

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
ESCUELA DE POSGRADO**



**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y ESTADO
EMOCIONAL DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO
MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN:
SALUD PÚBLICA**

**PRESENTADO POR LA BACHILLER
SIPÀN BERNAL SUSY DEL PILAR**

LIMA — PERÚ

2022

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y ESTADO
EMOCIONAL DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO
MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022**

ASESORES Y MIEMBROS DEL JURADO

ASESOR:

DR. MAURICIO GREGORIO MAMANI MENDIVIL

MIEMBROS DEL JURADO:

DR. FRANCISCO ANTONIO VALLENAS PEDEMONETE

PRESIDENTE

DR. YOLVI JAVIER OCAÑA FERNANDEZ

SECRETARIO

MG. MARIO EDGAR RÍOS BARRIENTOS

VOCAL

Dedicatoria

A mi familia por su inmenso amor y enseñarme a luchar por mis anhelos y sueños, a mi esposo Richard por su apoyo incondicional y ser mi mayor soporte y a mi hija Alana Belén que es mi más grande orgullo.

Agradecimiento

A mi adorado Oscar, mi Padre, que hoy vive en la casa de Dios y goza del cielo, por todas sus enseñanzas, valores y su amor incondicional hacia mí.

A mis abuelos Victorino y Marcial por darme a los mejores padres que tengo.

ÍNDICE

PORTADA	i
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE	vi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA N° de Pág.

1.1 Descripción de la realidad problemática	1
1.1.1 Formulación del problema	
1.1.2 Problema general	4
1.1.3 Problemas específicos	
1.2 Objetivos de la investigación	
1.2.1 Objetivo general	5
1.2.2 Objetivos específicos	
1.3 Justificación e importancia de la investigación	
1.3.1 Justificación	6
1.3.2 Importancia	
1.4 Limitaciones en la Investigación	7
1.5 Delimitación del área de Investigación	8

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación	9
2.2 Bases Teóricas	14
2.3 Marco Legal	27
2.4. Marco Conceptual	28
2.5 Marco Filosófico	29

2.6	Formulación de la hipótesis	30
2.4.1	Hipótesis general	30
2.4.2	Hipótesis específicas	
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		
3.1	Diseño metodológico	33
3.1.1	Tipo de investigación	
3.1.2	Nivel de Investigación	
3.1.3	Diseño	
3.1.4	Método	
3.2	Población y muestra	34
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.4	Técnicas para el Procesamiento de la información.	37
3.5	Aspectos éticos	37
CAPÍTULO IV: RESULTADOS		
4.1	Resultados	39
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
5.1.	Discusión	57
5.2.	Conclusiones	61
5.3.	Recomendaciones	62
FUENTES DE INFORMACIÓN		
	Referencias Bibliográficas	63
ANEXOS		
	ANEXOS N°1 Calculo de la muestra	75
	ANEXO N° 2 Consentimiento informado	76
	ANEXO N° 3 Ficha de recolección de datos / cuestionario	77

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N°	Pág.
01. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	39
02. NIVEL DE ESTADO EMOCIONAL DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	41
03. NIVEL DE DEPRESIÓN DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	42
04. NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	43
05. NIVEL DE ESTRÉS DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	44
06. RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EL ESTADO EMOCIONAL DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	45

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N°	Pág.
07. RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EL NIVEL DE DEPRESIÓN DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	48
08. RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EL NIVEL DE ANSIEDAD DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	51
09. RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EL NIVEL DE ESTRÉS DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	54

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°	Pág.
01. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	40
02. NIVEL DE ESTADO EMOCIONAL DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	41
03. NIVEL DE DEPRESIÓN DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	42
04. NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	43
05. NIVEL DE ESTRÉS DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	44
06. RELACIÓN ENTRE LA CONDICIÓN LABORAL Y EL ESTADO EMOCIONAL DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°	Pág.
07. RELACIÓN ENTRE EL GÉNERO Y EL NIVEL DE DEPRESIÓN DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	50
08. RELACIÓN ENTRE LA CONDICIÓN LABORAL Y EL NIVEL DE ANSIEDAD DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	53
09. RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (EDAD Y ESTADO CIVIL) Y EL NIVEL DE ESTRÉS DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022	56

RESUMEN

Introducción: La pandemia se extendió en todos los países causando una gran incertidumbre y revuelo a toda la población que según sus características sociodemográficas lo ha enfrentado, pero ha traído consigo diferentes emociones como depresión, ansiedad y estrés.

Objetivo: Establecer la relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional del paciente con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, 2022.

Tipo y diseño de estudio: El estudio es de tipo descriptivo – correlacional, retrospectivo y transversal. La muestra es de 203 pacientes, la técnica de fue la encuesta, y el instrumento un cuestionario, validado por 7 jueces de experto y con una confiabilidad de la escala Dass de α de Cronbach 0.9, la información fue codificado e ingresado a una base de datos del programa Microsoft Excel 2019 y al programa Estadístico SPSS, versión 27.0.

Resultado: Se concluye que los sujetos de investigación están en promedio de edad de 18 a 30 años (42%); son género femenino (58%); con condición civil, soltero (50%) y el 58% tiene la condición laboral de desempleado. Existe relación entre las variables de estudio, encontrándose significancia entre la condición de desempleados y el estado emocional. A su vez se encuentra relación estadísticamente significativa entre la edad (18 a 30 años) y el estrés(moderado), dado que el valor de $p = 0.028$ ($p < 0.05$) y así mismo para el estado civil (soltero) y el estrés (moderado)

PALABRAS CLAVES: Características sociodemográficas, estado emocional, Covid – 19, depresión, ansiedad y estrés.

ABSTRACT

Introduction: Covid-19 is an infectious disease that continues to cause uncertainty in the population and how they have faced it through their sociodemographic characteristics and how they have reacted emotionally to this pandemic. **Objective:** To establish the relationship between the sociodemographic characteristics and the emotional state of patients with covid-19 at the José Gálvez Maternal and Child Center, 2022. **Research type and design:** descriptive-correlational, prospective and cross-sectional. The research sample consisted of 203 patients, the data collection technique was the survey, and the instrument was a questionnaire, validated by 7 expert judges and with a reliability of the Dass scale, with a very high Cronbach's alpha coefficient of $\alpha: .9$; The data obtained is coded and entered into a database in the Microsoft Excel 2019 program and the SPSS Statistical program, version 27.0. **Result:** The research evidenced in the sociodemographic characteristics that 42% are in the range of 18 to 30 years and is represented by the female gender with 58%, single marital status with 50% and in unemployed working condition 58%, in the level of emotional state, patients present a light emotional state with 76%, moderate with 24% and with a level of depression of 92% and moderate of 8%, a light anxiety level with 93%, moderate 7% and their stress level is 35%, moderate 57% and they present a severe stress level of 8%. **Conclusion:** Sociodemographic characteristics and emotional state are significantly related to patients with Covid-19 from the Diris, Lima Sur, Jose Gálvez Maternal and Child Center health jurisdiction, it was shown that Covid-19 generated depression, anxiety and stress.

KEY WORDS: sociodemographic characteristics, emotional state, Covid -19

INTRODUCCIÓN

Las emociones son manifestaciones que se presentan en el transcurso de nuestras vidas y el tener un buen estado emocional nos indica que una persona es capaz de sobrellevar, enfrentar diferentes problemas que puedan presentarse. Desde el 1er reporte del SARS covid-2 en la Ciudad de Wuhan, en la república de China y hasta el día de hoy, este virus ha generado que la población en todo el mundo enfrente miedo, desesperanza, soledad, agudizando sentimientos guardados y generando impactos emocionales como Depresión, Ansiedad y Estrés en todas las personas.

Esta investigación tiene como objetivo determinar la relación entre las características sociodemográficas y estado emocional del paciente con Covid del Centro Materno Infantil Jose Gálvez, 2022.

El propósito del estudio es demostrar estadísticamente la relación entre las variables y contribuir en la mejora de la salud mental de la población del centro Materno Infantil Jose Gálvez.

Este estudio consta de cinco capítulos: **Capítulo I:** Planteamiento del problema, formulación, objetivos, justificación y propósito. **Capítulo II:** Antecedentes bibliográficos, base teórica, hipótesis, variables, definición operacional de términos. **Capítulo III:** Tipo, área de estudio, población y muestra, técnica e instrumentos de recolección de datos, diseño de recolecciones y procesamiento y análisis de datos. **Capítulo IV:** Análisis de resultados. **Capítulo V:** Discusión, conclusiones y recomendaciones, finalmente las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Las emociones son una parte fundamental del ser humano y están presentes en diversos aspectos de la vida de las personas y el estado emocional de una persona hace referencia a un estado mental que nos permite desarrollar nuestra vida cotidiana con suficiente motivación, tranquilidad y eficacia. Nos posibilita hacer frente a las tensiones normales de la vida sin sentirnos superados, relacionarnos con los demás de forma satisfactoria o cumplir con nuestras obligaciones de forma adecuada.

La organización Mundial de salud (OMS) manifiesta que la salud o el bienestar emocional es un “estado de ánimo en el cual la persona se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar productiva y fructíferamente, y es capaz de hacer una contribución a la comunidad”. (1)

La OMS realiza un análisis de la situación mental de los países y reporta que más de 300 millones de personas en todo el mundo padecen de trastornos mentales de las cuales no están exento la población infantil y adolescente.

En el año 2019, la OMS, identifica y reporta un primer caso SarsCov2 en la ciudad de Wuhan, capital de la provincia de Hubei, en la República Popular China extendiéndose por todo el mundo convirtiéndose en una emergencia de salud pública. (2)

En lo que lleva del contexto de la pandemia, el SARS COV2, ha causado daño a millones de personas, afectando la salud, economía, sociedad y política independientemente de las características sociodemográficas de cada País, ciudad o persona.

La pandemia Covid-19, ha generado que modifiquemos la rutina diaria por las diferentes medidas dictada por los presidentes de cada País, optando por el distanciamiento social, limitación de la movilidad, optar por medidas de bioseguridad, causando alteraciones en el estado emocional de la población sin distinción de sus características sociodemográficas, generando depresión, ansiedad y estrés. (3)

En la actualidad aparecen principales impactos psicológicos de la salud emocional o mental pública, que trae hasta hoy en día altas tasas de estrés y ansiedad, así como también se espera que crezcan los niveles de soledad, depresión, uso de alcohol y drogas y comportamiento autolesivo o suicida. Europa, Italia que fue una población que se vio muy afectadas, las deficiencias en accesibilidad y continuidad a los servicios para personas con problemas de salud mental en desarrollo o existentes también son ahora una preocupación importante, junto con la salud mental y el bienestar de las personas de primera línea. (4).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), refiere que la ansiedad, es un estado emocional displicente acompañado de cambios psíquicos y somáticos, manifestándose con reacciones adaptativas, o con signos y síntomas que pueden estar acompañados de diferentes padecimientos médicos y psiquiátricos, manifestado de sensaciones somáticas como signos de tensión muscular, diaforesis, letargia, síncope, presiones altas o bajas, aumento de la frecuencia cardiaca, malestares estomacales y también presentando síntomas psíquicos (conductuales, afectivos y cognoscitivos), temores, preocupación y sensación de fallecer en cualquier momento y es evidente que antes de la pandemia hay estudios que manifiestan que a nivel mundial se reportan 280 millones de todos estos síntomas (5).

China realizo un estudio en marzo del 2020, a estudiantes de educación secundaria en edades de 12 a 18 años, con una muestra de más de 8.500

estudiantes concluyendo que la pandemia del Covid acentuó los niveles de ansiedad y depresión, sobre todo con mayor incidencia en edades tempranas, siendo el sexo femenino con mayor porcentaje y con mayor prevalencia en los estudiantes de mayor grado. (6).

En Europa, Madrid (2020), realizaron una investigación a nivel nacional, a jóvenes de edades en promedio de 18 a 24 años, concluyendo que la ansiedad presento un alto porcentaje (34.6%) y un nivel alto de depresión (42.9%), y también los síntomas de depresión según el nivel de ansiedad generada por el Sarv-cov2 en un 41.2% de todos los jóvenes participantes del estudio, (7).

EEUU (2020), investigo en 51 estados y 15 áreas metropolitanas, concluyendo que las personas de 30 y 39 años han manifestado altos niveles de ansiedad y depresión, y la edad de 18 a 29 años, también manifestaron presentar síntomas parecidos, siendo el sexo femenino con un mayor porcentaje. (8)

La Covid-19, ha generado un gran impacto emocional a la población en general afectando sus horas de descanso, zozobra, miedo, angustia, nerviosismo como respuesta a la ansiedad, investigaciones muestran que el exceso de exposición a los medios de comunicación ocasiona mayor afectación, y en porcentaje muy alto, los miedos más comunes durante el periodo de confinamiento ha sido en gran porcentaje el temor y miedo a la muerte, contagiar a un ser querido, perder el trabajo y que no generen ingresos, siendo el sexo femenino el más vulnerable. (9).

Los dos últimos años, el Perú ha enfrentado un inesperado problema de salud pública, lo que nos ha llevado a demostrar que vivimos en un sistema de salud precario, situación que ha sido un problema durante muchos años, incluso en la pandemia y con nuevas preocupaciones. Los brotes de covid -19 y una

posible cuarta ola, las familias peruanas no solo se ven afectadas por el virus sino también emocionalmente, ya que la depresión, ansiedad y el estrés sin duda tienen consecuencias psicológicas.

El Instituto Nacional de Salud Mental, manifiesta que uno de cada tres peruanos padece ansiedad y depresión debido a la detención obligatoria dictada para combatir el Covid19 (10).

El Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) del Ministerio de Salud (Minsa), ha realizado un estudio epidemiológico para conocer el impacto de la pandemia en la salud mental de la población adulta que vive en la capital, los resultados de este estudio reportan que el 52.2 % de la población de Lima Metropolitana sufre de estrés de moderado a severo, causado principalmente por los problemas de salud, económicos o familiares, como consecuencia de la COVID-19.(11)

La sala situacional de la Diris lima sur reporta un total de casos de 320.686 casos Covid positivos y con una letalidad de 5.4% en lo que va de la pandemia. Mas de 2 años estamos viviendo con la pandemia y en este tiempo el cansancio emocional está impregnando en cada uno de nosotros y trayendo consigo consecuencias que dejará en todos los ámbitos de la vida, y uno de ellos que no se debe ignorar, es el de los efectos en el estado emocional en la persona.

