

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES RELACIONADOS A LA DEPRESION ANTE LA PANDEMIA
COVID-19 DE LOS POBLADORES DE LA ZONA HOGAR POLICIAL DE
VILLA MARIA DEL TRIUNFO EN EL AÑO 2021**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

FRANCIA MOSQUEIRA ALLISON FRANSHESCA

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE

MEDICO CIRUJANO

LIMA- PERU

2021

ASESOR: DRA JENNY ZAVALA OLIVER

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme terminar una etapa maravillosa de mi vida, quien hizo posible que fuera valiente en toda situación que se pudieron presentar.

A mi asesora la Dra. Jenny Zavaleta Oliver por todo su apoyo y asesoramiento para poder realizar este proyecto de investigación.

DEDICATORIA

A mis padres por a verme apoyado en todo este tiempo, sus esfuerzos y su amor por hacer que se cumple este logro se lo debo a ellos.

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores sociodemográficos y los niveles relacionados a la depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del triunfo en el año 2021.

METODOLOGIA: El presente estudio es de enfoque cuantitativo, prospectivo, transversal y observacional. Se realiza en una población de 186 personas de la zona hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo. Los factores estudiados fueron: factores de ansiedad, factores de sueño, factores de melancolía y factores personal.

RESULTADOS: rango de 25 a 30 años (36.0%), 30 a 35 años (31.2%), 20 a 25 años (13.4%) y mayores a 40 años el (12.9%). Con respecto al género femenino 64% y masculino 36.0%. Según ocupación, el 68.8% si tienen ocupación y el 31.2% respondieron no tener ocupación. Con respecto a los niveles de depresión según el cuestionario de Hamilton, el 44.1% corresponde al nivel de no deprimido, el 32.3% el nivel de depresión ligera, el 13.4% depresión moderada, el 9.7% corresponde a depresión severa y finalmente el 0.5% con depresión muy severa. Si consideramos en dos grupos, 44.1% se consideran sin depresión y el 55.9% con algún nivel de depresión. Se observa con respecto a los niveles de depresión según la edad, el 32.3% es depresión ligera, el 13.3% con depresión moderada, sin embargo, el 44.1% no tuvieron depresión. Se observa con respecto a los niveles de depresión según género, el género femenino con el 21% y depresión moderada el 11.3%, pero el 25.3% no presentó depresión. Se observa con respecto a los niveles de depresión según ocupación, el 24.7% con depresión ligera, el 10.2% con depresión moderada en los pobladores que si tenían una ocupación.

CONCLUSIONES: Los niveles de depresión según la edad, se encuentra con depresión ligera entre la edad de 25- 30 años, el sexo femenino y la ocupación se encuentra en categoría de nivel bajo en la zona hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo.

PALABRAS CLAVES: Depresión y pandemia COVID 19.

ABSTRACT

OBJETIVE: Determine the sociodemographic factors and levels related to depression in the fase of the covid-19 pandemic of the inhabitants of the Villa María del Triunfo Police Home área in the years 2021

METHODOLOGY: The present study has a quantitative, prospective, crosssectional and observational approach. It is carried out in a population of 186 people in the pólice home área of the Villa María del Triunfo district. The factors studied were: anxiety factors, sleep factors, melacholy factors and personal factors.

RESULTS: Range from 25 to 30 years (36.0%), 30 to 35 years (31.2%), 20 to 25 years (13.4%) and over 40 years (12.9%). With respect to the female gender 64% and male 36.0%. According to occupancy, 68-8% do have occupancy Regarding the levels of depression according to the Hamilton questionnaire, 44.1% corresponds to the leve lof non-depressed, 32.3% the leve lof mild depression, 13.4% moderate depression, 9.7% corresponds to severe depression and finally 0.5% with very severe depression. If we consider in two groups, 44.1% consider themselves without depression and 55.9% with some level of depression. It is observed with respect to the levels of depression according to age 32.3% are mild depression, 13.3% with moderate depression, however, 44.1% did not have have depression. It is observed with respect to the levels of depression according to gender, the female gender with 21% and moderate depression with 11.3%. but 25.3% did not present depression. It is observed with respect to the levels of depression according to accupation, 24.7% with slight depression, 10.2% with moderate depression in the inhabitants who did have an occupation.

CONCLUSIONS: Depression levels according to age, is found with slight depression between the age of 25-30 years, female sex and occupation is in a low level category in the pólice home zona of the Villa Maria del Triunfo district.

KEY WORDS: Depression and COVID 19 pandemic.

INTRODUCCIÓN

A finales de 2019, en China apareció una enfermedad causada por un agente zoonótico emergente, en este caso un nuevo coronavirus. Este virus es capaz de ocasionar un síndrome respiratorio agudo grave, que en algunas personas ocasiona una evolución fatal.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en enero de 2020, declaró el brote de este nuevo padecimiento, al cual denominó: la enfermedad COVID-19. Desde entonces fue identificada como una emergencia internacional de salud pública, debido al elevado riesgo de propagación de esta enfermedad a otros países del mundo, además de China. En marzo de 2020, dicha organización decidió identificar a la COVID-19 como una pandemia.

A medida que la pandemia del coronavirus se extiende rápidamente por todo el mundo, provoca un grado considerable de miedo y preocupación en la población en general y en ciertos grupos en particular: adultos mayores, proveedores de atención y personas con afecciones de salud subyacentes. La pandemia de la COVID-19 ha cambiado la vida de muchas personas y en particular, sus costumbres diarias. Ha traído: incertidumbre, rutinas diarias alteradas, presiones económicas, aislamiento social y temor a enfermarse. Esta situación se agrava ante el desconocimiento de cuánto tiempo durará la pandemia, y qué puede traer el futuro.

El exceso de información y los rumores infundados pueden hacer que las personas se sientan sin control y que no tengan claro qué hacer. Por esta causa, los individuos sienten sensación de: estrés, ansiedad, miedo, tristeza, y soledad, por lo que aumenta la posibilidad de que empeoren los trastornos de salud mental previos. Las razones antes expuestas agudizan el interés de profundizar en el conocimiento de cómo se comporta la salud mental, no solo de la población general, sino también de ciertos grupos poblacionales que son más susceptibles a desarrollar sintomatología psicológica relacionada con el estrés producido por la COVID-19.

INDICE

CARATULA	II
ASESOR	II
AGRADECIMIENTO.....	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
LISTA DE TABLAS.....	X
LISTA DE ANEXOS	XI
INDICE	XII
CAPITULO I: EL PROBLEMA	1
1. 1 Planteamiento del problema.....	1
1. 2 Formulación del problema.....	2
1.2.1 General	2
1.2.2 Específicos	2
1. 3 Justificación.....	2
1. 4 Delimitación del área de estudio	3
1. 5 Limitaciones de la investigación	3
1. 6 Objetivos	4
1. 6. 1 General.....	4
1. 6. 2 Especifico	4
1. 7 Propósito	4
CAPÍTULO II: MARCO TEORICO.....	5
2.1 Antecedente bibliográfico	5
2.2 Bases teóricas.....	14
2.3 Marco Conceptual	21
2.4 Hipótesis	22
2.4.1 General	22
2.5 Variables	22
2.6 Definiciones de conceptos operacionales	23
CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	24
3.1Diseño Metodológico.....	24
3.1. 1 Tipo de investigación	24
3.1.2 Nivel de Investigación	25
3.2 Población y muestra.....	25

3.3	Medios de recolección de información	26
3.4	Técnicas de procesamiento de datos.....	26
3.5	Diseño y esquema de análisis estadístico.....	27
3.6	Aspectos éticos	27
CAPITULO IV: ANALISIS DE RESULTADOS		28
4.1	Resultados	28
4.2	Discusión.....	34
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		39
5.1	Conclusiones.....	39
5.3	Recomendaciones	40
REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS		41

LISTA DE TABLAS

Tabla N°1: Distribución de pobladores según edad de la zona Hogar policial de Villa María del Triunfo, año 2021

Tabla N°2: Distribución de pobladores según género de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo, año 2021

Tabla N°3: Distribución de pobladores según ocupación de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo, año 2021

Tabla N°4: Niveles de depresión en los pobladores de la zona Hogar policial de Villa María del Triunfo, año 2021

Tabla N°5: Niveles de depresión según edad en los pobladores de la zona Hogar policial de Villa María del Triunfo, año 2021

Tabla N°6: Niveles de depresión según género en los pobladores de la zona Hogar policial de Villa María del Triunfo, año 2021

Tabla N°7: Nivel de depresión según ocupación en los pobladores de la zona Hogar policial de Villa María del Triunfo, año 2021

LISTA DE ANEXOS

Anexo N° 1 : Operacionalización de variables

Anexo N° 2: Matriz de consistencia

Anexo N° 3: Instrumento

Anexo N° 4: Consentimiento informado

Anexo N° 5: Opinión de experto

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La pandemia por el COVID-19 provoca un impacto en la población frente a la situación de salud mental como el estado depresivo en la población como consecuencia del coronavirus. El objetivo de los gobiernos es poder frenar la proliferación y sus efectos colaterales como la salud mental dada por el COVID-19, las medidas de prevención debido al aumento de riesgo y síntomas de estrés, trastornos de salud mental que han estado ligados a la depresión y la ansiedad. ¹

En el Perú la pandemia por COVID-19 el primer caso confirmado fue el 6 de marzo del 2020 en Lima, mediante el Decreto Supremo declara Emergencia Sanitaria a nivel nacional y se dieron medidas para la prevención y control para evitar propagación del COVID-19. La situación que hoy en día vivimos en nuestro país el miedo, el temor que ha conllevado a la población a una depresión, pueden verse afectados a causa de nivel superior de estrés. ²

Las consecuencias psicosociales han llevado al estrés y la preocupación en la población general en adultos y adolescentes, en personas que han salido de alta y a las personas que han tenido familias que han sido afectadas por este virus. La población vulnerable se ha encontrado en una alta prevalencia de depresión y ansiedad, durante la pandemia hubo cambios generaron sentimiento de soledad, en las familias la ausencia de algunas conductas laborales hoy en día se relaciona con una mayor prevalencia de síntomas de depresión. ³

Por otro lado, los estudios realizados hallados en otros países del efecto de la pandemia en la salud mental carecen de investigación, por este motivo el presente trabajo de investigación pretende cubrir esta información de manera descriptiva del estado de salud mental y poder prevenir la depresión en la salud pública ante la pandemia COVID-19. ⁴

1.2 Formulación del problema

1.2.1 General

¿Cuáles son los factores sociodemográficos y los niveles de depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021?

1.2.2 Específicos

¿Cuáles son los factores sociodemográficos de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021?

¿Cuáles son los niveles de depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021?

¿Cuáles son los niveles de depresión según edad, género y ocupación ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021?

1.3 Justificación

El presente trabajo de investigación titulada de los “Factores relacionadas a la depresión ante la pandemia por covid-19 de los pobladores de la zona hogar policial de Villa María del Triunfo en el año 2021”, ya que debido a esta pandemia dada por el COVID-19.

La organización mundial de la salud lo califica la depresión como un trastorno mental frecuente, siendo la causa mundial de discapacidad que contribuye en la carga mundial general de morbilidad, afecta más a mujeres que ha hombres, y en el peor de los casos puede llevar al suicidio.

La finalidad de la investigación es poder medir los factores socioeconómicos, niveles relacionados a la depresión y nivel de

depresión según la edad, género y ocupación la depresión ante la pandemia COVID-19 en la población de la zona de hogar policial de Villa María del Triunfo para el propósito de conocer si afecta emocionalmente.

1.4 Delimitación del área de estudio

ESPACIAL: El siguiente estudio se realizó tomando la zona Hogar policial en el distrito de Villa María del Triunfo, en sur este de la ciudad de Lima.

TEMPORAL: El presente estudio se llevó a cabo durante los meses Septiembre y octubre en el año 2021.

CONCEPTUAL: Se reconoció los factores socioeconómicos, los niveles relacionados a la depresión y los niveles de depresión según edad, género y ocupación a la depresión ante la pandemia Covid-19 en la zona hogar policial de Villa Mari del Triunfo en el periodo 2021.

