mediators. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1-16. <https://doi.org/10.1007/s11469-021-00696-8>
- Luo, Y., & Waite, L. J. (2014). Social isolation and health among older adults in the United States. *American Journal of Public Health*, 104(1), 132-138.

- Marín Medina, C. E., Jorquera Silva, Y. X., & La Banca Ledesma, H. (2023). Relación del bienestar psicológico con las estrategias de afrontamiento y la satisfacción familiar en universitarios durante la pandemia. *Revista de Psicología*, 41(2), 823-858. <https://doi.org/10.18800/psico.202302.008>
- Marston, H. R. R., & Hadley, R. A. (2020). *COVID-19 vs Social Isolation: the Impact Technology can have on Communities, Social Connections and Citizens*. British Society of Gerontology.
- National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. (2020). *Social isolation and loneliness in older adults: Opportunities for the health care system*. National Academies Press.
- O'Rourke, H. M., Collins, L., & Sidani, S. (2018). Interventions to address social connectedness and loneliness for older adults: a scoping review. *BMC geriatrics*, 18(1), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12877-018-0897-x>
- Pinquart, M., & Sörensen, S. (2001). Influences of socioeconomic status, social network, and social support on subjective well-being in later life. *Psychology and Aging*, 16(2), 187-201.
- Przybylski, A. K., Murayama, K., DeHaan, C. R., & Gladwell, V. (2013). Motivational, emotional, and behavioral correlates of fear of missing out. *Computers in Human Behavior*, 29, 1841-1848. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2013.02.014>
- Razai, M. S., Oakeshott, P., Kankam, H., Galea, S., & Stokes-Lampard, H. (2020). Mitigating the psychological effects of social isolation during the covid-19 pandemic. *BMJ*, 369. <https://doi.org/10.1136/bmj.m1904>
- Santacruz Ortega, M. del P., Cobo Charry, M. F., Avendaño-Prieto, B. L., & Mejía Arango, S. (2022). Modelo de predicción de la demencia en adultos mayores de 60 años. *Revista de Psicología*, 40(2), 1021-1046. <https://doi.org/10.18800/psico.202202.014>
- Seifert, A., Batsis, J. A., & Smith, A. C. (2020). Telemedicine in long-term care facilities during and beyond COVID-19: challenges caused by the digital divide. *Frontiers in Public Health*, 8, 601595. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.601595>

- Stepptoe, A., Shankar, A., Demakakos, P., & Wardle, J. (2013). Loneliness, social isolation, and all-cause mortality in older men and women. *PLOS Medicine*, 10(12), e1001546.
- Torres Palma, W., & Flores Galaz, M. (2018). Factores predictores del bienestar subjetivo en adultos mayores. *Revista de Psicología*, 36(1), 9-48. <https://doi.org/10.18800/psico.201801.001>
- Vrach, I. T., & Tomar, R. (2020). Mental health impacts of social isolation in older people during COVID pandemic. *Progress in Neurology and Psychiatry*, 24(4), 25-29. <https://doi.org/10.1002/pnp.684>
- Walker, K. K., Head, K. J., Owens, H., & Zimet, G. D. (2021). A qualitative study exploring the relationship between mothers' vaccine hesitancy and health beliefs with COVID-19 vaccination intention and prevention during the early pandemic months. *Human vaccines & immunotherapeutics*, 17(10), 3355-3364. <https://doi.org/10.1080/21645515.2021.1942713>
- Williams, K. D., Cheung, C. K., & Choi, W. (2000). Cyberostracism: effects of being ignored over the Internet. *Journal of personality and social psychology*, 79(5), 748-762. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-3514.79.5.748>

Recibido: 12/05/2023

Revisado: 03/03/2025

Aceptado: 09/10/2025