1.1.1 Formulación del problema de investigación

1.1.2 Problema general

¿Cómo se relacionan las características sociodemográficas y el estado emocional del paciente con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, 2022?

1.1.3 Problemas específicos:

¿Cuáles son las características sociodemográficas del paciente con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez?

¿Cuál es la relación entre las características sociodemográficas y la depresión del paciente con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez?

¿Cuál es la relación entre las características sociodemográficas y la ansiedad del paciente con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez?

¿Cuál es la relación entre las características sociodemográficas y el estrés del paciente con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez?

1.2 Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo general

Determinar la relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional del paciente con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, 2022.

1.2.2 Objetivos específicos

Describir las características sociodemográficas del paciente con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez.

Establecer la relación entre las características sociodemográficas y la depresión del paciente con Covid del Centro Materno Infantil Jose Gálvez, 2022.

Establecer la relación entre las características sociodemográficas y la ansiedad del paciente con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez.

Establecer la relación entre las características sociodemográficas y el estrés del paciente con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez.

1.3 Justificación e importancia de la investigación

1.3.1 Justificación Teórica

El estudio se investiga con el fin de proporcionar conocimiento sobre las características sociales, demográficas y las manifestaciones emocionales que presenta el paciente con Covid19 en el Centro Materno Infantil José Gálvez y estos resultados permitirán un aporte como saber a las ciencias de la salud.

1.3.2 Justificación Práctica

Este estudio se ejecutó ante la necesidad de mejorar la calidad de vida en el aspecto emocional que afecta al paciente con Covid19 y sus condiciones sociodemográficas, y al mismo se toma decisiones para mejorar la situación actual de la población.

1.3.3 Justificación Metodológica

Este estudio es de diseño descriptivo de correlación, cuyo objetivo es mostrar la conexión entre las variables de características sociodemográficas y el estado emocional de los pacientes con Covid19, para lo cual se utilizan herramientas estadísticas como el chi-cuadrado. utilizado, cuyos resultados son un conocimiento profundo de interés en la actualidad y podrán ser utilizados para

futuras investigaciones.

1.3.4 Justificación económico social

Es de suma y vital importancia tener una persona, una familia y una sociedad que gocen de una salud mental óptima.

1.3.5 Justificación Legal:

El Artículo 11, de la ley N° 26842 “Ley General de Salud”, el ser humano va a tener derecho a la recuperación, rehabilitación y promoción de su salud mental. El alcoholismo, la farmacodependencia, los trastornos psiquiátricos y los de violencia familiar se consideran problemas de salud mental. La atención de la salud mental es responsabilidad primaria de la familia y del Estado (12)

1.4 Limitaciones en la investigación

Las viviendas alejadas de los pacientes y la falta de voluntad para participar en el estudio se consideró limitaciones. Por tal motivo, se consideró realizar las encuestas presencialmente.

1.5 Delimitación del área de investigación

1.5.1 Delimitación geográfica

El estudio se ejecutó en el Centro Materno Infantil Jose Gálvez y en los domicilios ubicados pertenecientes a la jurisdicción del Centro Materno Infantil José Gálvez.

1.5.2 Delimitación temporal

El estudio se ejecutó el año 2022.

1.5.3 Delimitación de universo

El estudio se desarrolló con una muestra de 203 sujetos que reúnen los criterios de inclusión, dichos sujetos fueron diagnosticados positivos a través de pruebas de diagnóstico para detección de covid-19.

1.5.4 Delimitación de contenido

Es de suma importancia identificar las características sociales y demográficas, como también el estado emocional presente en el paciente con covid-19.

Objeto de estudio: Características sociodemográficas y estado emocional.

Sujeto de estudio: Pacientes con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Chacón A., Lobos M., Cervigni M., Gallegos M., Martino P., Caycho T., Et al, presentaron el artículo *“Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población general salvadoreña, 2020”*. Tipo de estudio exploratorio, diseño transversal, teniendo como resultados con altas prevalencias de síntomas de ansiedad, oscilando entre el 60 y el 80% con depresión, la prevalencia de síntomas fue de entre el 50 y el 70%. En cuanto a los síntomas de miedo a la COVI-19, tuvieron una prevalencia entre el 20 y el 40. En cuanto al grado de afectación, el 90% de las muestras presentaron niveles de ansiedad y depresión entre los moderados y muy severos, encontrándose asociaciones entre sexo, edad y número de horas que pensamiento sobre COVID-19. (13).

Carpio S y San Martín B. Presentaron el estudio sobre *“Efectos psicológicos asociados a la pandemia COVID-19 en el personal de salud y administrativo del Hospital Sinaí de la ciudad de Cuenca, 2020”*. Aplicaron un modelo de investigación de correlación y transversal. Utilizaron el instrumento del test DASS 21. Concluyeron que las personas tienen síntomas leves a moderados, aunque las cifras no contienen porcentajes altos, hay personas que manifiestan síntomas y puede transformarse en un trastorno si no es tratado a tiempo, también pudo demostrar que las mujeres alcanzan un mayor nivel de ansiedad. (14).

Valero N, Vélez M, Duran Á y Torres P. Presentan su estudio sobre *“Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión”* (2020), recopilado mediante la búsqueda sistemática de bibliografías publicadas en revistas indexadas, registros científicos y sitios de información oficial durante los últimos ocho años y principalmente este año, utilizando palabras claves como afrontamiento, COVID-19, salud mental, estrés, miedo, ansiedad y depresión. Esta investigación permitió seleccionar 34 artículos cuya información será analizada y presentada para sumar conocimiento de cómo la pandemia ha afectado la salud mental y emocional, así como las estrategias de afrontamiento que la precedieron, y que, como resultado, podrían ayudar a mitigar su impacto y consecuencias. Concluye que los efectos sobre la salud mental cuando son hacen excesivos, pueden tener consecuencias perjudiciales tanto a nivel individual como a nivel social. Sin embargo, estas medidas han demostrado ser necesarias para contener la propagación del COVID-19. Manejar el estrés, miedo, la ansiedad y la depresión de manera positiva es una necesidad actual, y aprender y aplicarlos empoderará a cada uno como individuos, grupo familiares y comunidad (15).

Velasco R, Cunalema J, Franco J y Vargas G. En su estudio *“Estrés percibido asociado a la pandemia por COVID-19 en la ciudad de Guayaquil, Ecuador”* 2021, Se utilizo una muestra no probabilística de estudiantes y profesores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Guayaquil (Ecuador) y profesionales de salud mediante la aplicación de la Escala de estrés percibido (EEP-10), adaptada y validada para el contexto de COVID-19, utilizando enfoques cuantitativos, descriptivos y transversal. En su análisis multivariado se encontró que el sexo (-2,399), tener una familiar con enfermedades crónicas (-1,61), un familiar

diagnosticado de COVID-19 (-1,764) y los familiares fallecidos por Covid-19(-2,3) son variables que determinan el nivel percibido influye significativamente en el estrés. (16).

Gómez S, Rosales M, Fernández M, Velzi A, Matkovich A y Agrest M. plantearon en su estudio: *“Impacto de la pandemia por Covid-19 en los servicios de salud Mental en Argentina” 2021*, fue tipo observacional transversal. Su análisis de datos fue mixto y sus resultados mostraron que los servicios de salud en la pandemia implicaron una disminución en la disponibilidad de atención de salud mental a medida que cambiaba la necesidad de atención y las razones de contacto con los servicios cambiaban a medida que se volvían más críticos Se ha observado una concentración de la atención psiquiátrica en las clínicas neuropsiquiátricos. La oferta de atención se redujo y las intervenciones grupales se vieron particularmente afectadas (17).

2.1.2 Antecedentes nacionales

Briceño Chávez, M. Investigó sobre *“Ansiedad por el COVID- 19, y el Bienestar psicológico en personas adultas del distrito de Ate Vitarte” 2021*. Su estudio es de tipo cuantitativo, transversal. Utilizó el instrumento Coronavirus Anxiety Scale (CAS) y un cuestionario de bienestar psicológico para adultos BIEPS-A. Los resultados presentados fue niveles bajos de ansiedad por covid-19 en el análisis descriptivo, en hombres (35.33%), mujeres (44%), en el análisis de bienestar psicológico se encontraron valores medios en hombres (15.67%) y mujeres (27.33%). Conclusión: existe una correlación negativa entre ansiedad por Covid-19 y el bienestar psicológico (18).

Lazo De La Vega Lizarraga, A. realizó la investigación sobre “Nivel de ansiedad y depresión debido al confinamiento por covid-19 en adolescentes del 4to año de secundaria del Colegio nuestra señora de Fátima” 2021. Su investigación fue de tipo observacional y prospectiva, trabajaron con 70 adolescentes y se les informo sobre la encuesta virtual que recogió datos sociodemográficos de la escala de Depresión de Golberg. Concluyeron que a los 15 años predominan las características sociodemográficas, vivían con ambos padres y dependían económicamente de ambos padres. Los estudiantes con ansiedad (78,6%), y 84.3% con depresión llegaron a conclusión de que se encontró una asociación significativa con la afectación emocional por el aislamiento social y el desarrollo de ansiedad ($p= 0.348$) y depresión. ($p=0.34$) (19).

Vidaurre Diaz, M. y Huayna Arredondo E. Realizaron la investigación sobre “Salud mental, depresión y ansiedad en pacientes con COVID-19”. Su estudio no experimental, transversal y descriptivamente explicativo. Se ha comprobado que la depresión tiene una influencia significativamente en el nivel de bienestar mental ($-.34$, $p<.05$). También se observa que ansiedad, influye negativamente en el bienestar psicológico ($-.35$, $p<.05$), y finalmente se demuestra que la depresión tiene una influencia significativa en el nivel de ansiedad psicológica ($.27$, $p<.05$), es decir, en un 27° variabilidad, mientras que la ansiedad ejerce una variabilidad de 75° en el grado de estrés psicológico ($.75$, $p<.05$). Concluyen que si se descubre que los pacientes diagnosticados con SARS COVID-19 se ven gravemente afectados por la ansiedad y la depresión, también podría afectar su proceso de recuperación (20).

Alcca Yucra T y Quispe Cruz Y. realizaron el siguiente trabajo de investigación *“Ansiedad en mujeres y varones en tiempos de covid-19 en la ciudad de Juliaca”*. El estudio fue un estudio descriptivo, transversal y comparativo. Como resultado: Se recibieron un total de 306 respuestas, los participantes son adultos; mayores de 18 años, los niveles de ansiedad identificados fueron el resultado general entre el sexo femenino y masculino, se evidencia que existe una predominancia de un nivel alto de ansiedad en el grupo femenino con un 58.2% que corresponde a 85 participantes, a diferencia de un 44.4% que corresponde a 71 participantes del grupo masculino. Concluyeron que, en tiempos de pandemia, las mujeres tienen más miedo que los varones (21).

Vásquez Elera, L. En su estudio *“Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020”*. Se realizó según el enfoque cuantitativo, tipo descriptivo-correlacional. Concluyeron que la incidencia de ansiedad, depresión y estrés laboral fue de 68.9%, 53.5%, 44.4%, respectivamente. Además, no se encontró correlación estadísticamente significativa entre las variables ansiedad, depresión y estrés laboral, ni tampoco entre las variables ansiedad con las dimensiones de depresión y estrés laboral, ni tampoco entre la depresión y las dimensiones de ansiedad y estrés laboral, pero sí entre el estrés laboral y la dimensión somática de ansiedad se expresa esto por el siguiente resultado, $r = -0.323$ ($p < 0.05$) (22).

Luque Choque, N. En su investigación *“Ansiedad y depresión en pacientes post COVID-19 Hospital Carlos Monge Medrano 2020”*. Se realizó un estudio no experimental, prospectivo y transversal. Se encontró que la edad promedio de los participantes era $62.8 \pm$

13.7 años. El 57.4% eran mujeres, el 47.5% tenían un título universitario y el 49.2% estaban casados. El 88.5% de los pacientes tenía algún familiar o amigo infectado por SARS-COVID2 y 42.6% tenía un familiar o amigo que murió de SARS-COVID2. La frecuencia de ansiedad y depresión antes de la pandemia fue del 1.6% (1) y 13.1% (8) respectivamente, lo que resulto en un 63.9% (39) de depresión y un 50.8% (31) de ansiedad después del aumento de la enfermedad. Conclusiones: Se concluye que los niveles de ansiedad y depresión en pacientes post - COVID-19 que recibieron tratamiento hospitalario aumentan significativamente en comparación con lo observado antes de la pandemia (23).

Menacho Solano, V. Presentan su estudio: “*Prevalencia y factores asociados al estrés, ansiedad y depresión, en médicos que laboran en áreas covid-19, lima – Perú, 2020*”, es observacional, analítico, transversal, concluyo que hubo una mayor prevalencia de ansiedad de 8.15%. en < 30 años de edad, era un factor protector para la ansiedad; los demás factores sociodemográficos y laborales, no se relacionaron con el estrés, ansiedad o la depresión. La ansiedad fue el único que se observó que tenía niveles moderados en el presente estudio, y la mujer fue la que presento mayor presencia de ansiedad, y concluyo que predomina la ansiedad. El factor sociodemográfico, edad, fue un factor protector en la ansiedad del personal médico. No se observaron otras asociaciones (24).

2.2 Bases teóricas

LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS

La población se ha visto afectada tras la aparición del Sars Cov2, afectando las condiciones de vida, podemos mencionar que la ciencia que estudia

estadísticamente a la población humana es la demografía en su estructura, dimensión, estructura, evolución, desarrollo, tamaño y características generales (25).