1.5 Limitaciones de la investigación

TEMPORAL: Debido al tiempo limitado de la culminación del internado médico, el ENAM y la preparación de la tesis, el investigador tuvo que superar cada dificultad para terminar el trabajo de investigación.

ECONOMICA: El trabajo de investigación los gastos financieros fueron asumida por el investigador, ya que debido cuenta con los recursos para la finalizar.

ADMINISTRATIVAS: Las limitaciones que tenemos es sobre la burocracia y a los trámites administrativos fueron superados gracias a la colaboración del personal administrativo y asesores.

1.6 **Objetivos**

1.6.1 **General**

Determinar los factores sociodemográficos y los niveles de depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del triunfo en el año 2021.

1.6.2 **Específico**

Identificar los factores sociodemográficos de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del triunfo en el año 2021.

Identificar los niveles de depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del triunfo en el año 2021.

Identificar los niveles de depresión según edad, género y ocupación ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del triunfo en el año 2021.

1.7 **Propósito**

El propósito del siguiente trabajo de investigación nos ayudara a reconocer los factores y la depresión ante la pandemia covid-19, con el fin de determinar los factores sociodemográficos, niveles relacionados a la depresión y los niveles de depresión según edad, género y ocupación ocasionados por la pandemia, se realiza este estudio poder establecer medidas de prevención de la salud mental, durante este y otras patologías que puedan afectar a las personas.

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedente bibliográfico

Antecedentes Internacionales

Lozano Vargas Antonio (2020) realizó un estudio en el tiempo de la epidemia del Coronavirus, sobre la salud mental tales como ansiedad, estrés, depresión, insomnio, la ira y el temor. Este estudio fue en China donde se pudo observar el aumento de la tasa de ansiedad del personal de salud y a la población general de China donde se obtuvo que el 53.8% mostró un impacto psicológico de moderado a severo, el 16.5% tienen síntomas depresivos, el 28.8% de ansiedad y el 8.1% de estrés se encuentra entre moderado y severo. Entre los factores relacionados en un alto impacto psicológico en niveles aumentados de estrés, ansiedad y síntomas de depresión son más en el género femenino. En un estudio investigado por el autor realizado en el mismo país se observa que el 35% de estrés psicológico en la población general, de esta manera presenta un mayor nivel en mujeres que en varones y en otros subgrupos de edad de 18 a 30 años y personas mayores de 60 años. El desafío de hoy en día es cuidar la salud mental en la población en general sería de utilidad para los retos que se está afrontando en el país. ⁵

Ozamiz Naiara, Dosil María, Picaza Maitane y Idoiaga Nahia (2020); el siguiente escrito por los autores fue en China y llegó hasta España el 14 de marzo donde se declaró el estado de alarma en todo el estado de España. La presente investigación situada en el norte de España, se establece el siguiente análisis de los niveles de síntomas de ansiedad, depresión y estrés por la llegada del virus, se obtuvo análisis de niveles de la psicología viendo la edad y el confinamiento. En la muestra se recogió 976 personas y se mide la variable de depresión y ansiedad utilizando a la escala de DASS (Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés), el resultado demuestra que los niveles de sintomatología fueron bajos en la población en jóvenes y en las enfermedades crónicas. Se detectó con mayores niveles de síntomas en el confinamiento de las personas

que tiene prohibido salir de casa y los tratamientos para disminuir el impacto psicológico que creó la pandemia. ⁶

Centioni Romina, realizó la siguiente investigación trata de los ensayos de impacto durante la pandemia de covid 19 en las familias en el país de Argentina, el ensayo que se realiza es sobre el panorama en general de la prevención del aislamiento social por la pandemia, por lo tanto, se observa los efectos de la cuarentena en el área económica, social, educativo, salud mental ya sea familia y personal. En las conclusiones de la siguiente investigación durante la cuarentena se obligó al aislamiento preventivo y social, con la intención de que no haya una propagación de la dicha enfermedad, en el transcurso del año se ha ido cambiando en las rutinas a nivel mundial pero quedan aún algunas secuelas cuando termine la cuarentena, en un ámbito de desafíos para la vida de una persona, el director de la OMS declaró las cuatro esferas claves sobre durante la pandemia por covid 2019, en primer lugar prepararse; segundo detectar, proteger, tratar; tercero es reducir la transmisión y el cuarto es innovar y aprender (OMS 2020). Se busca lograr poner un freno al índice de la mortalidad que surge de esta enfermedad y tratar que disminuya la curva de contagios y ponerle un fin a la cuarentena obligatoria, promover la protección y fortalecer a uno mismo y a los demás. En estos tiempos es donde debemos estar más unidos como familia y sociedad con el objetivo de cumplir con todas las medidas de la cuarentena en forma adecuada, saludable y guardando la calma.⁷

Martinez Jorge; Bolivar Yolima; el objetivo del siguiente artículo redactado por estos investigadores , es hacer una revisión sistémica en la tendencia de investigación sobre los síntomas mentales durante la pandemia covid 19, el método utilizado es poder recuperar artículos o estudios entre el 31 de Diciembre de 2019 y el 3 de Mayo 2020 utilizando Pubmed, SCOPUS, EBSCO, Redalyc, donde emplearon la metodología de PIRISMA, con un total de 16 artículos publicadas o estudiadas, entre los resultados obtenidos por esta recopilación de información se vio que la gran mayoría eran estudios realizados en China con tamaño de muestra entre 20 y 7236 participantes, entre adolescentes y adultos, de la edad de 12 a 80 años, entre los síntomas y trastornos que más se ha estudiado son de ansiedad con 28%, depresión 23%,

estrés 15%, trastornos de sueño 9.6%, trastornos por estrés postraumático 5.7% se acompaña por el consumo de ciertas sustancia psicoactivas. En las conclusiones los trastornos y los síntomas como a la ansiedad, depresión y el estrés son muy frecuentes. Las limitaciones son por la ausencia de una medida previa a esta pandemia el tipo de muestra es aleatorio, para si poder obtener los resultados. El sistema de salud debe hacer programas de prevención y promociones de la salud, reflexionando sobre los factores psicosociales y que se han dirigidos a la población general, pacientes y al personal de salud así se podría minimizar la prevalencia de setas dificultades. ⁸

Torres Mariana y Duran Anyelo (2020) se estableció el estudio en la Facultad de Ciencias de la Salud en la universidad Estatal del Sur de Manabí, el miedo, las restricciones se relacionó con la pandemia de covid 19, que fue causada por SARS-CoV 2, pasando desafíos por las medidas de emergencia sanitaria durante la cuarentena, el distanciamiento social y entre otras. El estudio que realizaron los investigadores fue la búsqueda sistemática de bibliografías publicadas en las siguientes búsquedas que se pudo seleccionar entre 34 artículos basados de información analizada y los objetivos presentados para obtener el conocimiento y toda información de la pandemia y los efectos de la salud mental durante la pandemia por consecuencia a nivel individual perjudicada y a la vez los niveles sociales. En las siguientes conclusiones menciona que es necesario aprender y ver métodos década uno tanto individualmente, familiar y comunidad para poder lidiar con el miedo de depresión la ansiedad y el estrés. ⁹

Orellana Carlos y Orellana Ligia; los siguientes actores realizaron el siguiente estudio explorando las manifestaciones de los síntomas emocionales durante la pandemia en la población de EL Salvador por las condiciones domiciliarias por el covid 19. El método utilizado por estos dos actores es optar por un muestreo de 339 participantes entre mayores de 18 años con 62% de femeninas y el 38% de hombres, la mayoría de la población que se dedicó en su trabajo fueron el 52.8%, realizando un cuestionario en línea dando como resultados que del 75% de esta población si llego a experimentar los síntomas emocionales en leves en caso de los hombres y en el caso de las mujeres que se dedican a otras actividades reporta más síntomas emocionales. El miedo al

contagiarse, la edad y las rutinas cotidianas cambiadas componiéndose de los síntomas emocionales. ¹⁰

Caqueo Alejandra, Urzua Alfonso; (2019) cuya investigación fue realizada en un instituto de Alta Investigación, en Chile por Neuropsicología/ Panametican Journal of Neruopsychology, donde informaron los casos que hubo por neumonía en la provincia de Hubei en China (covid 19) debido a la propagación rápida en todo el mundo confirmando miles de casos y aumentado la tasa de mortalidad, desafiando de esta manera al sistema de salud, debido a la falta de tratamiento y vacuna, se pudo identificar los comportamiento d esta enfermedad para evitar el contagio y la propagación utilizando medidas. En este siguiente articulo no brinda información inicial de COVID 19 y psicología; donde se puede discutir el problema que estamos afrontando ante esta enfermedad donde se tiene que lograr el cambio del comportamiento de la población y la psicología que ayuda explicar y evaluar la prevención, en esta evaluación identifica la psicología que explica todas estas enfermedades se puede evidencia por los actores en las áreas de conocimiento y poder tomar una decisión. ¹¹

Ramirez Jairo y Castro Diego; estableció las consecuencias de la pandemia covid 19, en salud mental para afiliar al aislamiento social, en la pandemia por el coronavirus a une estado de emergencia en la salud pública a nivel internacional, hoy en día representa un grande safio con respeto a la psicología en la salud mental, en anteriores estudios epidémicos se revelo a una mayor profundidad que se amplía en las consecuencias psicosociales en la comunidad y individuos durante la pandemia. Las variaciones de los síntomas asociados en trastornos con deterioro funcional, como insomnio, depresión, ansiedad y los trastornos de estrés postraumático por el coronavirus. Se desarrollan la entidad en a la salud mental es estrategias que se reacciona y se requiere lograr un soporte en el área de salud y en la población que ha sido afectada y se quiere llegar a reducir el desarrollo de impacto psicológico y los síntomas psiquiátricos obligando a la población el aislamiento social por la pandemia covid 19. ¹²

Castillo Patricio, Velasco Pando; 2019 cuya estudio es redactar sobre la salud mental infante y juvenil en la pandemia COVID 19 se dio medidas en la salud

pública como los cierres de los centros de estudios y centros comerciales, y la relegación domiciliar de la población, el método utilizado son revisiones bibliográficas relacionadas a los efectos psicológicos en la población de los infantes y juveniles en el confinamiento domiciliario durante la pandemia, en el impacto del desarrollo y los factores de riesgo y ver una estrategia posible, afectando el progreso a niveles estudiantil en menores de edad cerrando las escuelas delimitando el conocimiento y las relaciones y el poder ejercer las actividades físicas en exterior perdiendo la rutina saludable de la vida. Durante la pandemia de COVID 19 se afilia a los factores de riesgo psicosociales, hubo un aumento de violencia familiar, el abuso de tecnologías, aumentando la tasa de pobreza. Se ofrece algunas medidas de estrategias para la protección en la comunidad infantil y juvenil. Como conclusiones del siguiente estudio es poder defender los derechos de los niños y niñas relacionada a la red de salud mental y tratar de emplazar los riesgos de salud en la población y tener en cuenta el desafío que estamos afrontando las autoridades. ¹³

Tusev Alesksandar; (2019) presenta el siguiente artículo de los efectos iniciales en la psicología de Salud Mental por la pandemia COVID 2019 en el país de Ecuador, esto condujo que se declare estado de emergencia por la epidemia, y las medidas públicas para combatir la multiplicación de COVID 19, incorporando el aislamiento físico, se realiza una investigación profundizando el impacto psicológico como la depresión para la comunidad en general durante el aumento de la pandemia, el objetivo del estudio es implantar la prevalencia de síntomas de estrés, ansiedad y depresión, reconociendo los factores de riesgo colaborando a la angustia psicológica en la población incluyendo a la relación con la pandemia de COVID 19. Como método se realiza una aplicación haciendo una encuesta utilizando variables sociodemográficas y pruebas de escala DASS a 789 personas, como resultado se obtiene un número de personas que informan niveles severos o extremadamente severos a depresión obteniendo el 10.3%. ansiedad 19.5 % y el nivel de estrés a un 13.5%. ¹⁴