Los factores socioeconómicos y biológicos de la mortalidad y las repercusiones demográficas y sociales, fue dada por Graunt a través de boletines (26).

Dentro de la Demografía se encuentran: los aspectos o características sociodemográficas, que 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 (27).

Edad: Es el tiempo que una persona o ciertos animales o plantas han vivido y pasado desde el nacimiento de una persona y el momento presente, medido en días, meses o años (28).

El desarrollo de la maduración fisiológica y general del ser humano está relacionado con la edad que define las peculiaridades individuales del comportamiento, en tanto, los ancianos son identificados por la total efectividad del desarrollo físico, mental y mental, lo que conlleva un mayor equilibrio y una especial atención. participación en la atención médica y afrontamiento del curso de la enfermedad (29).

Estado civil: Una persona natural determina las condiciones en la que vive a través de su estado legal y otorga una serie de derechos y obligaciones (30).

- **Soltero:** es el término que se utiliza para designar a una persona que no tiene pareja.
- **Casado:** Persona que contrae matrimonio civil o religioso.
- **Conviviente:** Se utiliza para nombrar la condición en la que viven dos personas por más de dos años.
- **Viudo:** Es la denominación que se le da a la persona que pierde a su

pareja por fallecimiento (30).

Género: Es la definición a través de las características físicas y biológicas que nos distinguen de los hombres y de las mujeres y que determinan su situación de género. Entonces podemos decir que divide en dos grupos: masculino y femenino.

Condiciones de trabajo: Situación de una persona en relación a su puesto de trabajo

- **Desempleado:** Aquella persona que no tiene ningún tipo de trabajo y no tiene percepción económica
- **Trabajo temporal:** Aquella persona que trabaja sin un contrato indefinido.
- **Trabajo permanente o estable:** Aquella persona que tiene un trabajo con prestaciones y convenios (31).

SARS-COV-2

La covid- 19, es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-COV-2.

Los síntomas más habituales de la Covid-19 son: fiebre, tos seca, cansancio y otros síntomas menos frecuentes y que pueden afectar algunos pacientes: Pérdida del gusto o el olfato, congestión nasal, conjuntivitis (enrojecimiento ocular), dolor de garganta, dolor de cabeza, dolores musculares o articulares, diferentes tipos de erupciones cutáneas, náuseas o vómitos, diarrea, escalofríos o vértigo. Y entre los síntomas de un cuadro grave de la covid-19 se incluyen: disnea (dificultad respiratoria), pérdida de apetito, confusión, dolor u opresión persistente en el pecho, temperatura alta (por encima de los 38°), y otros síntomas menos frecuentes: irritabilidad, merma de la conciencia (a veces asociada a convulsiones), ansiedad, depresión, trastornos del sueño, complicaciones neurológicas más graves y raras, como accidentes

cerebrovasculares, inflamación del cerebro, estado delirante y lesiones neurales.

El covid- 19, tras su aparición genero múltiples sensaciones en la población, trayendo consigo crisis emocionales en la población.

Las pruebas diagnosticadas que ayudan a la detección del Sars-Cov2, son:

RT-PCR/NAAT: Pruebas moleculares (Reacción en cadena de la polimerasa con retro transcripción), (Detectan el material genético del virus). Se utiliza muestras de las vías respiratorias, permite distinguir los casos asintomáticos. Los resultados se conocen al cabo de 1 día.

Prueba rápida de detección de antígenos: detecta proteínas víricas(antígenos). Se utilizan muestras de las vías respiratorias, los resultados se conocen al cabo de 30 minutos, los mejores resultados se obtienen durante los primeros 5 a 7 días tras el inicio de los síntomas.

Prueba serológica (Detecta anticuerpos humanos contra el virus), cuantifica la respuesta inmunitaria contra una infección, se utilizan muestras de sangre, permite distinguir quien se ha infectado con anterioridad, los pacientes que presentan Covi-19, generan anticuerpos al cabo de 10 a 30 días tras el inicio de los síntomas.

El ministerio de salud incorpora una ficha epidemiológica que se aplica al paciente a través de una entrevista donde se obtienen datos de la situación actual del paciente (32).

Una vez definidas las características sociodemográficas de la persona y de qué manera afecta el COVID en la persona, podemos mencionar que el ser humano experimenta diferentes emociones en la vida. Cabe señalar que esta

es la esencia de la vida, por ejemplo, cuando tenemos tiempo libre, intentamos realizar actividades que desencadenan emociones en nosotros que nos satisfacen y por ende que definimos al estado emocional, y de qué manera, la depresión, ansiedad y estrés influyen en nuestra vida diaria y con esta nueva enfermedad que nos aqueja de que forma el ser humano afronta esta nueva realidad

ESTADO EMOCIONAL

Las emociones son manifestaciones del organismo que producen experiencias personales percibidas intangibles que dificultan el conocimiento en una cultura moldeada por la materialización de la experiencia.

Hipócrates veía al cerebro como la sede de la voluntad, la conciencia, la inteligencia y las emociones. Creía que los trastornos mentales podían tratarse como cualquier otra enfermedad, ya que creía que podía ser provocada por alguna patología o trauma cerebral y que podía estar influenciada por la herencia (33).

La teoría de William James y Carl Lange propuso que la corteza cerebral recibe e interpreta los estímulos sensoriales que evocan emociones y producen cambios en los órganos viscerales a través del sistema nervioso autónomo y en los músculos esqueléticos a través del sistema nervioso somático (34).

John Broadus Watson, ha distinguido tres categorías de hábitos en la personalidad: manuales, verbales y emocionales, considera que las emociones derivan de reacciones corporales a estímulos específicos en los que lo vivido dan experiencia consciente y no es un componente esencial. Identifica a las emociones con "reacciones o hábitos viscerales", es decir, aquellos en los que están implicados la respiración, circulación, estómago y los intestinos (35).

Sigmund Freud, fundó la teoría psicoanalítica o psicoanálisis, que se define como una pseudociencia en la que explica las fuerzas inconscientes que motivan el comportamiento humano, los conflictos internos que surgen en la infancia y luego afectan en el comportamiento y las emociones del individuo (36).

La realidad de hoy es que vivimos con una nueva enfermedad, pero a lo largo de los años hemos tenido innumerables enfermedades en nuestras vidas, pero ninguna tan mortal como el Covid19, el brote de la Enfermedad del Coronavirus causado por el virus del síndrome respiratorio agudo severo. El tipo 2 (SARSCoV2)

Afecto a todos los grupos de edad, especialmente a los de mayor riesgo.

Actualmente, existen nuevas realidades como el teletrabajo, el paro temporal, la educación en el hogar y la ausencia de contacto físico con familiares y amigos, lo cual lleva tiempo para acostumbrarse y adaptarse a estos cambios de estilo de vida y afrontar el miedo, estar en contacto cercano es difícil, y puede ser particularmente difícil para las personas con trastornos mentales y para todos en general, lo que genera depresión, ansiedad y estrés (37).

Depresión

La depresión es el único trastorno mental claramente descrito en la literatura poética y médica desde la antigüedad hasta nuestros días.

El término melancolía (bilis negra) fue utilizado en el año 450 ac, por Hipócrates., para mostrar que la depresión es la primera referencia científica y denota las primeras evidencias conceptual y clínica de esta enfermedad.

La OMS define la depresión como una enfermedad mundial, estima que afecta a más de 300 millones de personas. La depresión son los cambios de humor habituales y las breves respuestas emocionales a los problemas cotidianos (38).

La organización Panamericana de la salud indica que la depresión lo define como enfermedad conocida pero que se agrava con la vida diaria, incluida la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. La depresión es causada por una mezcla de factores y síntomas biológicos, genéticos, ambientales y psicológicos (39).

La guía de práctica clínica del departamento de Sanidad de servicios sociales e igualdad señala que la depresión es un estado de ánimo caracterizado por profunda tristeza y pérdida persistente del interés general por las cosas, generalmente se asocia con otros síntomas mentales, físicos y conductuales (40).

Existen diferentes tipos de depresión y como se manifiestan en lo seres humanos y va a depender del número e intensidad de los síntomas, según la OMS, los episodios depresivos se pueden clasificar en leves, moderados y severos.

Existe una diferencia clave entre la depresión en personas sin antecedentes y con episodios maniacos. Estos tipos de depresión pueden ser crónica y recurrente, en especial si no se tratan.

Trastorno depresivo recurrente: se manifiesta por episodios repetidos de depresión. Durante estos episodios hay un estado de ánimo deprimido, pérdida de interés y alegría, y disminución de la energía, lo que resulta en una disminución de la actividad, todo durante al menos dos semanas. Muchas personas con depresión también sufren síntomas de ansiedad, trastornos del sueño y del apetito, sentimientos de culpa y baja autoestima, dificultad para concentrarse e incluso síntomas medicamente inexplicables.

Los episodios leves de depresión: se presentan con dificultad para reiniciar las actividades profesionales y sociales cotidianas, aunque es poco probable

que las detengan por completo. Por otro lado, durante un episodio depresivo, es muy poco probable que el paciente pueda participar en actividades sociales, profesionales o domésticas a menos que existan restricciones importantes para hacerlo.

Trastorno afectivo bipolar: Este tipo de depresión se manifiesta en episodios maníacos y depresivos separados por intervalos de estado de ánimo normal. Los episodios maníacos se manifiestan como un estado de ánimo alto o iracundo, hiperactividad, logorrea, autoestima excesiva y disminución de la necesidad de dormir (41).

Los síntomas de la depresión

Son diferentes y no solo se sienten tristes. Su intensidad y frecuencia varían de persona a persona, pero los dos más importantes son la depresión, la tristeza y los sentimientos de desesperanza. Pérdida de interés en actividades que disfrutaba anteriormente o la disminución de la alegría por realizar actividades durante las últimas semanas.

Posibles manifestaciones que ocurren con cierta frecuencia incluyen: Irritabilidad (enojarse fácilmente) (42).

Factores contribuyentes

El resultado de las interacciones complejas entre los factores sociales, psicológicos y biológicos, puede manifestar depresión. La depresión a su vez puede provocar más estrés y disfunción, y empeorar la situación de vida de la persona afectada y, por tanto, la depresión en sí.

La salud física tiene relación con la depresión, por ejemplo, algunas enfermedades cardiovasculares que pueden causar depresión y viceversa (43).

Ettmann y col. (2020) señalan que la depresión se desencadena por

circunstancias como:

Antecedentes familiares de este trastorno tras de un episodio depresivo previo, presentación de antecedentes familiares de este trastorno, tras un episodio depresivo por la pérdida de un ser querido, soledad, estrés prolongado, problemas relacionados con otras experiencias conflictivas en la zona (por ejemplo, en el trabajo y en el hogar) un trauma físico o psicológico(abuso físico, abuso sexual) habito de tomar medicamentos, consumo excesivo de alcohol u otras drogas, mujeres posparto más propensas a la depresión, los cambios hormonales y físicos, así como nuevas responsabilidades después del parto, los recién nacido, pueden ser difíciles de afrontar, una personalidad con rasgos extremos(inseguridad, adicción, hipocondría, perfeccionismo, autoafirmación) predispuesto a la depresión (44).

Ansiedad

La ansiedad es un fragmento de la existencia humana, todas las personas lo sienten en un grado moderado, esta es una reacción adaptativa, menciona la combinación de diversas manifestaciones físicas y mentales, no debido a un peligro real, sino a través de una crisis o como un persistente y difuso que puede provocar al pánico, sin embargo, también pueden estar presentes otras características neuróticas como: síntomas obsesivos o histéricos que no dominan el cuadro clínico (45).

La ansiedad es una emoción que se manifiesta en situaciones ambiguas en las que se prevé una posible amenaza y que lleva al individuo a actuar frente a ellas a través de una serie de respuestas cognitivas, fisiológicas y conductuales (46).

El miedo enmascara a la ansiedad y suele ser general y universal para las emociones, reacciones de tensión sin motivo aparente, más difusas y menos

focalizadas que los miedos. Es significativo entender a la ansiedad o como una sensación o un estado emocional normal en determinadas situaciones y que es una respuesta cotidiana a diversas situaciones de estrés (47).

Algunas veces la ansiedad no promueve una mejor adaptación, origina falsos positivos sobre ciertas amenazas que en realidad no lo son, o en ocasiones tienden a ser repetidamente una serie de amenazas amplificadas que provocan niveles indebidos de miedo. Cuando no guarda proporción con la situación y dura demasiado, la ansiedad se vuelve patológica.

La ansiedad conduce a tres sistemas de reacción:

- Cognitivo subjetivo-: sensación interior, percepción, valoración subjetiva de los estímulos.
- Somático - fisiológico: estimulación del sistema nervioso autónomo
- Habilidades motrices conductuales: evitación y escape (48).

Según DSM-IV, las entidades psiquiátricas cuya manifestación es el miedo y se dividen en:

- 1) Estados ansiosos (neurosis de angustia).
Trastornos por pánico (ataques de pánico con o sin agorafobia).
Trastornos por ansiedad generalizada
Trastorno compulsivo - obsesivo
- 2) Trastornos fóbicos (agorafobia, fobia social, fobia simple, etc.).
- 3) Conversión (trastorno conversivo).
- 4) Alteración postraumática (trastorno por estrés postraumático) (49).

Entre los más comunes tenemos a la fobia, se manifiesta con un pánico fuerte e irracional a un elemento o situación dada, mientras que el síntoma cardinal es la ansiedad o sensación de "miedo flotante" por un período de varios meses en el trastorno de ansiedad generalizada (50).

La etiopatogenia de los Transtorno de ansiedad (TA), establece un modelo complejo en el que interactúan múltiples factores: biológicos, psicodinámicos, sociales, traumáticos y de aprendizaje tranquilizador o el contrario.

- **Factores Biológicos:** Son relevantes los factores genéticos en la predisposición a la TA. Se ha desarrollado la susceptibilidad genética en la mayoría de las salas de emergencia, pero esto es particularmente cierto con el trastorno de pánico, el trastorno obsesivo compulsivo y la fobia social.
- **Factores Psicosociales:** Un papel fundamental juega los estresores psicosociales (interpersonales, profesionales, socioeconómicos, etc.) en muchos TA, como factores desencadenantes, agravantes o causales de TCA y trastornos de adaptación.
- **Factores traumáticos:** La exposición a eventos traumáticos fuera de la experiencia humana normal (accidentes graves, desastres, agresiones, violación, tortura, secuestro, etc.) generando síntomas graves de ansiedad y que a menudo causa un daño cerebral biológico severo.
- **Factores Psicodinámicos:** Es el impulso que da una respuesta individual y puede estar a punto de escapar del control del individuo. La ansiedad de la bandera de color roja hace que el "yo" tome medidas defensivas. Si las defensas llegan al éxito, la ansiedad es efímera y si no sale libremente, puede presentar síntomas de conversión, fóbica, disociativa y obsesivo compulsiva.
- **Factores cognitivos y conductuales:** Preceden a las conductas incompatibles y describen los trastornos emocionales como los patrones cognitivos distorsionados (sistemas de pensamiento negativo)

La ansiedad se manifiesta como una advertencia y sobreestimación de los estímulos y a través de un potencial personal subestimado de. Las reacciones o comportamientos de miedo de los demás también se pueden aprender o imitar a través de estímulos externos y mediante mecanismos de

condicionamiento y generalización.

Las características clínicas de los Trastorno de Ansiedad

Se manifiesta como ansiedad no patológica y se diferencia de ella en periodo y gravedad. Los síntomas de ansiedad van desde emociones incómodas hasta episodios de horror debilitantes. En TA, los síntomas comunes son:

- **Crisis de angustia:** se presenta con una aparición eventual de ansiedad o malestar intenso y registra al menos 4 de los 13 síntomas somáticos o cognitivos. Inicia de manera abrupta y alcanza rápidamente su clímax (generalmente en 10 minutos o menos), luego de una sensación de peligro inminente o muerte y una necesidad de escapar.
- **Agorafobia:** Sentimiento de miedo aquellos lugares que escapar puede ser difícil, y donde no hay ayuda disponible en caso de una crisis de pánico. Suele desarrollarse para evitar conductas como: estar solo dentro o fuera de la casa, reunirse con las personas, viajar en auto, autobús o avión; o encontrarse en un puente o en un ascensor.

Síntomas somáticos y cognoscitivos de una crisis de angustia

- Temblores y palpitations del corazón o aumento de la frecuencia cardíaca
- Diaforesis
- Tremores
- Sensación de falta de aire a asfixia
- Dolor o malestar en el pecho
- Náuseas o malestar abdominal
- Inestabilidad, mareos o desmayos
- Desrealización (sentirse irreal) o despersonalización (estar desconectado de uno mismo)
- Terror a la muerte y perder el control o volverse loco

- Parestesia (entumecimiento u hormigueo)
- Estremezón o sofocos (51).

Estrés

En su estudio el Dr. Hans Selye, fue considerado el padre del estudio del estrés, conceptualizado como: La respuesta adaptativa del cuerpo a varios factores estresantes. Lo llamó "síndrome de adaptación general".

El estrés es una manifestación fisiológica del cuerpo en una situación que se percibe como amenazante o abrumadora. Y, por tanto, podemos decir que depende, por un lado, de las necesidades del entorno (tanto externas como internas), y por otro lado de la persona (52).

Se deduce al estrés como un hecho común en la vida del ser humano y como lo ha experimentado en algún momento de su existencia, y como la persona está expuesta a provocarlo. Tener estrés significa estar bajo presión, sentirse frustrado, aburrido, estar en situaciones donde no es fácil controlarlo, tener problemas maritales, etc. (53).

El estrés, miedo y la preocupación son sentimientos a momentos en los que se enfrenta a momentos de incertidumbre, ignorancia, cambios o crisis. Por lo tanto, es comprensible que las personas experimenten estos sentimientos en el contexto de la pandemia de Covid -19 (54).

Selye describió tres etapas de adaptación al estrés:

- Reacción de alarma: cuando el cuerpo siente estrés.
- Fase de adaptación: el cuerpo reacciona al estrés.
- Fase de agotamiento: debido a su duración o intensidad, las defensas del organismo comienzan a agotarse.

Factores psicosociales del estrés

- Trabajo excesivo: el volumen o complejidad del trabajo es mayor que la capacidad del trabajador para responder a esa tarea
- Para mantener un nivel mínimo de activación que el volumen o la complejidad de la tarea se necesita este muy por debajo.
- El trabajo está marcado por las necesidades de la máquina, proceso u organización, dando al trabajador poca autonomía para anticipar o retrasar su trabajo mediante el tiempo y la ejecución,
- Un rol ambiguo
- Conflicto de rol
- Mala interrelación personal
- Inseguridad en el trabajo
- Participación debilitada
- Débil información

2.3 Base Legal

- Ley General de Salud y sus modificatorias, Ley 26842
- Decreto supremo N° 008-2020-SA, publica la ley de emergencia sanitaria a nivel de todo el Perú por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID 19, y sus ampliatorias.
- Resolución Ministerial N° 183-2020-MINSA, que regula los procesos, registros y accesos a la información para garantizar el seguimiento integral de los casos sospechosos y confirmados de COVID-19.
- Resolución Ministerial No 375-2020-MINSA, que decreta el documento técnico: “Manejo ambulatorio de personas afectadas por COVID – 19 en el Perú”.
- Decreto Supremo que declara el Reglamento de la Ley N° 30947, Ley de Salud Mental, que se encuentra en el artículo 7 de la Constitución Política del Perú, manifiesta que las personas tienen derecho a la protección de su salud, la del medio familiar y la de la comunidad, así

como la obligación de contribuir a su promoción y defensa. La persona incapacitada para velar por sí misma a causa de una deficiencia física o mental tiene derecho al respeto de su dignidad y a un régimen legal de protección, atención, readaptación y seguridad.

2.4 Marco conceptual

- **Características sociodemográficas:** Conduce a la autenticidad de los integrantes de la población o a la peculiaridad de un grupo de individuos, como la edad, sexo, convivencia, estado civil, lugar de residencia, número de hijos y número de trabajos (55).
- **Covid-19:** La enfermedad por coronavirus (COVID-19) es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2.
- **Estado emocional:** Son las manifestaciones a través de las expresiones que sentimos y las manifestamos a través de: alegría, tristeza, miedo, rabia, a pesar de haber experimentado ansiedad o nerviosismo, no todos somos conscientes de que la mala gestión de estas emociones puede provocar un bloqueo o incluso una enfermedad (56).
- **Depresión:** Es una patología común pero grave que guarda relación con el quehacer diario, con la capacidad para laborar, descansar, estudiar, alimentarse y disfrutar de la vida y puede ser causada por múltiples factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos. (57)
- **Ansiedad:** Es un estado emocional displacentero cuyas causas resultan menos claras; a menudo se acompaña de alteraciones fisiológicas y de comportamientos similares a los causados por el miedo. (58)

- **Estrés:** El estrés es el resultado del desequilibrio entre las exigencias y presiones a las que se enfrenta el individuo, por un lado, y sus conocimientos y capacidades, por otro. (59).

2.5. Marco filosófico

Ontológicamente

La investigación estará comprendida con la participación de 203 pacientes diagnosticados con Covid del Centro Materno Perinatal José Gálvez, quienes deberán cumplir con los criterios de inclusión, y responderán de manera objetiva el cuestionario formulado previo consentimiento informado.

Epistemológicamente

La investigación será realizada respetando los principios bioéticos de beneficencia, autonomía, no maleficencia, justicia, donde se establecerá las características sociodemográficas y el estado emocional de los pacientes con Covid, cuyos resultados fortalecerán a los futuros estudios de investigación y prevenir complicaciones que puedan presentarse en los pacientes.

Axiológicamente

Se comunicará a los pacientes que las encuestas serán confidenciales y anónimas y será utilizado solo para la investigación.

Metodológicamente

Cuando ya se encuentre aprobado el proyecto de investigación por parte de la Universidad San Juan Bautista, se procederá aplicar el Instrumento debidamente validado de manera presencial al paciente con Covid del Centro Materno Infantil José Gálvez, una vez finalizado se procederá con la tabulación de los resultados obtenidos.

2.6. Formulación de la hipótesis

2.6.1 Hipótesis General

H1: Existe relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional del paciente con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, 2022.

H0: No existe relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional del paciente con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, 2022.

2.6.2 Hipótesis específicas

He1: Existe relación entre las características sociodemográficas y la depresión del paciente con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez.

He2: Existe relación entre las características sociodemográficas y la ansiedad del paciente con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez.

He3: Existe relación entre las características sociodemográficas y el estrés del paciente con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez.

2.7. Identificación de Variables

Variable independiente: Características sociodemográficas.

Variable dependiente: Estado emocional de los pacientes con covid-19

2.8. operacionalización de variables:

Operacionalización de las Variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO	ESCALA DE MEDICION
Características sociodemográficas	Conduce a la autenticidad de los integrantes de la población.	Edad: es el tiempo reflejado en la cantidad de años que tenía una persona en el momento del estudio.	18 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 a 60 años 61 a más	Cualitativa	Nominal
		Género: Son los atributos que distingue a hombres de mujeres.	- Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal
		Grado de instrucción: es el estudio que una persona a realizado durante su vida	Iletrado Primaria Secundaria Superior	Cualitativa	Nominal
		Estado civil: condición civil de la persona frente a la sociedad.	Soltero Casado Viudo Conviviente	Cualitativa	Nominal
		Condición laboral: estado de una persona en relación con su trabajo	Desempleado Trabajo Temporal Trabajo permanente o estable	Cualitativa	Nominal
Estado emocional	Manifestaciones que todos experimentamos:	Depresión: se describe a través de las emociones que puede	Escala (DASS-21) (ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21)	Cualitativa	Nominal

	alegría, tristeza, miedo, ira	demostrar una persona.	Puntaje: Depresión leve: 5-6 Depresión moderada: 7-10 Depresión severa: 11-13 Depresión extremadamente severa: 14 o más.		
Estado emocional	Manifestaciones que todos experimentamos: alegría, tristeza, miedo, ira	Ansiedad: emociones reflejadas en el organismo por situaciones que ocurren en nuestra vía.	Escala (DASS-21) Ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) Puntaje: Ansiedad leve: 4 Ansiedad moderada: 5-7 Ansiedad severa: 8-9 Ansiedad extremadamente severa: 10 o más.	Cualitativa	Nominal
		Estrés: es una manifestación fisiológica del cuerpo en una situación percibida como amenazante o con una demanda excesiva.	Escala (DASS-21) (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18). Puntaje: Estrés leve: 8-9 Estrés moderado: 10-12 Estrés severo: 13-16 Estrés extremadamente severo: 17 o más.	Cualitativa	Nominal

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación:

La presente investigación es de tipo cuantitativa porque realiza informes usando un método estadístico.

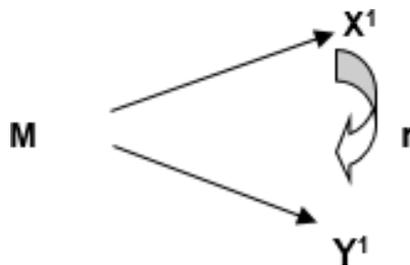
3.1.2 Diseño de investigación:

La presente investigación es de tipo descriptivo – correlacional, retrospectivo y transversal.

Descriptivo – Correlacional. – Puesto que, está encaminada a obtener información; y la correlación que existe entre las características sociodemográficas y estado emocional de los pacientes con covid-19.

Retrospectivo. - Se indaga los hechos que han ocurrido.

Trasversal. - Se estudia las variables en un determinado tiempo (59).



Donde:

M = Muestra

X₁ = Características sociodemográficas

Y₁ = Estado emocional

r = Grado de relación entre ambas variables

3.2 Población, muestra y muestreo

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 428 pacientes que fueron diagnosticados con Covid leve y que estuvieron en cuarentena (aislamiento domiciliario), y se encuentran anotados en el libro de registros Covid-19 del centro Materno Infantil Jose Gálvez.

3.2.2 Muestra:

La muestra estuvo representada por 203 pacientes con covid positivo del Centro Materno Infantil Jose Gálvez (ver anexo N° 1).

3.2.3 Muestreo:

La muestra Aleatorio Simple probabilístico se utiliza para una población de pacientes con covid-19 que cumplen los criterios de inclusión.

Muestra Aleatorio Simple

$$n = \frac{z^2 p_e q_e}{E^2}$$

Si se conoce N, continuar:

$$n_f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

3.2.4 Criterios de inclusión

- Pacientes que mostraron el resultado positivo a una prueba antígeno y/o la prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) y estén registrados en el libro de seguimiento de Covid.
- Pacientes que estuvieron en cuarentena.

- Pacientes mayores de 18 años de edad.
- Pacientes atendidos en el Centro Materno Infantil José Gálvez que aceptaron participar en el proyecto de investigación.

3.2.5 Criterios de exclusión

- Pacientes que no tuvieron un diagnóstico covid-19.
- Pacientes que no desearon participar en el estudio de investigación.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica que se empleó fue la encuesta, y el instrumento un cuestionario. El cuestionario que se utilizó permitió conocer las características sociodemográficas e identificar el estado emocional de los pacientes con covid-19 (ver anexo: N° 3).

La encuesta duró 15 a 20 minutos y se utilizó como cuestionario la Escala de Estrés, Ansiedad y Depresión (ESCALA DASS).

En este estudio se empleó la escala DASS junto con ítems relacionados con las variables sociodemográficas de los participantes. La escala DASS contiene 21 ítems con respuestas tipo Likert, con la siguiente escala de calificación:

- 0 = No me ha ocurrido;
- 1 = Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo;
- 2 = Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo;
- 3 = Me ha ocurrido mucho, mayor parte del tiempo.

Muestra tres factores:

- Depresión (ítems:3,5,10,13,16,17 y 21),
- Ansiedad (ítems: 2,4,7,9,15,19 y 20) y,
- Estrés (ítems: 1,6,8,11,12,14 y18).