Antecedentes Nacionales

Huarcaya Jeff; (diciembre 2019); en el siguiente artículo el autor determinó que la salud mental durante la pandemia de COVID-19 se reportó 414 179 casos de personas que han sido afectadas por esta enfermedad de coronavirus. En la población general y el personal de salud durante la cuarentena comenzó a demostrar cuadros de depresión, ansiedad y estrés. Debido al constante incremento, se centra en la genética, en medidas de salud mental y la epidemiología del virus debido al incremento de la enfermedad, se dejó al lado el estado de la salud mental que hubo afectado a las personas que han sido contagiadas con esta enfermedad y al estado de emergencia. Se realiza una revisión viendo las consecuencias de la pandemia de COVID 19, sobre la salud mental. Al final las evidencias recolectadas se evidencian se ha llegado a informar la presencia de reacción de estrés, depresión y ansiedad. Y sumando a ello las personas de salud como enfermeras y personas que han estado trabajando y siguen trabajando frente y directamente con los casos confirmados o sospechosos por COVID -19. El trabajo que se realiza para erradicar o disminuir la propagación de la enfermedad, se verá el diagnóstico y tratamiento de las personas que tienen problemas de salud mental. ¹⁵

Prieto Diego; el artículo describe sobre la ansiedad y depresión por el COVID-19 en el estado de emergencia en Lima Metropolitana, las medidas de prevención que se llegan a implementar en la salud pública como el aislamiento o cuarentena que sirven para disminuir la enfermedad; también se ven las consecuencias que ha ocasionado esta enfermedad como la salud mental, el método que se utiliza es el ítem de Escala de Ansiedad de Lima y la Escala de Psicopatología Depresión con una muestra de 565 adultos que viven en Lima Metropolitana en el estado de emergencia Sanitaria en los resultados se observa una mayor prevalencia de los síntomas de la ansiedad y depresión. A la vez se encuentran algunas diferencias en género, nivel educativo, edad, el trabajo remoto y los estudios. Se concluye que el estado de emergencia sanitaria obligatoria va implicando la depresión en adultos y los síntomas con mayor prevalencia de ansiedad en Lima Metropolitana, se puede visualizar que las variables de sociodemográficas se llegan a manifestar. ¹⁶

Medina Rosemary; en marzo de 2020 el siguiente artículo relata sobre el impacto Psicológico de la población; cuando esta enfermedad llega al Perú, sufre un gran impacto por lo que el gobierno tomó medidas de distanciamiento social, durante todo el tiempo de cuarentena se realizó el aislamiento en los hogares. Al querer ejecutar el sistema de emergencia no se visualizó el efecto psicológico que existiría post-pandemia, la observación que se realizó en el artículo relata sobre el análisis psicológico que fue producida por la pandemia por COVID 19 en la población en general. Las personas de salud que están en primera línea que atienden a pacientes con esta enfermedad, uno de los primeros síntomas es el estrés postraumático, la ira y la confusión; las causas estresantes que se dio por el aplazamiento de la cuarentena, la frustración, los suministros inapropiados, a la mala información y el temor a ser infectados y las disminuciones de las finanzas. De tal manera que la información proporcionada es adecuada como los protocolos y los suministros poco inadecuados. De la misma manera indicar la importancia de la cuarentena en la población en general. Se deberá proporcionar la información adecuada por parte del Estado en los grupos de familias para poder evitar los síntomas como el estrés, la depresión ya que los síntomas pueden durar meses o años. ¹⁷

Bermejo Fredy y Peña William; el relato de este artículo, depresión perinatal en los tiempos de COVID 19 y el rol de la red social en Internet; las medidas preventivas que se hicieron por la emergencia sanitaria de salud pública por el coronavirus donde llevo a la gran situación por estrés extremo, la depresión y la ansiedad en las mujeres en la etapa perinatal. Este artículo describe la depresión perinatal lo puede obtener la madre, el recién nacido y la familia que está en el entorno debido a las consecuencias que son negativas. El internet con respecto a las redes sociales si se utiliza bien, es una herramienta muy valiosa para el apoyo en las mujeres en este periodo de su vida. El rol de las redes sociales nos ayuda como soporte y información para esta etapa en las mujeres gestantes y madres con ansiedad y depresión, especialmente por la coyuntura o por el estado de emergencia sanitaria de la salud pública en el mundo por la pandemia de COVID 19. El artículo describe que las redes sociales contribuyen en la salud y en la búsqueda de ayuda facilitando el bienestar de esta manera contribuye a la comunidad, a dar una educación

adecuada a las mujeres esta fase perinatal es fundamental el uso de las redes en Internet para el sostén emocional y la calidad de vida a la información que se puede encontrar en las redes sociales para tomar buenas decisiones. ¹⁸

Hesed Virto C. 2020 relata el siguiente artículo el estrés, la depresión y la ansiedad en los estilos del afrontamiento en las enfermeras que están en contacto con COVID 19 en el Cusco, el objetivo es poder determinar el afrontamiento entre los estilos de vida dada por el estrés, depresión y la ansiedad. El siguiente estudio es transversal, correlacional, diseñada por el Maratón Científica de Enfermería en Agosto; se recolectó 91 respuestas hechas en encuestas online. Se utilizó las variables independientes de estilos de afrontamiento y las variables dependientes el estrés, depresión y la ansiedad. Fue aprobada por UAC por el comité de ética, teniendo como prevalencia la ansiedad que dio el 41,8%; el estrés 34,1% y la depresión 30,8% encontrados. Al concordar las correlaciones entre el bloqueo del afrontamiento y los estilos de afrontamiento, se observa la correlación entre -0,25 a -0,35 los efectos de gran tamaño. Se obtiene la relación del afrontamiento social que puede tener el fortalecimiento de la relación familiar de los personales de salud.

19

Sánchez Héctor y Yarleque Luis; (2021) el siguiente artículo nos relata sobre los indicadores de la depresión y la ansiedad, somatiza la experiencia en los estudiantes universitarios en el Perú en la pandemia por COVID 19; esta enfermedad generó algunos efectos físicos, conductual y psicológico. Los objetivos es definir los factores asociados a la depresión, la ansiedad, somatización y la evasión experimental en los universitarios del Perú en esta cuarentena por COVID 19. El método que se utiliza es estudio observacional transversal la estadística que se utiliza para obtener los resultados es chi cuadrado. El total de la muestra está constituida por 1264 en los estudiantes universitarios de Perú, en el tiempo de la pandemia por COVID 19, se realizó una evaluación con cuestionario en el inventario de comportamiento psicosocial en la presencia de COVID 19 dentro de la población peruana. Entre los resultados de los universitarios del Perú se expone el 45% de la muestra en el indicador de la depresión y entre los 3 y 6 de 6 indicadores de ansiedad. El 40,3% de muestra que se ubica en la mitad en aumento de la escala de

evasión experiencial de 3 y 6 de indicadores de la ansiedad. La diferencia de estos dos niveles de la ansiedad, la evitación experiencial y la somatización entre mujeres y varones, se llega encontrar en la mayoría de los estudiantes de mayor de edad donde se llega a presentar niveles bajos de ansiedad, evitación experiencial y la depresión, pero no se llega a somatizar. ²⁰

Palomino Candy y Huarcaya Jeff; (2019) el siguiente artículo redacta los trastornos de estrés en tiempo de cuarentena durante la pandemia por COVID-19, se ha ido presentando características que hacen que incrementen el nivel de reacciones de estrés en la población en general y en los trabajadores de salud. La población que está en cuarentena llega hacer vulnerables a las complicaciones psicológicas debido al distanciamiento, es más factible que se presente los trastornos de la ansiedad y la depresión. Se entiende que los trastornos de estrés posttraumático llegan aparecer de 30-40% de población en general más afectada. El objetivo del siguiente artículo es poder realizar la narrativa de consecuencias de la salud mental que ha sido producida durante la cuarentena por la pandemia y las epidemias lo que se da por esta enfermedad de coronavirus. ²¹

Mejia Christian R. (2020); compone sobre el riesgo post traumático de factores y las ocupaciones durante la pandemia por COVID 19; determina los riesgos de ocupación y factores que han sido asociados por el estrés post traumático por el coronavirus en el Perú. Los materiales y el método se realizan 953 encuestas, el estudio es cohorte retrospectiva, se llega a medir EPT grave (a los que tiene idea de suicida), esto ha sido afectado a las personas que tiene algún familiar por COVID 19 y el grado de ansiedad tiene mayor riesgo, los de mayor nivel de depresión, estrés, a la vez lo que tiene familias que han fallecido por COVID 19 han llegado a tener un mayor nivel de riesgo de EPT grave.²²

Ulloa Solano; (2020) describe el impacto de COVID 19 de la salud mental en adulto mayor en Trujillo; redacta lo que actualmente pasa a nivel mundial por el coronavirus donde ha sido afectados y aumentaron la mortalidad, a la par se llegó aumentar la preocupación y los miedos de la población. Esta enfermedad ha llegado afectar a un mayor nivel a los adultos mayores que tienen factores y lo hacen más vulnerables ante este virus que ha sido afectado la salud mental y física. Se ha estado buscando estudiando los problemas de la salud mental,

las recomendaciones para evitar las secuelas de la población y los factores han sido asociados. Las búsquedas realizadas en Ebsco, ScienceDirect y Pubmed, se estudió artículos donde se obtienen resultados que existe sobre la salud mental en los de tercera edad, los síntomas relacionados el estrés posttraumático, la depresión, ansiedad y suicidio. Se plantea diferentes tratamientos como la telemedicina, los ejercicios físico y yoga. Por lo tanto, se concluye que esta pandemia ha ido afectando a los adultos mayores en la salud mental y a la par a los médicos tomar prevención ante el impacto por covid 19, de esta manera se llega a buscar el confort mental y físico de los adultos mayores. ²³

2.2 Bases teóricas

Base teórica de la pandemia covid-19

Hoy por hoy la pandemia por COVID 19 es una de las primeras pandemias global que hecho historia. Se inicia en el 2019 en diciembre en China, donde se identifica los primeros casos de neumonía, este nuevo virus (SARS-CoV-2), llegando a un gran alcance mundial a su rápida diseminación, la OMS Organización Mundial de la Salud el 30 de enero del año 2020 informa el estado de emergencia de salud por este brote. En el Perú el 15 de marzo de 2020 inicia el estado de emergencia, un tiempo que se llega a incrementar un clímax de miedo e incertidumbre entre los peruanos. ²⁴

La Asociación Americana de Psiquiatría APA en el DSM-V , identifica los trastornos depresivos como cambios cognitivos y somáticos, con estado de ánimo irascible llegar a tener efectos de capacidad funcional de las personas, se va a diferenciar por las posibles causas de origen y el tiempo en que dura. Se tiene que tener en cuenta los episodios de depresión, los tiempos prolongados, se verá los cambios cognitivos a nivel afectivo, intelectual y neurovegetativo. ²⁵

Etiología

La depresión son los cambios de la concentraciones de neurotransmisores de serotonina, dopamina y de la noradrenalina son de gran importancia para este tipo de trastorno, el decrecimiento de la serotonina se encuentra como uno de primeros cambios de la depresión; según la OMS (Organización Mundial de la Salud) es una de las enfermedades con mayor frecuencia a nivel mundial, hasta el día de hoy 300 millones de personas han sido vulnerables ante esta enfermedad, es un problema serio para la salud cuando la duración es larga de un grado de intensidad moderada o grave en la gran mayoría de personas causa un gran sufrimiento afectando a las familias, estudios y en el trabajo.

Al año se suicidan 800 000 personas siendo la segunda causa de mortalidad entre la edad de 15 a 29 años. Durante este tiempo de pandemia ha construido psicológicamente desanimo. En el Perú las personas más afectadas son las personas menores de 35 años, de estatus socioeconómicos bajo y del sexo femenino, 1 de cada 3 personas han sido afectadas frente a la pandemia según el Instituto Nacional de Salud Mental. El hombre como ser humano llega a tener una rutina y le incita a seguir, pero al romperse esta rutina bruscamente y con este sistema de hoy que tenemos de alerta a llegado causar acabamiento mental. Nuestros especialistas señalaron que en el país no se logra apoyar la debida importancia de la salud mental que actualmente enfrenta nuestro país.

26

Stotland en 1969 realizo un modelo de la desesperanza editada a un esquema de sistemas cognitivos de características negativas en el futuro de largo plazo, teniendo pensamientos en el que nunca realizara sus metas, las tareas que desean realizar y que nunca llegaran a poner fin a sus problemas. En los estudios hechos por Qiu y col determinan que el género femenino ha tenido un mayor riesgo en el desarrollo de la ansiedad, un aumento de nivel de estrés y depresión, entre los síntomas está el vértigo, mialgias y la disminución de la percepción de su estado de salud. Lo de bajo impacto de los factores y la mala información de medios de comunicación y el limitado conocimiento de la prevención de la enfermedad. ²⁷

Entre las personas de 18 y 30 años en la mayoría los hombres que han tenido un aumento al acceso de las redes sociales siendo vulnerables a una falsa información llegando al estrés. De tal manera se realiza terapias psicológicas online y tener hábitos de vida saludables para tener un mejor manejo de los pacientes y las familias se debe hacer seguimiento brindando charlas para precaver los síntomas psicológicas debido a esta pandemia. ²⁸

Las medidas de emergencia que el país opto para disminuir los casos de contagio ante esta pandemia de COVID 19 a causa de este distanciamiento social la población en general se ha ido transformando en las áreas de salud, economía, trabajo y la familia. Como resultado de estas medidas la ansiedad y el temor al contagio han resultado angustioso ante la población obteniendo fuertes emociones con mayor frecuencia en los adultos y los niños, lastimosamente la desinformación ha dado a diversos efectos de xenofobia y a la desacreditación, esto ha resultado actos de odio en algunos países como en USA y Reino Unido a las personas asiáticas con el tiempo han ido aumentando estos sentimientos atribuyendo así a la culpa. ²⁹

Por lo general, no se estuvo proporcionando medios administrativos o gestión de la salud mental durante la pandemia y después del brote la emociones la tristeza, la ira, la ansiedad y la incertidumbre han ido en aumento por la pandemia por COVID 19. Las fuentes de mala información dañan a las personas los hacen más vulnerables a tener miedo y ansiedad, por lo tanto, se implementan medidas para poder recuperar el control ante este escenario, en la actualidad para atender a la población sus inquietudes ya mencionadas se está utilizando las teles consultas a la vez se quiere ampliar el aumento de acceso de esta herramienta con una alta calidad y poder llegar a toda la población en general. ³⁰

Los problemas psicológicos han tenido de gran impacto durante la pandemia por Covid 19; a los integrantes de la policía, quienes han estado en primera línea y han sido el primer grupo de respuesta frente al COVID 19, se ha realizado estudios donde hay un gran incremento en los policías los síntomas de trastornos de estrés postraumático, depresión, los trastornos de ansiedad, algunos han presentado ideas de suicida y algunos son dependientes al alcohol, algunas de las actividades que realiza hoy es día los policías es evitar

aglomeraciones, el control de la orden pública y garantizar que la población cumpla las medidas de prevención que dispone el gobierno peruano para poder afrontar. ³¹

Los diversos factores que llegan a condicionar el desarrollo de la ansiedad, estrés y la depresión; esta pandemia llegó a afectar el ámbito psicológico, social y la economía esto se ha ido reflejando en la población en general. La dificultad para adaptarse al nuevo estilo de vida en los jóvenes ha sido un gran conflicto y predomina el estrés siendo vulnerables a los síntomas psicológicos. Mientras que en los adultos mayores prevalece la ansiedad y depresión se debe a tener antecedentes de enfermedades severas. ³²

En la literatura se determina los factores psicosociales y personales que influyen en el desarrollo y la aparición de los trastornos psicológicos en la población en general, las relaciones con las familias, la educación, la diferencia conyugal, la comunicación y los factores ambientales tienen como objetivos y un gran nivel de estrés. La cuarentena ha sido una enfermedad de infectocontagiosa donde se identificó factores estresantes se afilia al aislamiento social, la duración del aislamiento social, el miedo al contagio, el desgaste de los suministros básicos, la frustración, la economía y la crisis de la salud han aumentado el estrés, la depresión y en la ansiedad a un mayor grado de sobrecarga en la salud. ³³

Los factores laborales tuvieron un gran impacto de la pandemia en las grandes tendencias en los mercados laborales. Muchos elementos de la discusión sobre reformas de las políticas sociales y laborales. Respecto al impacto de la pandemia en estas tendencias habría que diferenciar lo que ocurre en el contexto de la crisis sanitaria del impacto a más largo plazo, en el contexto de los esfuerzos de reactivación económica. Si bien en la realidad hay un traslape de ambas fases debido a que tanto las medidas de contención como las de reactivación se aplican de manera geográfica y sectorialmente diferenciada y gradual, las diferentes medidas tienen consecuencias diferentes en los mercados laborales. ³⁴

La depresión es considerada un trastorno en el cual se experimentan emociones negativas, como sentimientos de inferioridad, tristeza excesiva, anhedonia, apatía, en el cual impide que la persona realice actividades

cotidianas, en el cual esta va afectando la vida diaria de la persona. Es entendida como un fenómeno adaptativo, el desánimo y los síntomas asociados contribuyen con el manejo de situaciones inapropiadas o potencialmente dañinas. En ese sentido se postula que la depresión corresponde a una respuesta ante la amenaza de los vínculos afectivos, lo que se traduce en una alteración de la capacidad de mentalización respecto a los deseos y motivaciones propias o de los demás. ³⁵

La escala de Depresión de Hamilton (HDRS-17)²⁹ modificada por Conde-Franch evalúa el perfil sintomatológico y la gravedad del cuadro depresivo; ha demostrado fiabilidad aceptable y validez adecuada en diferentes países EE. UU. La versión de 21 ítems fue adaptada al castellano por Conde y Cols en 1984, quien introdujo un ítem final para valoración de otros síntomas, por lo que consta de 22 ítems. Ramos-Brieva y Cordero (1986) adaptaron al castellano y validaron la versión reducida de 17 ítems. ³⁶

La versión de 17 ítems, o versión americana por haber sido recomendada por el Instituto Nacional de Salud Mental de los Estados Unidos, omite estos cuatro ítems y sistematiza los criterios de evaluación de cada ítem al modo de un listado de comprobación de síntomas, en un esfuerzo por mejorar su definición. Su contenido se centra fundamentalmente en los aspectos somáticos y comportamentales de la depresión, siendo los síntomas vegetativos, cognitivos y de ansiedad los que más peso tienen en el cómputo total de la escala. Se han identificado distintos factores o índices, de los que los más usados son: ³⁶

Índice de melancolía, formado por los ítems 1 (estado de ánimo depresivo), 2 (sensación de culpabilidad), 7 (trabajo y actividades), 8 (inhibición), 10 (ansiedad psíquica) y 13 (síntomas somáticos generales).

Índice de ansiedad, formado por los ítems 9 (agitación), 10 (ansiedad psíquica) y 11 (ansiedad somática).

Índice de alteraciones del sueño, formado por los tres ítems referidos a insomnio (4,5y 6)

Diagnostico:

Los criterios de APA en el manual DSM-V, en el que la información es actualizada para el diagnóstico de las diferentes patológicas, los autores Black y Anreasen lo han tomado en cuenta. Encima, hay instrumentos validados como escala de depresión de ZUNG, el inventario de depresión de Beck y escala de clasificación de depresión Hamilton. ³⁷

Cuadro clínico:

Una persona deprimida tiene como síntomas de tristeza, pesimista, deprimido, se irrita muy fácil, se siente solo, todo el tiempo está preocupado, culpa y a veces suele tener pensamiento de suicida, algunas personas comienzan a perder peso, insomnio, lo más frecuentes de estos síntomas son psicóticos, con sensación negativos en la comprensión. Los síntomas principales de la depresión en las personas de tercera edad las siguientes dimensiones: ³⁸

Dimensión somática: disminución del apetito, insomnio, cambios bruscos de energía, etc. ³⁸

Dimensiones afectivas: indolencia, lloriqueo, sufrimiento, etc. ³⁸

Dimensiones cognitivas: exasperación, pensamientos de suicida, ideas de culpa, descuidado. Etc. ³⁸

Niveles de depresión

La CIE-10 lo define 3 niveles de trastorno depresivo, la depresión leve, moderado y grave. La depresión leve, se distingue cuando cumplen 2 o 3 síntomas de criterio B, y las personas realizan la mayor parte de sus actividades; el nivel de depresión moderada se reconoce de forma marcada en lo laboral- social; y por último esta la depresión grave, las personas tienen un gran desperfecto llegando a tener síntomas psicóticos como ideas delirantes. ³⁹

De esta APA (Asociación Americana de Psiquiátrica) define síntomas que tiene que durar por lo menos 2 semanas para poder diferenciar clínicamente como tristeza, también se encuentra síntomas de conducta; arranques emocionales a veces sin causa evidente, ineptitud para cumplir las responsabilidades, se aísla, tiene a tener conductas de agresión; llega a tener síntomas físicos como cefalea, migraña, disminución de apetito, fatiga, etc.¹⁰

Tratamiento

Tratamiento farmacológico

Iniciando con antidepresivos con mayor eficacia, lo importante de este medicamento es la interrelación farmacológica, los efectos adversos y la vida media. Al comienzo se da pequeñas dosis y graduar la dosis terapéutica, aproximadamente a la seis semanas se tendría que llegar a las dosis terapéuticas. No damos cuenta la respuesta de los antidepresivos en las dosis terapéuticas es más retardada, a veces puede llevar hasta 12 semanas.⁴⁰

Medidas no farmacológicas:

El apoyo social como los ejercicios se demuestra los efectos antidepresivos siempre y cuando sean depresiones leves y los de moderados casos.⁴⁰

Medidas

Como medida utilizaremos la escala de Hamilton para evaluar la depresión (HSRS) Hamilton depresión rating scale, se utiliza para el diagnóstico de pacientes con depresión, de esta manera valoramos cambios de la persona que se encuentra deprimida, consta de 17 ítems, y es reconocida por el Instituto Nacional de Salud Mental de EEUU, se realizó en 1986 por Ramos Brieve, cada pregunta consta entre tres y cinco respuestas, con puntuación de 0-2 o 0-4. La puntuación va de 0 a 52, se emplea los siguientes puntos de corte:³⁶

No deprimido: 0-7

Depresión ligera: 8-13

Depresión moderada: 14-18

Depresión severa: 19-22

Depresión muy severa:>23

Para el tratamiento se tiene que definir la respuesta de disminución mayor o igual a 50% de puntaje inicial en la escala, la respuesta parcial disminuida de 25-49% y menos de 25%. La remesa se considera la puntuación menor o igual a 7. ³⁶

2.3 Marco conceptual

Pandemia: es la afectación de una enfermedad infecciosa de los humanos a lo largo de un área geográficamente extensa, es decir, que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región. ⁴¹

SARS-CoV2: El coronavirus de tipo 2 causante del síndrome respiratorio agudo severo, abreviado SARS-CoV2, es un tipo de coronavirus causante de la enfermedad por coronavirus de 2019. ⁴²

Depresión: es una enfermedad grave y común que nos afecta física y mentalmente en nuestro modo de sentir y de pensar. Puede además causarnos ansiedad, pérdida del sueño, del apetito, y falta de interés o placer en realizar diferentes actividades. ⁴³

Factores melancolía: melancólicas se caracterizan por la presencia de una agrupación de síntomas afectivos, cognitivos, psicomotores y vegetativos. Los más habitualmente descritos son el retardo psicomotor, el insomnio tardío, el empeoramiento matutino, la pérdida de peso, agitación, sentimiento de culpa, etc.⁴⁴

Factores ansiedad: es una sensación o un estado emocional normal ante determinadas situaciones y constituye una respuesta habitual a diferentes situaciones cotidianas estresantes.⁴⁵

Factores de sueño: son estados de cambio y estrés suelen estar acompañados de preocupaciones que nos dificultarán dormir. El insomnio es uno de los síntomas presentes en los trastornos del estado de ánimo como la depresión y la ansiedad generalizada. Es importante saber que el insomnio no tratado supone un factor de riesgo para sufrir una recaída en una persona que ha padecido depresión.⁴⁶

Factores personales: son actitudes de la persona como la falta de motivación, la incapacidad física o mental y la falta de conocimiento, dentro del que se señala elementos relacionados con condiciones laborales, como sobrecarga de trabajo, así como con el control de las tareas, así como la fatiga y el estrés.⁴⁷

Factores sociodemográficos: Son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia. Esto se hace para cada miembro de la población.⁴⁸

2.4 Hipótesis

2.4.1 General

No amerita hipótesis por ser un estudio descriptivo

2.5 Variables

Factores sociodemográficos y los niveles relacionados a la depresión.