Esta categorización de las diversas dimensiones resulta de sumar las respuestas de los ítems correspondientes, con puntuaciones para:

Depresión:

- 5 -6 depresión leve,
- 7-10 depresión moderada,
- 11-13 depresión severa,
- 14 o más, depresión extremadamente severa

Ansiedad:

- 4 ansiedad leve,
- 5-7 ansiedad moderada,
- 8-9 ansiedad severa,
- 10 a más, ansiedad extremadamente severa.

Estrés:

- 8-9 estrés leve,
- 10-12 estrés moderado,
- 13 – 16 estrés severo,
- 17 o más, estrés extremadamente severo.

Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento fue sometido a la validez del contenido, la validez de criterio y la validez de construcción, a través de juicio de 7 expertos. La validez fue evaluada a través de la prueba binomial, obteniéndose el valor ($p=0.008$). demostrando que, P es $<$ de 0.05, el grado de concordancia es significativo, por lo tanto, el instrumento presenta VALIDEZ.

Así mismo el instrumento fue sometido a una prueba piloto. La confiabilidad fue evaluada por α Cronbach, obteniéndose un resultado ≥ 0.9 , siendo este resultado, una confiabilidad muy alta.

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

El estudio de las “Características sociodemográficas y estado emocional del paciente con Covid-19 del centro Materno infantil José Gálvez”, se realizó con la recolección de información y para ello se presentó un documento dirigido al director de la DIRIS Lima Sur, requiriendo acceso a recolección de datos de los pacientes diagnosticados con Covid-19 positivo.

Luego se solicitó acceso al libro de registro de los pacientes diagnosticados con Covid y se cotejó con las fichas epidemiológicas de los pacientes que tuvieron el resultado positivo, luego se obtuvo la dirección de los pacientes para realizar la visita domiciliaria, así como también se captó pacientes dentro del establecimiento Materno Infantil, en todo momento se coordinó con el Centro Materno Infantil Jose Gálvez, al inicio del contacto con el paciente, ya sea en el establecimiento o en su domicilio, se informó de la investigación y previo a su autorización, firmaron la hoja del consentimiento informado, al abordar a los pacientes con covid-19, se cumplió con los principios de confidencialidad, respeto, autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Método de análisis de datos:

Obtenida la información, se codificó y se ingresó en la base de datos, en el programa Microsoft Excel 2019 y el programa estadístico SPSS versión 27.0 (programa estadístico para las ciencias sociales) para el análisis y reporte de los resultados y figuras.

3.5 Aspectos éticos

El estudio fue evaluado por el Comité de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista, y también se remitió al Comité de Ética de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Sur para su factibilidad, cabe señalar que en todo momento se protegerá a los participantes, a través del anonimato y los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Las pautas éticas para la investigación en salud, son avaladas por la ley general de salud N° 26842 (56), donde el estado promueve la investigación científica y tecnológica en el campo de la salud, en esta investigación la protección de los sujetos de investigación y la integridad científica, la investigación busca mejorar la salud y el bienestar de la sociedad en su conjunto.

No será manipulada la información obtenida, ni dañara a los participantes de la investigación, no se alteraron los datos y en todo momento se proporcionará resultados confiables que nos pueda mostrar la realidad del sujeto de estudio.

Teniendo la información, el resultado de los datos serán presentados al director del Centro Materno Infantil José Gálvez y a la DIRIS Lima Sur, para conocimiento de los resultados de la investigación como un aporte en la Salud Pública.

Principio de autonomía

Sera mediante la participación voluntaria y la firma de la declaración del consentimiento para el acceso a la investigación.

Principio de beneficencia

Con el fin de optimizar su estado mental el estudio tiene un beneficio para el sujeto de prueba.

Principio de no maleficencia

Los sujetos de estudio no han sido perjudicados ni se les provoco ningún tipo de daño.

Principio de justicia

Los sujetos de estudio durante la investigación han sido respetados sin ninguna discriminación de credo, sexo, condición social, económica y etnia.

CAPITULO IV: RESULTADOS

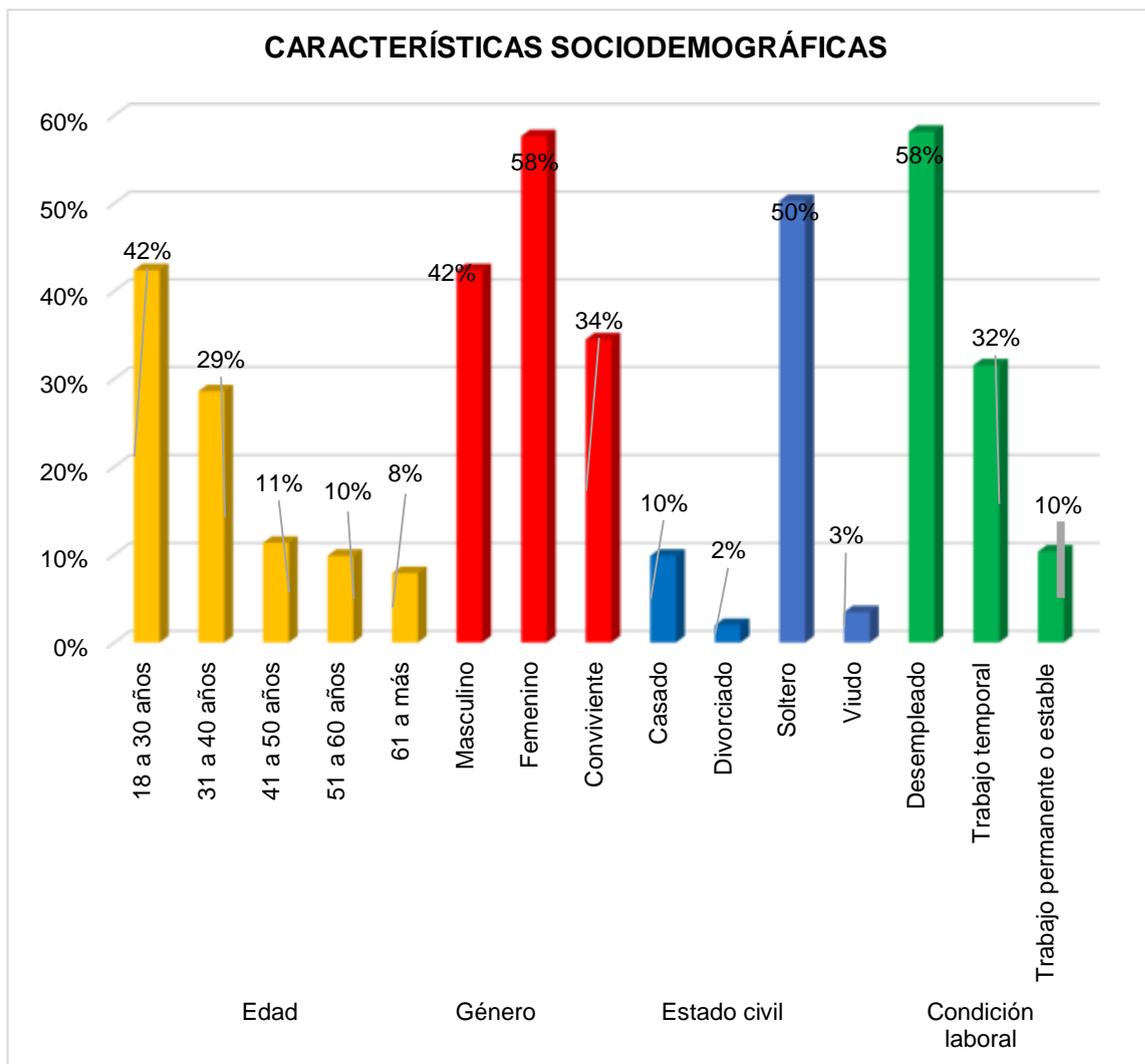
CUADRO N° 1
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES CON
COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022

		N	%
Edad	18 a 30 años	86	42%
	31 a 40 años	58	29%
	41 a 50 años	23	11%
	51 a 60 años	20	10%
	61 a más	16	8%
	Total	203	100%
Género	Masculino	86	42%
	Femenino	117	58%
	Total	203	100%
Estado civil	Conviviente	70	34%
	Casado	20	10%
	Divorciado	4	2%
	Soltero	102	50%
	Viudo	7	3%
	Total	203	100%
Condición laboral	Desempleado	118	58%
	Trabajo temporal	64	32%
	Trabajo permanente o estable	21	10%
	Total	203	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

Cuadro 1. En relación a las características sociodemográficas de los pacientes con covid-19, se demuestra que el 42% (86) están en promedio de edad de 18 a 30 años, el 58% (117) son de sexo femenino, el 50% (102) son de estado civil soltero y el 58% (118) tienen una condición laboral de desempleado.

GRÁFICO N° 1
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022



Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

En el gráfico 1, se observa mayor relevancia en la distribución: según edad el 42% (86) tiene entre 18 y 30 años, en relación a género el femenino representa el 58% (117), en el estado civil los solteros son el 50% (102) y con respecto a la condición laboral los desempleados son el 58% (118).

CUADRO N° 2

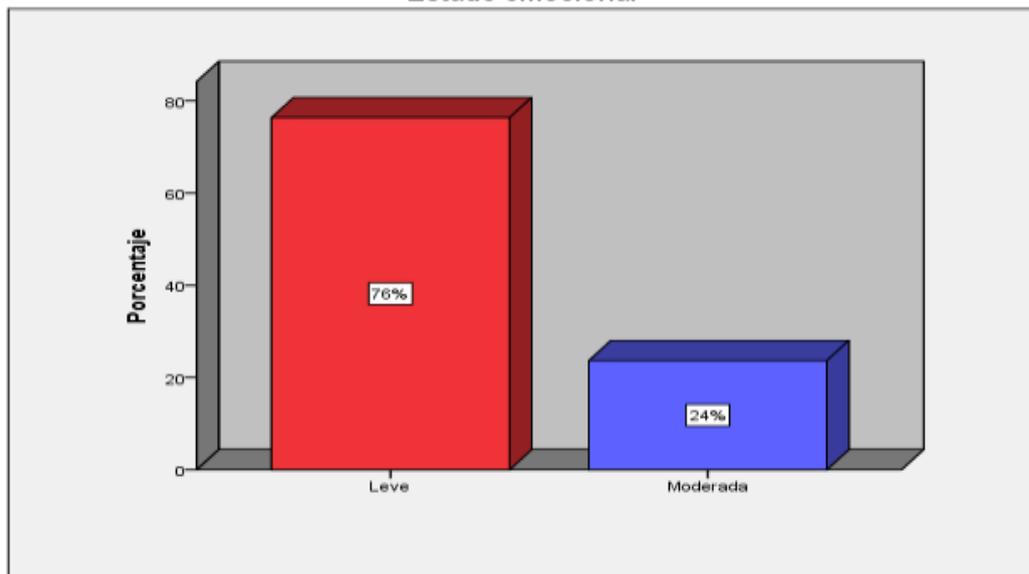
NIVEL DE ESTADO EMOCIONAL DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Leve	155	76%	76%	76%
Moderada	48	24%	24%	100%
Total	203	100%	100%	

Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI JG-2022.

GRÁFICO N° 2

Estado emocional



Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

En el cuadro y gráfico 2, con respecto al nivel de estado emocional de los pacientes con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, se observa que el 76% (155) presentan un estado emocional leve y el 24% (48) demuestran un estado emocional moderado.

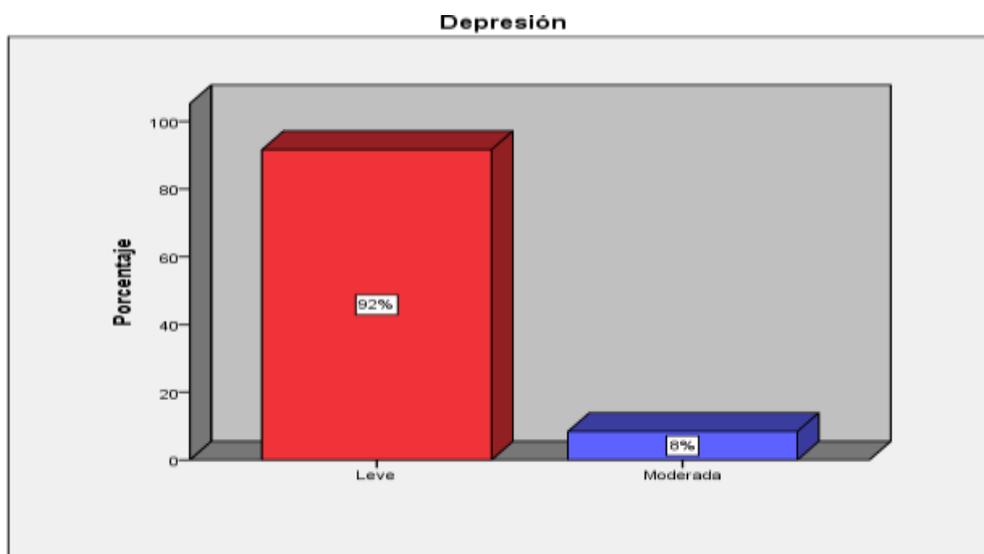
CUADRO N° 3

NIVEL DE DEPRESIÓN DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Leve	186	92%	92%	92%
Moderada	17	8%	8%	100%
Total	203	100%	100%	

Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI JG–2022.

GRÁFICO N° 3



Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

En el cuadro y gráfico 3, en relación a la depresión de los pacientes con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, el estudio evidencia que los pacientes con covid-19 durante la evolución de su enfermedad, el 92% (186) presentaron un nivel de depresión leve y el 8% (17) un nivel de depresión moderada.

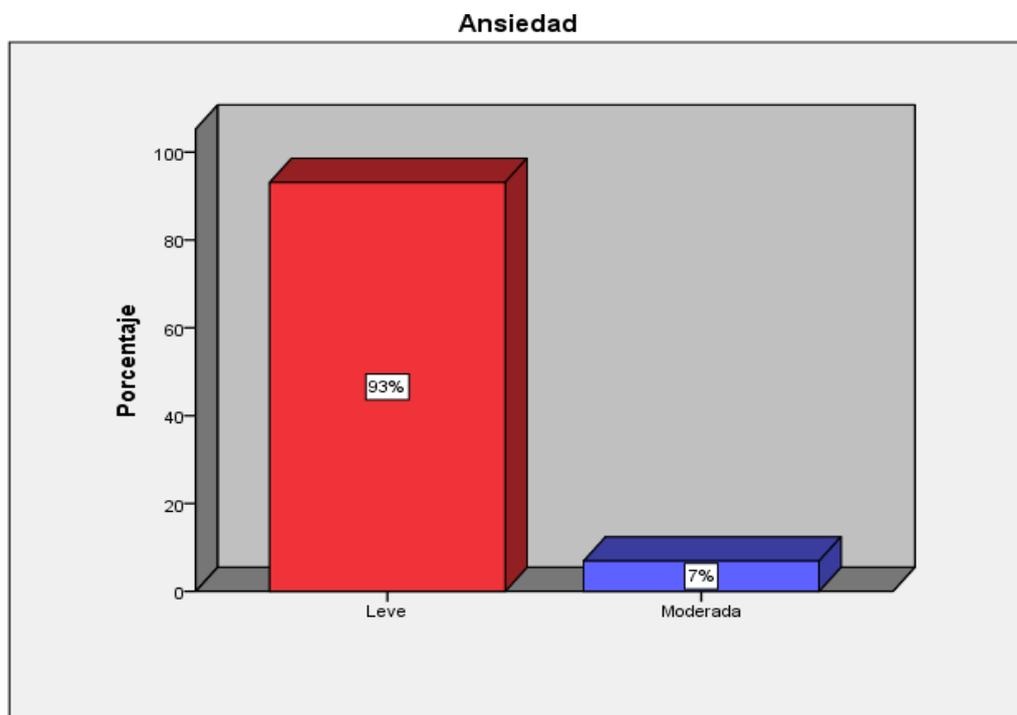
CUADRO N° 4

NIVEL DE ANSIEDAD DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Leve	189	93%	93%	93%
Moderada	14	7%	7%	100%
Total	203	100%	100%	

Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI JG - 2022.

GRÁFICO N° 4



Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI JG - 2022.

En el cuadro y gráfico 4, se observa que los pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, manifestaron que el 93% (189) presentan un nivel de ansiedad leve y el 7% (14) presentan un nivel de ansiedad moderado.

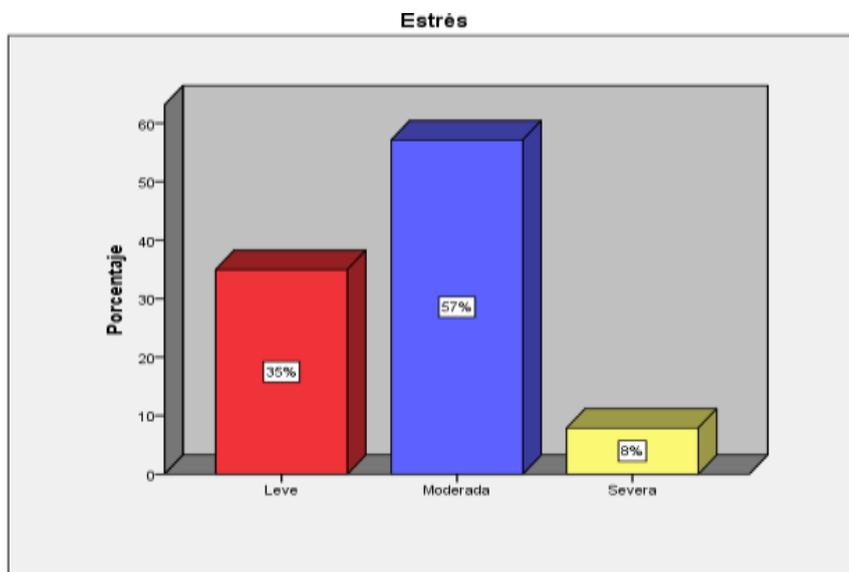
CUADRO N° 5

NIVEL DE ESTRÉS DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Leve	71	35%	35%	35%
Moderada	116	57%	57%	92%
Severa	16	8%	8%	100%
Total	203	100%	100%	

Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

GRÁFICO N° 5



Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI JG - 2022.

En el cuadro y gráfico 5, se observa el nivel de estrés en los pacientes con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, donde el 35% (71) presentan estrés leve, el 57% (116) estrés moderado y el 8% (16) estrés severo.

PRUEBA DE HIPÓTESIS.

CUADRO N° 6

RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EL ESTADO EMOCIONAL DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022

		Estado emocional										Prueba de chi cuadrado Sig. Asintótica (bilateral)
		Leve		Moderada		Severa		Extremadamente severa		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Edad	18 a 30 años	72	35%	14	7%	0	0%	0	0%	86	42%	0,178
	31 a 40 años	42	21%	16	8%	0	0%	0	0%	58	29%	
	41 a 50 años	15	7%	8	4%	0	0%	0	0%	23	11%	
	51 a 60 años	13	6%	7	3%	0	0%	0	0%	20	10%	
	61 a más	13	6%	3	1%	0	0%	0	0%	16	8%	
	Total	155	76%	48	24%	0	0%	0	0%	203	100%	
Género	Masculino	62	31%	24	12%	0	0%	0	0%	86	42%	0,221
	Femenino	93	46%	24	12%	0	0%	0	0%	117	58%	
	Total	155	76%	48	24%	0	0%	0	0%	203	100%	
Estado civil	Conviviente	53	26%	17	8%	0	0%	0	0%	70	34%	0,406
	Casado	12	6%	8	4%	0	0%	0	0%	20	10%	
	Divorciado	3	1%	1	0%	0	0%	0	0%	4	2%	
	Soltero	82	40%	20	10%	0	0%	0	0%	102	50%	
	Viudo	5	2%	2	1%	0	0%	0	0%	7	3%	
	Total	155	76%	48	24%	0	0%	0	0%	203	100%	
Condición laboral	Desempleado	98	48%	20	10%	0	0%	0	0%	118	58%	0,025
	Trabajo temporal	44	22%	20	10%	0	0%	0	0%	64	32%	
	Trabajo permanente o estable	13	6%	8	4%	0	0%	0	0%	21	10%	
	Total	155	76%	48	24%	0	0%	0	0%	203	100%	

Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

Hipótesis general de la presente investigación:

***H1:** Existe relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional del paciente con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, 2022.*

***H0:** No existe relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional del paciente con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, 2022.*

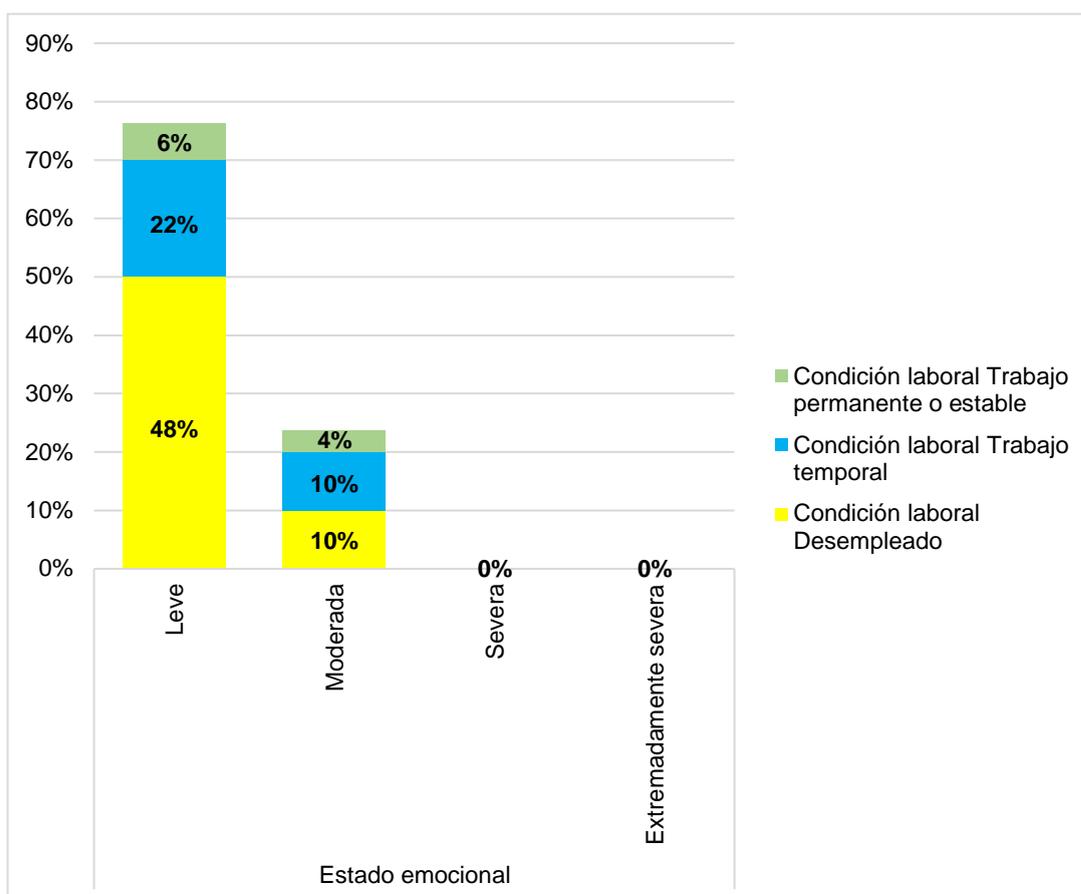
En el cuadro 6, nos presenta de forma general la relación entre las variables características sociodemográficas y estado emocional de los pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, aplicando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se obtuvo en la gran mayoría de ellos valores ($p > 0,05$), es decir; no existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas (edad, género y estado civil) y el estado emocional.

Sin embargo, sí existe relación estadísticamente significativa entre la condición laboral y el estado emocional, dado que el resultado valor de ($p = 0,025$) es menor que ($p < 0,05$).

Por lo tanto, los pacientes con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez en la condición de desempleados, manifiestan un estado emocional leve y moderado.

GRÁFICO N° 6

RELACIÓN ENTRE LA CONDICION LABORAL Y EL ESTADO EMOCIONAL DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022



Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

En el gráfico 6, se observa en la condición laboral de los pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, que el 48% (98) de los desempleados se sienten levemente afectados emocionalmente y el 10% (20) de los desempleados se sienten moderadamente afectados emocionalmente. Con respecto al que tiene un trabajo temporal, el 22% (44) se sienten levemente afectados emocionalmente y el 10% (20) se sienten se sienten moderadamente afectados emocionalmente.

CUADRO N° 7

RELACIÓN ENTRE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EL NIVEL DE DEPRESIÓN DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022

		Depresión										Prueba de chi cuadrado
		Leve		Moderada		Severa		Extremadamente severa		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Edad	18 a 30 años	80	39%	6	3%	0	0%	0	0%	86	42%	0,685
	31 a 40 años	54	27%	4	2%	0	0%	0	0%	58	29%	
	41 a 50 años	20	10%	3	1%	0	0%	0	0%	23	11%	
	51 a 60 años	17	8%	3	1%	0	0%	0	0%	20	10%	
	61 a más	15	7%	1	0%	0	0%	0	0%	16	8%	
	Total	186	92%	17	8%	0	0%	0	0%	203	100%	
Género	Masculino	74	36%	12	6%	0	0%	0	0%	86	42%	0,014
	Femenino	112	55%	5	2%	0	0%	0	0%	117	58%	
	Total	186	92%	17	8%	0	0%	0	0%	203	100%	
Estado civil	Conviviente	64	32%	6	3%	0	0%	0	0%	70	34%	0,195
	Casado	17	8%	3	1%	0	0%	0	0%	20	10%	
	Divorciado	4	2%	0	0%	0	0%	0	0%	4	2%	
	Soltero	96	47%	6	3%	0	0%	0	0%	102	50%	
	Viudo	5	2%	2	1%	0	0%	0	0%	7	3%	
	Total	186	92%	17	8%	0	0%	0	0%	203	100%	
Condición laboral	Desempleado	112	55%	6	3%	0	0%	0	0%	118	58%	0,111
	Trabajo temporal	55	27%	9	4%	0	0%	0	0%	64	32%	
	Trabajo permanente o estable	19	9%	2	1%	0	0%	0	0%	21	10%	
	Total	186	92%	17	8%	0	0%	0	0%	203	100%	

Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

Hipótesis específica 1 de la presente investigación:

***He1:** Existe relación entre las características sociodemográficas y el nivel de depresión del paciente con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez.*

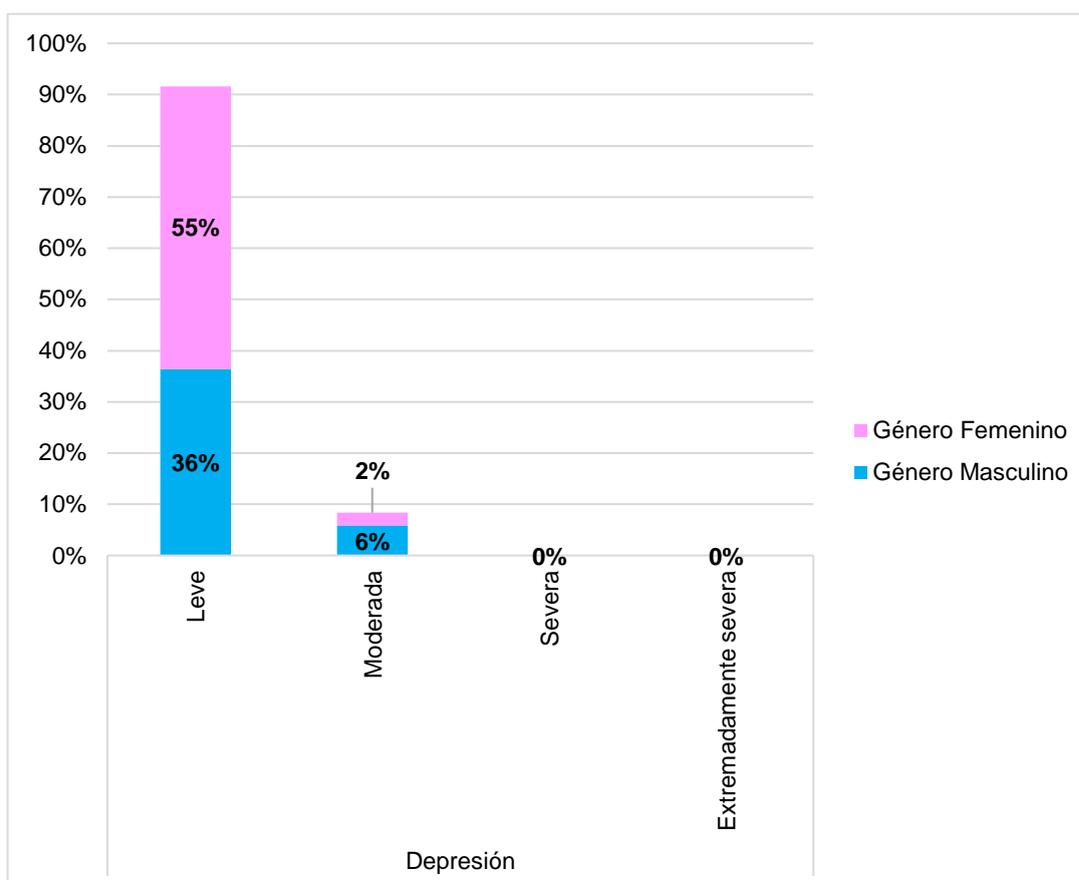
En el cuadro 7, nos presenta de forma específica la relación entre las variables características sociodemográficas y el nivel de depresión de los pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, aplicando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se obtuvo en la gran mayoría de ellos valores ($p > 0,05$), es decir; no existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas (edad, estado civil y condición laboral) y el nivel de depresión.