Indicadores

Factores sociodemográficos

Niveles relacionados a la depresión

Niveles de depresión según edad, género y ocupación.

2.6 Definiciones de conceptos operacionales

Pandemia: enfermedad epidémica que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región. ⁴⁹

SARS-CoV2: el virus conoce como coronavirus SARS-CoV-2 y la enfermedad que causa se denomina COVID-19. ⁵⁰

Depresión: la depresión se puede describir como el hecho de sentirse triste, melancólico, infeliz, abatido o derrumbado. ⁵¹

Factores melancolía: se trata de la tristeza vaga, permanente y profunda, que puede haber nacido por causa física o moral. ⁵²

Factores ansiedad: estado mental que se caracteriza por una gran inquietud, una intensa excitación y una extrema inseguridad. ⁵³

Factores de sueño: los problemas del sueño son afecciones que alteran sus patrones normales de sueño. ⁵⁴

Factores personales: son el conjunto de actitudes que podemos cambiar de forma consiente. ⁵⁵

Factores sociodemográficos: refiere a las características generales y al tamaño de un grupo poblacional. ⁵⁶

CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Diseño metodológico

3.1. 1 Tipo de investigación

SEGÚN SU OBJETIVO

Es de tipo de básica, ya que recolectamos una revisión narrativa de la información adquirida para nuevos conocimientos.

ENFOQUE CUANTITATIVO

La investigación cuantitativa se estructura a la recopilación y análisis de información que es obtenida de diferentes fuentes.

SEGÚN LAS VARIABLES

Observacional: consideramos los fenómenos tal como se presenta sin modificar las variables, siendo observacional ordinario, no científica, comprobando hechos tal, sin hipótesis previa.

SEGÚN EL TIPO DE OCURRENCIA

Retrospectivo: implica la recopilación de los datos en el tiempo pasado para examinar las exposiciones.

SEGÚN LA SECUENCIA DE ESTUDIO

Transversal: se llevó a cabo con un conjunto de variables durante un tiempo determinado, puede ser completamente descriptivo y sirve para evaluar la frecuencia.

3.1.2 Nivel de Investigación

Descriptivo

3.2 Población y muestra

Población

La población con la que se realizó la investigación fueron personas que viven en el distrito de Villa María del Triunfo en el departamento de Lima. Además, se tomó como criterio la accesibilidad y que cumplieran con los criterios de inclusión. Los sujetos en total son $N= 372$. A esta población se les aplicará los criterios de inclusión y exclusión.

Muestra

Se aplicó los criterios de inclusión y exclusión en el estudio se obtuvo la muestra de 186 personas que viven en la zona hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo, se tomara como rango de edades a personas desde 20 años hasta mayores de 40 años. A quienes se aplicó el test de depresión de Hamilton.

Muestreo: es muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, es decir que garantiza que todos los individuos que componen la población tuvieron la misma oportunidad de ser incluidos en la muestra.

Tipo de muestra

La adaptación de tipo de muestreo es probabilística de forma aleatoria, se elaboró con una cantidad determinada del investigador y con los criterios establecidos estadísticamente.

Criterios de inclusión:

Personas que han aceptado a participar del estudio de forma voluntaria.

Personas que viven la zona hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo.

Personas que estén en el rango de edad de 20 años a más de 40 años.

Criterios de exclusión:

Personas que no han aceptado a participar del estudio de forma voluntaria.

Personas que no viven en la zona hogar policial de Villa María del Triunfo.

Personas menores de edad y adultos mayores

Personas con alguna discapacidad (postrados, alteración de la conciencia)

3.3 Medios de recolección de información

Se solicitó consentimiento informado a cada persona para que participe de este estudio de forma voluntaria.

Se observó la verificación de la encuesta de Hamilton en la población de la zona hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo.

Al final se procedió a la recopilación de datos en Excel, con el fin de obtener el objetivo propuesto de la investigación.

3.4 Técnicas de procesamiento de datos

La técnica que se utilizó es la encuesta. El instrumento que utilizamos será el test de Hamilton para depresión nos permitió relacionar en las

variables planteadas, nos referimos, a los factores relacionados a la depresión y una ficha de recolección de datos género, edad y sociodemográfico.

Además, este tipo de encuesta no ayuda para recoger toda la información de acuerdo a los ítems implantados, relacionado a las variables.

Por último, se confirmó el valor del instrumento, se evaluará de una manera externa, se aprobará y será designado sensatez de expertos, serán profesionales enlazar en el estudio; a la vez accede a los instrumentos dispuestos el puntaje, la adhesión de los ítems originado.

3.5 Diseño y esquema de análisis estadístico

Las variables de este estudio son procesados en el programa estadístico SPSS, se extrajo las tablas con la seguridad de obtener la frecuencia y los porcentajes con los objetivos establecidos en la investigación.

Igualmente, se empleó la estadística para desarrollar la información de parámetros o no paramétricos, conforme al resultados determinados del mecanismo de correlación, según la escala de Hamilton.

3.6 Aspectos éticos

El estudio cumple las condiciones de rendimiento a la ética profesional, de acuerdo con el código normativo de la Universidad Privada San Juan Bautista (UPSJB) los reglamentos institucionales; así mismo, es aprobado previamente por el comité de ética de esta institución. Esta investigación no presenta ningún riesgo para las personas que nos apoyo, los recursos y el presupuesto lo maneja el investigador, los resultados al final ayuda a otras investigaciones relacionados a la temática.

CAPITULO IV: ANALISIS DE RESULTADOS

4.1 Resultados

Factores Sociodemográficos:

Tabla N° 1:

Distribución de pobladores según edad de la zona Hogar policial de Villa María del Triunfo, año 2021

		EDAD			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	20 - 25 años	25	13,4	13,4	13,4
	25 - 30 años	67	36,0	36,0	49,5
	30 - 35 años	58	31,2	31,2	80,6
	35 - 40 años	12	6,5	6,5	87,1
	> 40 años	24	12,9	12,9	100,0
	Total	186	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de Recolección de datos

Interpretación: Se observa en la Tabla N°1, con respecto a la edad el 36.0% (67) corresponden al rango de 25 a 30 años, el 31.2% (58) corresponden al

rango de 30 a 35 años en las edades extremas como el rango de 20 a 25 años corresponde el 13.4% (25), finalmente los mayores a 40 años el 12.9% (24).

Tabla N° 2:

Distribución de pobladores según género de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo, año 2021

		GENERO			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	FEMENINO	119	64,0	64,0	64,0
	MASCULINO	67	36,0	36,0	100,0
	Total	186	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de Recolección de datos

Interpretación: Se observa en la Tabla N°2, con respecto al género de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021, predomina el género femenino con 64% (119) y el 36.0% (67) corresponde al género masculino.

Tabla N° 3:

Distribución de pobladores según ocupación de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo, año 2021

		OCUPACION			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Trabaja	SI	128	68,8	68,8	68,8
	NO	58	31,2	31,2	100,0
	Total	186	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de Recolección de datos

Interpretación: Se observa en la Tabla N°3, según ocupación de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021, el 68.8% (128) si tienen ocupación y el 31.2% (58) respondieron no tener ocupación.

Niveles de depresión

Tabla N° 4:

Niveles de depresión en los pobladores de la zona Hogar policial de Villa María del Triunfo, año 2021

		Niveles de depresión			
Niveles		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No deprimido	82	44,1	44,1	44,1
	Depresión ligera	60	32,3	32,3	76,3
	Depresión moderada	25	13,4	13,4	89,8
	Depresión severa	18	9,7	9,7	99,5
	Depresión muy severa	1	,5	,5	100,0
	Total	186	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de Hamilton

Interpretación: Se observa en la tabla N°4, con respecto a los niveles de depresión según el cuestionario de Hamilton, el 44.1% (82) corresponde al nivel de no deprimido, el 32.3% (60) el nivel de depresión ligera, el 13.4% (25) depresión moderada, el 9.7% (18) corresponde a depresión severa y finalmente el 0.5% (1) se encontró con depresión muy severa. Si consideramos en dos

grupos, diríamos que el 44.1% se consideran sin depresión y el 55.9% con algún nivel de depresión.

Tabla N° 5:

Niveles de depresión según edad en los pobladores de la zona Hogar policial de Villa María del Triunfo, año 2021

Niveles de Depresión	20 - 25		25 - 30		30 - 35		35 - 40		Mayor de 40		TOTAL	
	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%
No deprimido	12	6.5	27	14.5	27	14.5	6	3.2	10	5.4	82	44.1
Depresión ligera	3	1.6	28	15.1	23	12.4	2	1.1	4	2.2	60	32.3
Depresión Moderada	7	3.8	6	3.2	3	1.6	2	1.1	7	3.8	25	13.4
Depresión Severa	3	1.6	5	2.7	5	2.7	2	1.1	3	1.6	18	9.7
Depresión Muy Severa	0	0	1	1.5	0	0.0	0	0	0	0	1	0.5
TOTAL	25	13.4	67	36.0	58	31.2	12	6.5	24	12.9	186	100

Fuente: Encuesta de depresión, en pacientes de la Zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo, 2021

Interpretación: Se observa con respecto a los niveles de depresión según la edad, el 32.3% (60) se encontró una depresión ligera, el 13.4% n(25) con depresión moderada, sin embargo el 44.1% (82) no tuvieron depresión.

Tabla N°6:

Niveles de depresión según género en los pobladores de la zona Hogar policial de Villa María del Triunfo, año 2021

Implicación personal	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No deprimido	47	25.3	35	11.3	82	44.1
Depresión ligera	39	21.0	21	2.2	60	32.3
Depresión Moderada	21	11.3	4	3.2	25	13.4
Depresión Severa	12	6.5	6	0.3	18	9.7
Depresión Muy Severa	0	0.0	1	0.5	1	0.5
TOTAL	119	64.0	67	36.0	186	100

Fuente: Encuesta de depresión, en pacientes de la Zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo, 2021

Interpretacion: Se observa con respecto a los niveles de depresión según género, el de mayor predominancia de depresión en el género femenino con el 21% (39) y depresión moderada el 11.3% (12), pero el 25.3% (47) no presentó depresión.

Tabla N°7:

Nivel de depresión según ocupación en los pobladores de la zona Hogar policial de Villa María del Triunfo, año 2021

Niveles de Depresión	Si		No		TOTAL	
	f	%	f	%	F	%
No deprimido	50	26.9	32	17.2	82	44.1
Depresión ligera	46	24.7	14	7.5	60	32.3
Depresión Moderada	19	10.2	6	3.2	25	13.4
Depresión Severa	12	6.5	5	2.7	18	9.7
Depresión muy severa	1	0.5	0	0	1	0.5
TOTAL	128	68.8	57	30.6	186	100

Fuente: Encuesta de depresión, en pacientes de la Zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo, 2021

Interpretación: Se observa con respecto a los niveles de depresión según ocupación, el 24.7% (46) con depresión ligera, el 10.2% (19) con depresión moderada en los pobladores que si tenían una ocupación.