Sin embargo, sí existe relación estadísticamente significativa entre el género femenino y el nivel de depresión, dado que el resultado valor de ($p = 0,014$) es menor que ($p < 0,05$).

Por lo tanto, los pacientes con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez de género femenino, presentaron niveles de depresión leve.

GRÁFICO N° 7

RELACIÓN ENTRE EL GÉNERO Y EL NIVEL DE DEPRESIÓN DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022



Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

En el gráfico 7, del total de los pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, se observa que el 55% (112) del género femenino presentan depresión leve y el 2% (5) del género femenino presentan depresión moderada.

Con respecto al género masculino, el 36% (74) presentan depresión leve y el 6% (12) presentan depresión moderada.

CUADRO N° 8

RELACIÓN ENTRE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EL NIVEL DE ANSIEDAD DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022

		Ansiedad										Prueba de chi cuadrado Sig. Asintótica (bilateral)
		Leve		Moderada		Severa		Extremadamente severa		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Edad	18 a 30 años	82	40%	4	2%	0	0%	0	0%	86	42%	0,682
	31 a 40 años	52	26%	6	3%	0	0%	0	0%	58	29%	
	41 a 50 años	22	11%	1	0%	0	0%	0	0%	23	11%	
	51 a 60 años	18	9%	2	1%	0	0%	0	0%	20	10%	
	61 a más	15	7%	1	0%	0	0%	0	0%	16	8%	
	Total	189	93%	14	7%	0	0%	0	0%	203	100%	
Género	Masculino	79	39%	7	3%	0	0%	0	0%	86	42%	0,549
	Femenino	110	54%	7	3%	0	0%	0	0%	117	58%	
	Total	189	93%	14	7%	0	0%	0	0%	203	100%	
Estado civil	Conviviente	66	33%	4	2%	0	0%	0	0%	70	34%	0,166
	Casado	16	8%	4	2%	0	0%	0	0%	20	10%	
	Divorciado	4	2%	0	0%	0	0%	0	0%	4	2%	
	Soltero	96	47%	6	3%	0	0%	0	0%	102	50%	
	Viudo	7	3%	0	0%	0	0%	0	0%	7	3%	
	Total	189	93%	14	7%	0	0%	0	0%	203	100%	
Condición laboral	Desempleado	116	57%	2	1%	0	0%	0	0%	118	58%	0,00
	Trabajo temporal	53	26%	11	5%	0	0%	0	0%	64	32%	
	Trabajo permanente o estable	20	10%	1	0%	0	0%	0	0%	21	10%	
	Total	189	93%	14	7%	0	0%	0	0%	203	100%	

Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

Hipótesis específica 2 de la presente investigación:

***He2:** Existe relación entre las características sociodemográficas y el nivel de ansiedad del paciente con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez.*

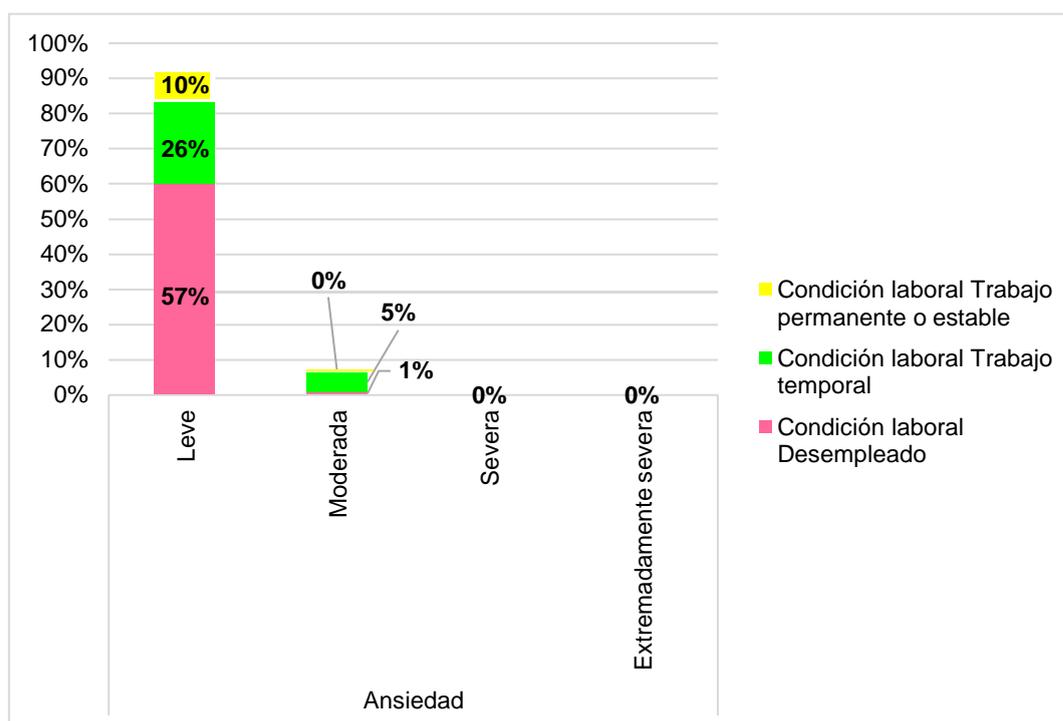
En el cuadro 8, nos presenta de forma específica la relación entre las variables características sociodemográficas y el nivel de ansiedad de los pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, aplicando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se obtuvo en la gran mayoría de ellos valores ($p > 0,05$), es decir; no existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas (edad, género y estado civil) y el nivel de ansiedad.

Sin embargo, sí existe relación estadísticamente significativa entre la condición laboral y el nivel de ansiedad, dado que el resultado valor de ($p = 0,000$) es menor que ($p < 0,05$).

Por lo tanto, los pacientes con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez que son desempleados, con trabajo temporal y trabajo permanente o estable presentaron niveles de ansiedad leve.

GRÁFICO N° 8

RELACIÓN ENTRE LA CONDICION LABORAL Y EL NIVEL DE ANSIEDAD DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022



Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

En el gráfico 8, del total de los pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, se evidencia mayor relevancia en la condición laboral, específicamente en los desempleados. Se observa que el 57% (116) de los desempleados presentan niveles de ansiedad leve.

Con respecto al que tiene trabajo temporal, el 26% (53) presenta niveles de ansiedad leve y el 5% (11) presentan niveles de ansiedad moderada.

En relación al que tiene trabajo estable o permanente, el 10% (20) presentan niveles de ansiedad leve.

CUADRO N° 9

RELACIÓN ENTRE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y EL NIVEL DE ESTRÉS DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022

		Estrés										Prueba de chi cuadrado
		Leve		Moderada		Severa		Extremadamente severa		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Edad	18 a 30 años	36	18%	49	24%	1	0%	0	0%	86	42%	0,028
	31 a 40 años	21	10%	29	14%	8	4%	0	0%	58	29%	
	41 a 50 años	7	3%	15	7%	1	0%	0	0%	23	11%	
	51 a 60 años	3	1%	13	6%	4	2%	0	0%	20	10%	
	61 a más	4	2%	10	5%	2	1%	0	0%	16	8%	
	Total	71	35%	116	57%	16	8%	0	0%	203	100%	
Género	Masculino	31	15%	48	24%	7	3%	0	0%	86	42%	0,948
	Femenino	40	20%	68	33%	9	4%	0	0%	117	58%	
	Total	71	35%	116	57%	16	8%	0	0%	203	100%	
Estado civil	Conviviente	18	9%	46	23%	6	3%	0	0%	70	34%	0,001
	Casado	3	1%	14	7%	3	1%	0	0%	20	10%	
	Divorciado	0	0%	2	1%	2	1%	0	0%	4	2%	
	Soltero	46	23%	52	26%	4	2%	0	0%	102	50%	
	Viudo	4	2%	2	1%	1	0%	0	0%	7	3%	
	Total	71	35%	116	57%	16	8%	0	0%	203	100%	
Condición laboral	Desempleado	45	22%	65	32%	8	4%	0	0%	118	58%	0,283
	Trabajo temporal	23	11%	36	18%	5	2%	0	0%	64	32%	
	Trabajo permanente o estable	3	1%	15	7%	3	1%	0	0%	21	10%	
	Total	71	35%	116	57%	16	8%	0	0%	203	100%	

Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

Hipótesis específica 3 de la presente investigación:

***He3:** Existe relación entre las características sociodemográficas y el estrés del paciente con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez.*

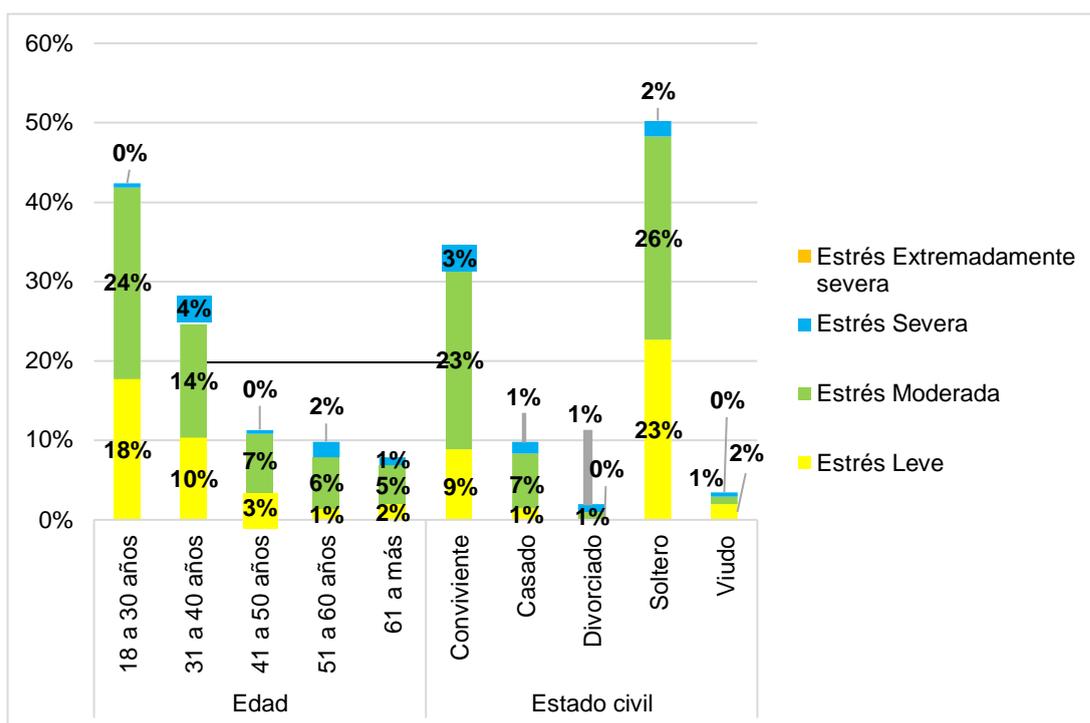
En el cuadro 9, nos presenta de forma específica la relación entre las variables características sociodemográficas y el nivel de estrés de los pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, aplicando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se obtuvo en la gran mayoría de ellos valores ($p > 0,05$), es decir; no existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas (género y condición laboral) y el nivel de estrés.

Sin embargo, sí existe relación estadísticamente significativa entre la edad y el nivel de estrés, dado que el resultado valor de ($p = 0,028$) es menor que ($p < 0,05$). Los que tienen entre 18 a 30 años presentan estrés moderado.

Así mismo, sí existe relación estadísticamente significativa entre el estado civil y el nivel de estrés, dado que el resultado valor de ($p = 0,001$) es menor que ($p < 0,05$). Los de estado civil soltero presentan un nivel de estrés moderado.

GRÁFICO N° 9

RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (EDAD Y ESTADO CIVIL) Y EL NIVEL DE ESTRÉS DEL PACIENTE CON COVID-19 DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ GÁLVEZ, 2022



Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes con covid-19 del CMI José Gálvez – 2022.

En el gráfico 9, se observa mayor relevancia en la edad y el estado civil. Con relación a la edad, se observa que el 24% (49) de pacientes de 18 a 30 años de edad tienen un nivel de estrés moderado y el 18% (36) tienen un nivel de estrés leve.