4.2 Discusión

Los factores sociodemográficos relacionados a la depresión se observan que el 21% son de género femenino y han tenido depresión ligera, y otro subgrupo son de edad de 25 a 30 años con depresión ligera, en el artículo escrito por el autor de Lozano Vargas Antonio realizó un estudio en el tiempo de la epidemia por Coronavirus, obteniendo similitud con nuestro estudio ya que se observa un aumento en mujeres que en varones y en las personas con rango de edad de 18 a 30 años. ⁵

Los niveles de depresión según la edad de 25 – 30 años se encuentran en el nivel 15.1% de depresión ligera, encontrándose en el siguiente estudio de Ozamiz Naiara, Dosil, Picaza Maitane y Idoiaga Nehia en el año 2020 realizó el siguiente estudio de análisis de los niveles de síntomas de ansiedad, depresión y estrés logrando obteniendo la similitud con nuestro estudio. ⁶

La ocupación en el distrito de Villa María del Triunfo en Lima- Perú se observó un 24.7% con depresión ligera y el 10.2% con depresión moderada en los pobladores que si han tenido ocupación a comparación del siguiente estudio realizado por Centioni Romina se observaron los efectos de la cuarentena en el área económica, la salud mental personal debido a la pérdida de trabajo han llegado a tener tensión, depresión teniendo de esta manera similitud con nuestro trabajo.

Entre la edad de 25 – 30 años han tenido con mayor predominancia de depresión en el género femenino con el 21% , en la zona hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo teniendo similitud en el estudio realizado por Martínez Jorge; Bolívar Yolima, con el objetivo de hacer una revisión sistémica de investigación sobre los síntomas mentales durante la pandemia por COVID 19, entre los adolescentes y adultos, de la edad de 12 a 80 años, entre los síntomas y trastornos que más se ha estudiado son de depresión 23%. ⁸

Los niveles de depresión durante la pandemia por COVID – 19 con 55.9% teniendo depresión entre ligera, moderada y severa los investigadores Torres Mariana y Duran Anyelo en el 2020 se estableció el estudio en la Facultad de Ciencias de la Salud en la universidad Estatal del Sur de Manabí, hubo niveles altos de los síntomas de depresión, obteniendo similitud con nuestro estudio. ⁹

Con mayor predominancia el género femenino con el 21% y depresión moderada 11.3%, estando en un nivel bajo en la población de la zona hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo teniendo similitud con el estudio realizado por Orellana Carlos y Orellana Ligia; explorando las manifestaciones de los síntomas emocionales durante la pandemia en la población de El Salvador por las condiciones domiciliarias por el COVID 19, en la población mayores de 18 años con 62% de género femenino. ¹⁰

Comparando con el estudio realizado se observa que hay una baja depresión en el distrito de Villa María del Triunfo a comparación en el estudio de Caqueo Alejandra, Urzua Alfonso; en el año 2019 cuya investigación fue realizado en un instituto de Alta Investigación, en Chile por Neuropsicología/ Panametican Journal of Neruopsychology, En este siguiente articulo nos brinda información inicial de COVID 19 y psicología; donde se puede discutió el problema que estamos afrontando ante esta enfermedad el cambio del comportamiento de la población y la psicología que ayuda explicar y evaluar la prevención..¹¹

En los niveles de depresión en el distrito de Villa María del Triunfo, observamos el 44.1% son personas que no tiene depresión y la sumatoria de los niveles de depresión entre ligera, moderada y severa es de 55.9% teniendo similitud con el siguiente estudio de Ramirez Jairo y Castro Diego; estableciendo las consecuencias de la pandemia por COVID 19, concluyendo el aumento de los síntomas asociados a la depresión postraumático por el coronavirus. ¹²

Los niveles de depresión el 32.3% es depresión ligera, el 13.4% depresión moderada, el 9.7% depresión severa durante la pandemia por COVID 19 en la zona hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo, en el estudio del investigador Castillo Patricio y Velasco Pando realizado en el año 2019 redacto sobre la salud mental en la pandemia por COVID 19 tiene relación en ambos estudios ya que se observó el aumento depresión. ¹³

En la población de la zona hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo el 55.9% han tenido depresión ligera ó moderada ó severa a obteniendo los mismos resultados del estudio por el investigador por Tusey Alesjsandar realizado en el año 2019 comparando con nuestro estudio se observo que la Salud Mental durante la pandemia por COVID 19 en el país de Ecuador, tuvo un gran impacto psicológico de depresión, las pruebas de escala DASS fue de 789 personas, como resultado se obtuvo un número de personas que informo los niveles severos o extremadamente severos de depresión.¹⁴

En relación sociodemográfico relacionado con la depresión el 21% son del género femenino han llegado a tener depresión moderada 11.3% en el estudio del escritor Huarcaya Jeff realizando el siguiente estudio en diciembre 2019; determinando que la salud mental durante la pandemia por covid-19 se reportó 414 179 casos de personas hay sido afectado por esta enfermedad de coronavirus, revelo un incremento de las emociones negativas como la depresión teniendo similitud con nuestro estudio. ¹⁵

Los niveles de relacionados de la depresión durante la pandemia por COVID 19 el 55.9% de la población han tenido algún tipo de depresión ligera ó moderada ó severa en el distrito de Villa María del Triunfo en la zona hogar policial, en el siguiente estudio que realizado por Prieto Diego se obtuvo similitud con nuestro estudio resultados similares describiendo sobre la depresión por el COVID-19 en el estado de emergencia en Lima Metropolitano donde utilizan el ítems de Escala de Ansiedad de Lima y la Escala de Psicopatología Depresión que viven en Lima Metropolitano en el estado de emergencia Sanitaria en los resultados se observó una mayor prevalencia de los síntomas de depresión. ¹⁶

En la zona hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo tuvo un gran impacto de depresión entre la edad de 25-30 años con depresión ligera teniendo similitud con el impacto psicológico de depresión ligera en los jóvenes redactado por el investigador Medina Rosmery en marzo de 2020 durante la pandemia por COVID 19 en el Perú I. ¹⁷

Los niveles de depresión en el género femenino el 21% y el 13.4% con depresión moderada han tenido en la población de la zona hogar policial del Villa María del Triunfo durante la pandemia por COVID 19, con respeto a la

depresión perinatal en el estudio de Bermejo Fredy y Peña William en los tiempos de COVID 19 y las medidas preventivas que se hicieron por la emergencia sanitaria de salud pública por el coronavirus donde llevo a la gran situación por depresión extremo, en las mujeres en la etapa perinatal. ¹⁸

En la zona hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo en el 32.3% ha tenido depresión ligera, 13,4% depresión moderada y el 9.7% corresponde depresión severa y 0.5% con depresión muy severa durante la coyuntura por la pandemia por COVID 19 el siguiente estudio se obtuvo similitud con el estudio Hessed Virto del año 2020 la depresión en Cusco tiene como prevalencia la depresión 30,8%. ¹⁹

Los niveles de depresión en el hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo se obtuvieron el 55,9% han tenido algún tipo de depresión entre ellas depresión ligera, moderado y severa. El comportamiento psicosocial escrito por el investigador Sanchez Hector y Yarleque Luis relata sobre los indicadores de la depresión y la ansiedad en el Perú en la pandemia por COVID 19. Entre los resultados de los universitarios del Perú se expone el 45% de la muestra en el indicador de la depresión de esta manera encontramos similitud con nuestro estudio. ²⁰

Los niveles de depresión el 55.9% con depresión entre ellos ligera, modera y severa en la población hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo, a comparación con el estudio de los niveles de depresión por el investigador Palomino Candy y Huarcaya Jeff en el año 2019 el siguiente articulo redacta los trastornos de depresión en un tiempo de cuarentena durante la pandemia por COVID-19. Se entiende que los trastornos de estrés postraumático llegan aparecer de 30-40% de población en general más afectado por depresión. ²¹

Los niveles de depresión en el hogar policial del distrito de Villa María del Triunfo que han tenido un 9,7% de depresión moderada durante la pandemia por COVID 19. La determinación de riesgos de ocupación y factores asociados por estrés post traumático por el coronavirus en Perú redactado por el investigador Mejia Christian se realizan 953 encuestas, a los que tiene idea de suicida, esto ha sido afectado a las personas que tiene algún familiar por COVID 19 y el grado de depresión moderada teniendo un mayor nivel a

comparación de nuestro estudio realizado que ha tenido menos rango de depresión moderada. ²²

Los niveles de depresión y la edad están siendo más afectadas en el rango de 25 – 30 años con 15.1% con depresión ligera a comparación con el siguiente artículo del impacto por COVID 19 escrito por Ulloa Solano en el año 2020; la salud mental en los de tercera edad, los síntomas relacionados a la depresión. se concluyó que la pandemia ha ido afectando a los adultos mayores en la salud mental. ²³

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Los factores sociodemográficos y los niveles relacionados a la depresión ante la pandemia por COVID - 19 se encontró entre el rango de edad de 25 – 30 años con depresión ligera, con mayor predominio en el genero femenino y en las personas con ocupación se encontraron con depresión ligera en los pobladores de la zona hogar policial de Villa María del Triunfo.

Los factores sociodemográficos de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo se encontraron en el rango entre 25 – 30 años, el género femenino se encontraron en depresión ligera y según su ocupación el mayor porcentaje están en un nivel bajo.

Los niveles de la depresión ante la pandemia por covid-19 diríamos que está en un nivel medio y que han tenido depresión ligera luego moderada y escasa con depresión severa en los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del triunfo.

Los niveles de depresión según edad se encuentran en un nivel bajo con depresión, el género femenino se encuentra mayor porcentaje y la ocupación se encuentra en un nivel bajo ante la pandemia por covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del triunfo.

5.3 Recomendaciones

En los factores sociodemográficos y los niveles de depresión se creará grupos de apoyo para la población, enfocándonos en jóvenes entre de 25 – 30 años orientado a las a sobresalir de las situaciones estresantes que estén viviendo para prevenir o disminuir síntomas de depresión.

En los factores sociodemográficos identificaremos el género femenino siendo el género más vulnerable porque obtienen síntomas de depresión, se formará equipos de ayuda incluyendo psiquiatras, psicólogos y otros trabajadores de salud mental para el apoyo de estas mujeres.

En los niveles de depresión nos apoyaremos de las redes sociales para talleres, junta vecinal, trabajar con la municipalidad así mismo utilizar los medios de comunicación brindando información a la población para lidiar con la depresión.

En los niveles de depresión en la edad, género y ocupación realizar grupos de apoyo en la familia dando herramientas básicas como acceso a las redes de telesalud.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

1. Ramírez-Ortiz, J., Castro-Quintero, D., Lerma-Córdoba, C., Yela-Ceballos, F., & Escobar-Córdoba, F. (2020). Consecuencias de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental asociadas al aislamiento social. *SciELO Preprints*, 1, 1-21.
2. Guzmán-Del Giudice, O. E., Lucchesi-Vásquez, E. P., Trelles-De Belaúnde, M., Pinedo-Gonzales, R. H., Camere-Torrealva, M. A., Daly, A., & Pichilingue-Chagray, J. E. (2020). Características clínicas y epidemiológicas de 25 casos de COVID-19 atendidos en la Clínica Delgado de Lima. *Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna*, 33(1), 15-24.
3. Cárdenas, E. M., Feria, M., Palacios, L., & De la Peña, F. (2010). Guía clínica para los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente y Secretaría de Salud.
4. Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista peruana de medicina experimental y salud publica*, 37, 327-334.
5. Organización Mundial de la Salud | 65. AM. Carga mundial de trastornos mentales y necesidad de que el sector de la salud y el sector social respondan de modo integral y coordinado a escala de país. 2021, https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_R4-sp.pdf?ua=1
5. Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev Neuropsiquiatr.* 2020;83(1):51-6.

6. Ozamiz-Etxebarria N, Dosil-Santamaria M, Picaza-Gorrochategui M, Idoiaga-Mondragon N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad Saude Publica*. 2020;36(4). Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00054020>
7. Centioni R. Ensayo sobre el impacto de la pandemia de covid 19 en las familias argentinas *Revistas de Investigación del Departamento de Humanidades y Ciencias Sociales*. 2020;(18):83-97.
8. Martinez Gomez JA, Bolivar Suarez Y, Yanez Peñuñuri LY, Rey Anaconda CA. Tendencias de la investigación sobre síntomas de trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19, *Med UPB*. 2020;39(2):24-33.
9. Valero N, Vélez M, Durán A, Portillo M. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión? *Enferm Inv*. 2020;5(3).
10. Artículo científico: predictores de síntomas emocionales durante la cuarentena domiciliar por pandemia de covid – 19 en el salvador. *edu.pe*. [citado el 7 de julio de 2021] <https://fapsi.cayetano.edu.pe/noticias/item/716-art%C3%ADculo-cient%C3%ADfico-predictores-de-s%C3%ADntomas-emocionales-durante-la-cuarentena-domiciliar-po-pandemia-de-covid-19-en-el-salvador.html>
11. Urzua A, Vera-Villaruel P, Caqueo-Urizar A, Polanco-Carrasco R. La Psicología en la prevención y manejo del Covid-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Ter psicol*. 2020;38(1): 103-18.
12. Ramirez-Ortiz J. Consecuencias de la pandemia de la Covid-19 en la salud mental asociado al aislamiento social.
13. Paricio del Castillo R, Panda Velasco MF. Salud mental infanto-juvenil y pandemia de covid 19 en España: cuestiones y retos. *Rev infanto-juv*. 2020;37(2):30-40.

14. Tusev A, Tonon L, Capella M. The initial mental health effects of the covid-19 pandemic across some Ecuadorian provinces. *Investigatio*.2020;15:11-24.
15. Jeff Huarcaya-Victoria, CONSIDERACIONES SOBRE LA SALUD MENTAL EN LA PANDEMIA DE COVID-19, Universidad de San Martín de Porres, Lima- Perú; *Rev Perú Med Exp Salud Publica*. 2020(2):327-34.
16. Prieto Molinari DE, Universidad de Lima, Perú, Aguirre Bravo GL, De Pierola I, Victoria-De Bona GL, Merea Silva LA, et al. Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio de el COVID-19 en Lima Metropolitana. *Lib Rev Psicol*. 2020;26(2):e425.
17. Medina RM, Jaramillo-Valverde L. El COVID-19: Cuarentena y su impacto Psicológico en la población 2020. <http://dc.doi.org/10.1590/scielopreprints.452>.
18. Bermejo-Sánchez, F. R., Peña-Ayudante, W. R., & Espinoza-Portilla, E. (2020). Depresión perinatal en tiempos del COVID-19: rol de las redes sociales en Internet. *Acta Médica Peruana*, 37(1), 88-93.
19. Virto-Farfan, H., Ccahuana, F., Bairo, W. L., Calderón, A. A. C., Sanchez, D., Tello, M. C., ... & Tafet, G. E. (2021). ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN LA ETAPA INICIAL DEL AISLAMIENTO SOCIAL POR COVID-19, CUSCO-PERÚ. *Revista Científica de Enfermería (Lima, En Línea)*, 10(3), 5-21..
20. Carlessi HHS, Chocas LAY, Alva LJ, Nuñez LLacuachaqui ER, Iparraguirre CA, Calvet MLM, et al. Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en cuarentena por COVID-19. *Rev Fac Med Humana*. 2021;21(2):346-53.
21. Palomino- Oré C, Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada de Niños y Adolescentes. Lima, Perú, Huarcaya- Victoria J, Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Medicina, Centro

- de Investigación en Salud Pública. Lima, Perú. Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19, 2020;20(4):e1218.
22. Mejía CR, Reyes-Tejada AL, Gonzales-Huamán KS, Leon-Nina EC, Murga- Cabrera AX, Carrasco-Altamirano JA, et al. Riesgo de estrés post traumático según ocupación y otros factores durante la pandemia por COVID-19 en el Perú. Rev Asoc Esp Espec Med Trab. 2020;29(4):265-73.
 23. Solano Ulloa, A. R. (2020). Impacto del Covid-19 en la salud mental del adulto mayor: artículo de revisión.
 24. Royo, J., & Fernández, N. (2012). Depresión y suicidio en la infancia y adolescencia. *Pediatr Integral*, 16(9), 755-9.
 25. Guadarrama, L., Escobar, A., & Zhang, L. (2006). Bases neuroquímicas y neuroanatómicas de la depresión. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 49(2), 66-72.
 26. Hernández Rodríguez J. Impacto de la COVID -19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro*. 2020;24(3):578-94.
 27. Sánchez Pardo, L., Crespo Herrador, G., Aguilar-Moya, R., Bueno-Cañigral, F. J., Aleixandre-Benavent, R., & Valderrama-Zurián, J. C. (2015). Los adolescentes y las tecnologías de la información y la comunicación (TIC). Ayuntamiento de Valencia. E. Espinoza, A Ramírez.
 28. Méndez, I. S., & Calderón, Á. M. H. La comunicación gubernamental durante los primeros meses de Coronavirus en Bolivia.
 29. Urzúa, A., Vera-Villaruel, P., Caqueo-Urizar, A., & Polanco-Carrasco, R. (2020). La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia psicológica*, 38(1), 103-118.
 30. Sandín, B., Valiente, R. M., García-Escalera, J., & Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y

- positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(1).
31. Sandín, B., Valiente, R. M., García-Escalera, J., & Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(1).
32. Lasa, N. B., Benito, G., Montesinos, H., Manterola, G., JP, E. S., & JL, P. G. (2020). Las consecuencias psicológicas de la COVID-19 y el confinamiento. Servicio de Publicaciones de la Universidad del País Vasco.
33. Delgado, A. O., & Jiménez, Á. P. (2004). Contexto familiar y desarrollo psicológico durante la adolescencia. *Familia y desarrollo psicológico*, 96-123.
34. Weller, J. (2020). La pandemia del COVID-19 y su efecto en las tendencias de los mercados laborales.
35. Apaza Torres, M. D. L. A. (2021). Depresión en pacientes adictos, Arequipa-2020.
36. Torres-Lagunas, M. A., Vega-Morales, E. G., Vinalay-Carrillo, I., Arenas-Montaño, G., & Rodríguez-Alonzo, E. (2015). Validación psicométrica de escalas PSS-14, AFA-R, HDRS, CES-D, EV en puérperas mexicanas con y sin preeclampsia. *Enfermería universitaria*, 12(3), 122-133.
37. Mesquita Dummar, A. D. (2015). Salud mental y exclusión social: un análisis a partir de la esquizofrenia. Dávila Arenas, J. D., & Ramos Cuzque, R. C. (2015). Maltrato pasivo y depresión infantil en estudiantes del nivel primario de los colegios públicos del distrito La Victoria, 2015.
38. Vázquez, C., Hernangómez, L., Hervás, G., & Nieto, M. (2005). Evaluación de la depresión. *Manual para la evaluación cognitivo-conductual de los trastornos psicopatológicos*. Madrid: Pirámide, 1-80.

39. Coronel Olano, B. M. (2020). Niveles de depresión en pacientes con diabetes mellitus tipo II en un hospital de Chiclayo, durante setiembre a diciembre del 2019.
40. Heerlein, A. (2002). Tratamientos farmacológicos antidepresivos. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 40, 21-45.
41. Zerón, A. (2020). Pandemia e infodemic. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*, 77(4), 182-184. Luján, R. (2004). Bases moleculares de la señalización neuronal. *Ciencia al Día Internacional*, 5(2), 1-19.
42. Machorro, J. G., Basurto, J. C., Raya, J. E., Pliego, R. G., & Barrera, E. S. A. (2021). Coronavirus de tipo 2 causante del síndrome respiratorio agudo severo, un virus que llegó para quedarse. *Revista Mexicana de Mastología*, 11(1), 9-17. Rosselli, D. (2020). Epidemiología de las pandemias. *Medicina (Bogotá)*, 42(2).
43. Palacios, M., & Monje, R. Categoría: salud mental.
44. Chaparro, C. (2007). La Depresión, ¿ una enfermedad o un síndrome?. *Revista de Trastornos del Ánimo*, 124.
45. Franco Chóez, X. E., Sánchez Cabezas, P. D. P., & Torres Vargas, R. J. (2021). Claves para el tratamiento de la ansiedad, en tiempos de covid-19. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(3), 271-279.
46. Loor Vera, V. J., Ormaza Pincay, M. D. L. A., & Vera Loor, K. M. (2019). La influencia del estrés académico en el comportamiento de los estudiantes universitarios. *Caribeña de Ciencias Sociales*, (julio).
47. Vicente Pardo, J. M., & López-Guillén García, A. (2018). Los factores psicosociales como predictores pronósticos de difícil retorno laboral tras incapacidad. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 64(250), 50-74.
48. Ayay Tejada, C. Y., & Becerra Gil, G. A. (2021). Factores sociodemográficos y embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Tomás Lafora de Guadalupe, La Libertad-2019 (Doctoral dissertation, "Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt").

49. Carpio, H. S., Cordero, S. J. P., & Fuenmayor, C. F. P. Historia de las pandemias, COVID-19 en el Ecuador.
50. Accinelli, R. A., Zhang Xu, C. M., Ju Wang, J. D., Yachachin-Chávez, J. M., Cáceres-Pizarro, J. A., Tafur-Bances, K. B., ... & Paiva-Andrade, A. D. C. (2020). COVID-19: La pandemia por el nuevo virus SARS-CoV-2. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 37, 302-311.
51. Palacios Céspedes, V. D. S. Depresión en el adulto mayor del puesto de salud del centro poblado Cabuyal–Tumbes, 2018.
52. Hermsen, J. J. (2019). *La melancolía en tiempos de incertidumbre* (Vol. 111). Siruela.
53. Céspedes Chuquirachi, E. S. (2021). Ansiedad, depresión y estrés en usuarios de dos hospitales en Perú que hacen uso inadecuado de los servicios de emergencia.
54. Rico-Rosillo, M. G., & Vega-Robledo, G. B. (2018). Sueño y sistema inmune. *Revista Alergia México*, 65(2), 160-170.
55. Correa Mejía, D. M., Abarca Guangaje, A. N., Baños Peña, C. A., & Analuisa Aorca, S. G. (2019). Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. *Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo*, (junio).
56. Ferreyros Prieto, L. M., & Figueroa Albertis, J. G. (2021). Evaluación de factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid-19, en la población El Progreso-sector 2-Carabayllo, julio-2020.

ANEXO1: CUADRO OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLES

ALUMNO: Allison Franshesca Francia Mosqueira

ASESOR: Dra. Jeny Zavaleta Oliver

TEMA: FACTORES RELACIONADOS A LA DEPRESION DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN LA POBLACION DE HOGAR POLICIAL DEL DISTRITO DE VILLA MARIA DEL TRIUNFO EN EL AÑO 2021

VARIABLE Nivel de adherencia al tratamiento			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Factores sociodemográficos	Edad (20 – 25 años / 25 – 30 años / 30 – 35 años / 35 – 40 años / > 40 años) / Genero (Femenino / masculino) / Ocupación (Usted ha trabajado durante la pandemia)	Cualitativa ordinal	cuestionario
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
síntomas de depresión	Niveles de Depresión No ha tenido Depresión Depresión ligera Depresión moderada Depresión severa	Cualitativa ordinal	Cuestionario Hamilton

Dra. Jenny Zavaleta Oliver
ASESOR METODOLOGO

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNA: FRANCIA MOSQUEIRA, ALLISON FRANSHESCA

ASESOR: Dra Zvaleta Oliver Jenny

LOCAL: Distrito de Villa María del Triunfo

TEMA: FACTORES RELACIONADOS A LA DEPRESIÓN ANTE LA PANDEMIA COVID-19 DE LOS POBLADORES DE LA ZONA HOGAR POLICIAL DE VILLA MARIA DEL TRIUNFO EN EL AÑO 2021

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>General:</p> <p>PG: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos y los niveles relacionados a la depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de</p>	<p>General:</p> <p>OG: Determinar los factores sociodemográficos y los niveles relacionados a la depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021.</p>	<p>General:</p> <p>No amerita hipótesis por ser un estudio descriptivo</p>	<p>Variables independientes:</p> <p>Factores sociodemográficos y los niveles relacionados a la depresión</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Factores sociodemográficos ▪ Niveles relacionados a

<p>Villa María del triunfo en el año 2021?</p> <p>Específico:</p> <p>PE1: ¿Cuál son los factores sociodemográficos relacionados a la depresión ante la pandemia COVID -19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021?</p> <p>PE2: ¿Cuál son los niveles relacionados a la depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021?</p> <p>PE3: ¿Cuál son los niveles de</p>	<p>Específico:</p> <p>OE1: identificar los factores sociodemográficos relacionados a la depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021.</p> <p>OE2: Identificar los niveles relacionados a la depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021.</p> <p>Nivel alto bajo</p> <p>OE3: Identificar los niveles de depresión según edad, género y ocupación ante la pandemia</p>		<p>la depresión</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niveles de depresión según edad, género y ocupación
--	---	--	---

depresión según edad género y ocupación ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el 2021?	covid-19 de los pobladores de la zona Hogar Policial de Villa María del Triunfo en el año 2021.		
Diseño metodológico	Población y muestra		Técnicas e Instrumentos
Nivel: Descriptivo Tipo de investigación: observacional, retrospectivo, transversal y descriptivo	Población: N: 372 Criterios de Inclusión: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Personas que han aceptado participar del estudio de forma voluntaria. ▪ Personas que viven en la zona hogar policial Villa María del Triunfo. ▪ Personas que estén en el rango de edad de 20 años a mas de 40 años Criterios de exclusión:		Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Personas que no han aceptado participar del estudio de forma voluntaria. ▪ Personas que no viven en la zona hogar policial de Villa María del Triunfo. ▪ Personas menores de edad y adulto mayor ▪ Personas con alguna discapacidad (postrados, alteración de la conciencia) <p>Tamaño de muestra: 186. Muestro: Probabilístico</p>	
--	--	--

.....

Dr.....

Asesor.....

.....

Lic.....

Estadístico.....

ANEXO 3: INSTRUMENTO

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO

FACTORES RELACIONADOS A LA DEPRESION ANTE LA PANDEMIA COVID 19 EN LOS POBLADORES DE LA ZONA HOGAR POLICIAL DEL DISTRITO DE VILLA MARIA DEL TRIUNFO EN EL AÑO 2021

INTRUDUCCIÓN:

La participación de las personas en este estudio es completamente voluntaria, con un tiempo de 20 minutos para realizar la encuesta. Tiene el derecho a aceptar o negarse a participar en el estudio, asimismo, puede terminar su participación en cualquier momento, sin que esto afecte su relación con el investigador. Los datos reportados por el participante serán manejados únicamente por el investigador y para efectos del estudio.

OBJETIVO:

La investigación que se realiza produce reflexión sobre los factores relacionados a la depresión ante la pandemia COVID-19 de los pobladores de la zona hogar policial de Villa María del Triunfo.

ITEM1: **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo _____

He leído el contenido de este documento dado por el investigador Allison Francia Mosqueria, estudiante de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, desarrollando el trabajo de investigación “ Factores relacionados a la depresión ante la pandemia por COVID- 19 en los pobladores de la zona hogar policial del distrito de Villa Maria del Triunfo.

Consiento de forma voluntaria en colaborar en la siguiente investigación relatando como estado mi estado de salud mental durante la pandemia por Covid – 19, la información que se recolecta serán almacenados en la

computadora personal del investigador teniendo en cuenta el código binario que solo el investigador conoce.

Fecha:

Firma.....

AUTOR: FRANCIA MOSQUEIRA, ALLISON FRANSHESCA

FECHA:

DATOS GENERALES:

Edad:

- a) 20 – 25 AÑOS
- b) 25 – 30 AÑOS
- c) 30– 35 AÑOS
- d) 35 – 40 AÑOS
- e) >40 AÑOS

Genero

- a) Femenino
- b) Masculino

Ocupación: Usted ha trabajado durante la pandemia.

- a) Si
- b) No

Usted o un familiar cercano se ha contagiado de COVID-19 durante la pandemia.

- a) Si
- b) No

1. Humor deprimido (tristeza, depresión, desamparo, inutilidad)
 - a) Ausente
 - b) Sensaciones no comunicadas verbalmente (expresión fácil, postura, voz)
 - c) Estas sensaciones las expresa solamente si le preguntan como se siente
 - d) Estas sensaciones las relata espontáneamente
 - e) Manifiesta estas sensaciones en su comunicación verbal y no verbal en forma espontanea

2. Sentimiento de culpa
 - a) Ausente
 - b) Tiene ideas de culpabilidad o medita sobre errores pasados a malas acciones
 - c) Se culpa a sí mismo, cree haber decepcionado a la gente
 - d) Oye voces acusatorias o de denuncia y/o experimenta alucinaciones visuales de amenaza

3. Suicidio
 - a) Ausente
 - b) Le parece que la vida no vale la pena ser vivida
 - c) Desearía estar muerto o tiene pensamientos sobre la posibilidad de morir
 - d) Ideas de suicidio o amenazas
 - e) Intentos de suicidio (cualquier intento serio)

4. Insomnio precoz
 - a) No tiene dificultad
 - b) Dificultad ocasional para dormir, por ej. Más5 de media hora el conciliar el sueño
 - c) Dificultad para dormir cada noche

5. Insomnio intermedio
 - a) No hay dificultad
 - b) Esta desvelado e inquieto o se despierta varias veces durante la noche
 - c) Esta despierto durante la noche, cualquier ocasión de levantarse de la cama

6. Insomnio tardío
 - a) No hay dificultad
 - b) Se despierta a primeras horas de la madrugada, pero se vuelve a dormir
 - c) No puede volver a dormirse si se levanta de la cama

7. Trabajo y actividades
 - a) No hay dificultad
 - b) Ideas y sentimientos de incapacidad fatiga o debilidad (trabajo, pasatiempo)
 - c) Perdida de interés en su actividad (disminución de la atención, indecisión y validación)

- d) Disminución del tiempo actual dedicado a actividades o disminución de la productividad
 - e) Dejo de trabajar por la presente enfermedad. Solo se compromete en las pequeñas tareas, o no puede realizar estas sin ayuda
8. Inhibición psicomotora (lentitud de pensamiento y lenguaje, facultad desconcentración disminuida, disminución de la actividad motora)
- a) Palabra y pensamiento normales
 - b) Ligeramente retrasado en el habla
 - c) Evidente retraso en el habla
 - d) Dificultad para expresarse
 - e) Incapacidad para expresarse
9. Agitación psicomotora
- a) Ninguna
 - b) Juega con sus dedos
 - c) Juega con sus manos, cabello, etc.
 - d) No puede quedarse quieto ni permanecer sentado
 - e) Retuerce las manos, se muerde las uñas, se tira de los cabellos, se muere los labios
10. Ansiedad psíquica
- a) No hay dificultad
 - b) Tensión subjetiva e irritabilidad
 - c) Preocupación por pequeñas cosas

- d) Actitud aprensiva en la expresión o en el habla
 - e) Expresa sus temores sin que le pregunten
11. Ansiedad somática (signos físicos de ansiedad: gastrointestinal: sequedad de P boca, diarrea, eructos, indigestión, etc.; cardiovasculares: palpitaciones, cefalea; respiratorias: hiperventilación, suspiros; frecuencia de micción incrementada; transpiración)
- a) Ausente
 - b) Ligera
 - c) Moderada
 - d) Severa
 - e) Incapacitante
12. Síntomas somáticos gastrointestinales
- a) Ninguno
 - b) Perdida del apetito, pero come sin necesidad de que lo estimulan. Sensación de pesadez en el abdomen.
 - c) Dificultad en comer si no se le insiste. Solicita laxantes o medicación intestinal para sus síntomas gastrointestinales
13. Síntomas somáticos generales
- a) Ninguno
 - b) Pesadez en las extremidades, espalda o cabeza. Dorsalgias. Cefaleas, algias musculares. Perdida de energía u fatigabilidad.

14. Síntomas genitales (tales como: disminución de la libido y trastornos Pmenstruales)
- a) Ausente
 - b) Débil
 - c) Grave
15. Hipocondría
- a) Ausente
 - b) Preocupado de sí mismo (corporalmente)
 - c) Preocupado por su salud
 - d) Se lamenta constantemente, solicita ayuda
16. Pérdida de peso
- a) Pérdida de peso inferior a 500 gr. en una semana
 - b) Pérdida de más de 500 gr. en una semana
 - c) Pérdida de más de 1 kg. en una semana
17. Introspección
- a) Se da cuenta que está deprimido y enfermo
 - b) Se da cuenta de su enfermedad, pero atribuye la causa a la mala alimentación, clima, exceso de trabajo, virus, necesidad de descanso, etc.
 - c) No se da cuenta que está enferma.

ANEXO 4 : CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para participar en un proyecto de investigación

Título: FACTORES RELACIONADOS A LA DEPRESION ANTE LA PANDEMIA COVID-19 DE LOS POBLADORES DE LA ZONA HOGAR POLICIAL DE VILLA MARIA DEL TRIUNFO EN EL AÑO 2021

Propósito y procedimiento

Esta investigación está a cargo de ALLISON FRANSHESCA FRANCIA MOSQUEIRA, El propósito es determinar los FACTORES RELACIONADOS A LA DEPRESION ANTE LA PANDEMIA COVID-19 DE LOS POBLADORES DE LA ZONA DE HOGAR POLICIAL DE VILLA MARIA DEL TRIUNFO EN EL AÑO 2021

Derechos del participante y confidencialidad

La participación de las personas en este estudio es completamente voluntaria, demorara entre 20 min. Tiene el derecho a aceptar o negarse a participar en el estudio, asimismo, puede terminar su participación en cualquier momento, sin que esto afecte su relación con el investigador. Los datos reportados por el participante serán manejados únicamente por el investigador y para efectos del estudio.

Si tiene preguntas sobre sus derechos como participante en la investigación; puede contactarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la UPSJB que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación. Allí puede contactarse con el Mg. Antonio Flores, presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista al

teléfono (01) 2142500 anexo 147 o al correo ciei@upsjb.edu.pe. Si se tiene alguna duda sobre el formulario puede dirigirse con el investigador, Allison Francia Mosqueira, con teléfono 946571435.

Beneficios

Los participantes no abarcaran beneficios económicos, debido que la participación es totalmente voluntaria. La investigación que se realiza produce reflexión sobre los factores relacionados a la depresión antela pandemia COVID-19 de los pobladores de la zona hogar policial de Villa Maria del Triunfo.

La siguiente investigación no portea ningún riesgo, la información que se recolecta serán almacenados en la computadora personal del investigador teniendo en cuenta el código binario que solo el investigador conoce.

DECLARACION DE INFORME DE CONSENTIMIENTO

Yo _____

He leído el contenido de este documento de CONSENTIMIENTO INFORMADO dado por el investigador, y quiero colaborar con este estudio. Por esta razón firmo _____ el _____ documento.

_____ Fecha: _____

Firma

Informe de Opinión de Experto

I.- Datos generales:

Apellidos y nombres del experto: Jenny Zavaleta Oliver

Cargo: Medico asistente HNHU

Tipo de experto: Especialista

Nombre del instrumento: Factores relacionados a la depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona hogar policial de Villa María del Triunfo en el año 2021

Autor: Francia Mosqueira Allison

II.-Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre: : factores relacionados a la depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona hogar policial de Villa María del Triunfo en el año 2021					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer: : factores relacionados a la depresión ante la pandemia covid-19 de los pobladores de la zona hogar policial de Villa María del Triunfo en el año 2021					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde a un estudio de analítico de casos y control					90

III.-Opinión de aplicabilidad: APLICABLE

IV.-Promedio de valoración

90

Lugar y fecha: Lima, 22 de Julio del 2021



Firma del Experto
DNI: 08819198