Con respecto al estado civil, se observa que el 26% (52) de los pacientes solteros tienen un nivel de estrés moderado y el 23% (46) tienen un nivel de estrés leve. También se observa que el 23% (46) de los pacientes convivientes tienen un nivel de estrés moderado

CAPITULO V: DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión de resultados

Este estudio actual, busca encontrar una relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional del paciente diagnosticado con Covid -19 y las consecuencias que ha generado esta pandemia, todo ello acorde a otras investigaciones que tienen resultados similares dando mayor relevancia a nuestra investigación.

Al ejecutar el estudio, los resultados han evidenciado tener relación de las características sociodemográficas del paciente del centro materno Infantil José Gálvez con el estado emocional (depresión, ansiedad y estrés) mediante el tamizaje de la escala de DASS.

El resultado muestra que los pacientes que fueron diagnosticados con COVID, en el transcurso de su enfermedad presentaron depresión, ansiedad, estrés y todo ellos en función de sus características demográficas que detallaremos.

Al describir las características sociodemográficas de 203 pacientes que participan en el estudio, la evidencia muestra que el 42% es de rango de 18 a 30 años, son de género femenino (58%), una condición civil solteros (50%) y en condición laboral de desempleado (58%). Al describir el estado emocional, los ítems de la encuesta informaron que, durante el período de la enfermedad, presentaron un estado emocional leve de 76% (155) y el 24 % (48), estado emocional moderado.

Después de eso, podemos afirmar que los resultados de esta descripción afectan emocionalmente a la población de investigación del Centro Materno Infantil José Gálvez. Resultados similares encontramos en la investigación de Chacón A., Lobos M. (2020), que concluye que el 90% de los sujetos de la investigación presentaban niveles de ansiedad y depresión de moderados a

severos con relación al género, edad y número de horas de pensar en covid19. (12). Al igual que estos investigadores, en su análisis de su estudio de Carpo S y San Martín B, en 2020, concluyen que las personas experimentan síntomas leves a moderados durante una pandemia y pueden convertirse en Trastorno si no son tratados a tiempo y las mujeres presentan mayor nivel de ansiedad. (13).

El estudio de la investigación evidencia que los pacientes con covid durante la evolución de su enfermedad presentan depresión leve representado por un 92% (186) y depresión moderada con un 8%, el 93% (189) ansiedad leve y el 7% (14) manifestó sentir ansiedad moderada y cursaron con estrés moderado 57% (116), el 35% (71) estrés leve y el 8% (16) estrés severo. Resultados similares podemos encontrar en el estudio de Briceno Chavez, M (2021) en su análisis descriptivo concluye que existe un bajo nivel de ansiedad por covid, pero se muestra a través de sus resultados que las mujeres (44%) tienen niveles de ansiedad y los varones (35.33%) dando como resultado que existe una correlación negativa entre ansiedad por Covid-19. (17).

En el estudio Lazo de la Vega (2021), tiene una similitud de sus resultados, sus sujetos de estudio manifestaron tener ansiedad (78.6%) y 84.3% depresión, encontrando un término significativo asociado entre las variables de su investigación. (18)

Otro estudio con resultados similares es la de Vidaurre Diaz y Huayna (2021), ellos coinciden con los resultados que la ansiedad y la depresión influyen negativamente en el bienestar psicológico de sus sujetos de estudio y que afectan su proceso de recuperación de los pacientes con covid. (19), En su estudio Allca Yucra (2021), refiere que las mujeres presentan un alto porcentaje de ansiedad (58.2%), las mujeres muestran signos de miedo a comparación de los varones. (20).

Estos estudios tienen resultados similares a nuestra investigación, y efectivamente la pandemia Covid-19, es una enfermedad que crea incertidumbre, miedo, acostumbrarse a optar por nuevas medidas que la población no estuvo acostumbrada, pero es necesario para evitar contagios y peligros de muerte, generando reacciones emocionales en la población a nivel mundial, queda demostrado que en gran porcentaje las mujeres han presentado más episodios de ansiedad y depresión, y que en general los sujetos de estudio presentan un estado emocional leve a moderado afectado por el covid-19.

De acuerdo a nuestra investigación en cuanto a la relación de las variables características sociodemográficas y estado emocional, podemos mencionar que se evidenciaron resultados, aplicando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se obtuvo resultados que en la gran mayoría obtuvo los valores ($p > 0,05$) es decir; no existe relación estadísticamente significativa entre la edad, género y estado civil, sin embargo si se encontró relación significativa ($p < 0,05$), entre el estado emocional y la condición laboral de desempleados, mostrando un estado emocional leve.

Podemos mencionar que efectivamente tras la Covid-19, al ordenar el aislamiento obligatorio, medidas dictadas por el gobierno, la población en general quedo sin empleo generando emociones en los sujetos de estudio que queda reflejado en los resultados de nuestra investigación.

En el estudio de Vásquez Elera (2021). Concluyen que no encuentran correlación estadísticamente significativa entre las variables, ansiedad, depresión y estrés laboral, no hay relación entre las variables ansiedad con la dimensión de depresión y estrés laboral, pero si entre estrés laboral y la dimensión somática de ansiedad. (21).

En el estudio se evidencio la relación de las características sociodemográficas

y depresión que presentaron los pacientes con covid aplicando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, en la gran mayoría se obtuvo los valores ($p > 0,05$) es decir; no existe relación estadísticamente significativa entre depresión y características sociodemográficas edad, estado civil y condición laboral. Sin embargo, dado que el valor de $p = 0,014$ siendo ($p < 0,05$), si existe relación estadísticamente significativa entre el género femenino que presentaron depresión leve.

Resultados similares mostro en su investigación Luque Choque, N. (2020). Que el 57,4% eran mujeres las que presentaron ansiedad y depresión post covid pero que el 49.2% estaban casados, lo que influenciaba era que el 88.5% de los pacientes tenía algún familiar o amigo infectado por covid y el 42% tenía un familiar o amigo que murió por covid-19, entonces concluyeron que los niveles de depresión y ansiedad en pacientes post covid-19 aumento significativamente durante la pandemia. (22).

Y Menacho Solano (2020), corrobora nuestro estudio teniendo resultados similares donde manifiesta que hubo mayor prevalencia de ansiedad en >30 años de edad, era un factor protector para la ansiedad pero a diferencia de nuestra investigación los factores sociodemográficos y laborales no se relación con el estrés, ansiedad o la depresión y solo la ansiedad fue el único que se observó que hubo niveles moderados y coinciden al igual que otras investigaciones y la nuestra que la mujer presento mayor ansiedad durante la enfermedad del covid-19. (23)

Nuestros hallazgos concluyen que la investigación servirá en la salud pública dando énfasis en el manejo de las emociones sobre todo antes enfermedades como el covid-19, tomando medidas que ayuden a recuperar el estado emocional de los pacientes.

5.2 CONCLUSIONES

Las conclusiones más importantes de esta investigación tienen que ver con los objetivos e hipótesis planteadas. A partir de los resultados obtenidos en el presente estudio se formulan las siguientes conclusiones:

- Las características sociodemográficas de los pacientes con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez demuestra que el 42% están en promedio de edad de 18 a 30 años (42%); son género femenino (58%); con condición civil, soltero (50%) y el 58% tiene la condición laboral de desempleado.
- Los pacientes diagnosticados con Covid-19, durante el periodo de su enfermedad, mostraron un estado emocional leve (76%) y un 24% (48), manifestó presentar un estado emocional moderado.
 - El 92% presenta depresión leve y el 8% presenta depresión moderada
 - El 93% presenta ansiedad leve y el 7% ansiedad moderada
 - El 35% presenta estrés leve, el 57% estrés moderado y el 8% estrés severo.

Estableciendo la relación entre las variables de estudios se da a conocer:

- La relación entre las variables Características sociodemográficas y estado emocional del paciente con covid, presenta relación significativa entre la condición laboral de desempleados y el estado emocional (58%), dado que el valor de $p= 0.025$.
Sin embargo, no existe relación estadísticamente significativa entre características sociodemográficas (edad, género y estado civil) y estado emocional.
- En el estudio de investigación, los pacientes de sexo femenino presentaron depresión leve (55%) y es estadísticamente significativa, dado que el valor de $p=0,014$.
- Existe relación estadísticamente significativa entre la condición laboral(desempleado) y la ansiedad(leve), dado que el valor $p =0,000$.

- Los resultados demuestran que si existe relación estadísticamente significativa entre la edad (18 a 30 años) y el estrés(moderado), dado que el valor de $p = 0.028$ ($p < 0.05$) y así mismo para el estado civil (soltero) y el estrés (moderado).

5.3 RECOMENDACIONES

- Realizar trabajos de investigaciones que enfatizen la salud mental de las personas y buscar mejorar en la población.
- A las instituciones de Salud, en este caso la Dirección de Salud Lima Sur, el centro de Salud Jose Gálvez a través de estos resultados se prioricen el área de Salud Mental brindando detección temprana de algún trastorno.
- Realizar campañas, terapias ocupacionales de salud mental, manejo de emociones a los pacientes de la jurisdicción de Jose Gálvez.
- Proponer actividades recreacionales como integración por grupos de edad dentro de la jurisdicción de Jose Gálvez que pueda distraer y sobrellevar los problemas que los aquejan.
- Fomentar el acercamiento de la población hacia el Centro Materno Infantil y reforzar las visitas domiciliarias en especial a los pacientes que presenten algún indicio de alteración en su estado emocional.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. COVID-19: Cronología de la actuación de la OMS. Declaración del 27 de abril de 2020. [En línea]. Ginebra: OMS; 2020. [Citado: 2021 setiembre 15]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=Cj0KCQjws4aKBhDPARIsAIWH0JVfBA3BvUc8HL0PNN9UepxjZ4RWs6E-EyXfzcfFd7CsB_Xca4vCvikaArC8EALw_wcB
2. Organización Mundial de la Salud. Alocución de apertura del director general de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020. [En línea]. Ginebra: OMS; 2020. [Citado: 2021 setiembre 15]. Disponible en: <https://www.who.int/es/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19--11-march-2020>
3. Quero L, Moreno Montero-Galvache M Ángeles, de León Molinari P, Espino Aguilar R, Coronel Rodríguez C. Estudio del impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla. Rev Psiquiatr Infanto Juvenil. [En línea]. 31 de marzo de 2021 [citado: 2022 marzo 27];38(1):20-. Disponible en: <https://www.aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/406>
4. Organización Panamericana de la Salud. Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales. [En línea]. Washington D.C. OPS; 2017. [Citado: 2021 octubre 12]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

5. Secretaria de Salud-México. Guía de práctica clínica diagnóstico y tratamiento de los trastornos de ansiedad en el adulto. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud-CENETEC, 2010.
6. S.J. Zhou, L.G. Zhang, L.L. Wang, Z.Ch. Guo, J.Q.-Wang, J.Ch.Chen, M. Liu, X. Chen & J.X. Chen. Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19. [En línea]. 22 de marzo 2020. [Citado: 2022 febrero 12]. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01541-4>
7. Valiente C, Vázquez C, Peinado V, Contreras A y Trucharte A. Estudio Nacional representativo de las respuestas de los ciudadanos de España ante la crisis de COVID-19. Respuesta Psicológicas. Universidad Complutense de Madrid, Facultad de Psicología, 2020.
8. United States Census Bureau. Week 3 Household pulse survey: May 14-May 19. [En línea]. 27 de mayo 2020. [Citado: 2022 febrero 16]. Disponible en: <https://www.census.gov/data/tables/2020/demo/hhp/hhp3.html>
9. Sandín B, Valiente RM, García-Escalera J, Chorot P. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. RPPC [En línea]. 1 de septiembre de 2020. [Citado: 2022 marzo 29];25(1):1-22. Disponible en: <https://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/27569>
10. Universidad San Ignacio Loyola. Covid-19 en el Perú: aumentan casos de ansiedad y depresión. [En línea]. 05 de Mar 2021. [Citado: 2021

setiembre 22]. Disponible en: <https://www.usil.edu.pe/noticias/covid-19-en-el-peru-aumentan-casos-de-ansiedad-y-depresion>

11. Ministerio de Salud. La salud mental. [En línea]. Perú; 2022 [Citado: 2022 marzo 10]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2021/edicion-72/nota4/index.html>
12. Ley general de salud. Ley N° 26842. [En línea]. Perú; 2010. [Citado: 2021 octubre 05]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>
13. Chacón A., Lobos M., Cervigni M., Gallegos M., Martino P., Caycho T., Et al, Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID 19 en la población general salvadoreña. Rev. Entorno núm. 70, Julio-diciembre [En línea].2020. [Citado:2021 octubre 06]. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/366/3662044008/3662044008.pdf>
14. Mayra P, Sofía C y Blanca S. “Efectos psicológicos asociados a la pandemia Covid-19 en el personal de salud y administrativo del Hospital Monte Sinaí de la ciudad de Cuenca, 2020”. [Tesis para optar la Licenciatura en Psicología Clínica]. Cuenca- Ecuador. Universidad Del Azuay; 2020 [Citado: 2021 octubre 02]. Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/10402/1/16029.pdf>
15. Valero N, Vélez M, Duran Á y Torres P. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión? [Publicación periódica en línea] 2020. Julio – setiembre. Vol. 5 No 3. [Citado: 2021 octubre 02]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913/858>

16. Velasco R, Cunalema J, Franco J y Vargas G. Estrés percibido asociado a la pandemia por COVID-19 en la ciudad de Guayaquil, Ecuador. [Publicación periódica en línea] Enero - marzo 2021, Vol. LXI (1):38-46. [Citado: 2021 octubre 16]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177559/art-2-i-2021.pdf>
17. Gómez S, Rosales M, Fernández M, Velzi A, Matkovich A y Agrest M. Impacto de la Pandemia por Covid-19 en los Servicios de salud Mental en Argentina. Rev. argent. salud pública [En línea]. 2021 abril [Citado 2021 octubre 17]; 13 (Suppl 1): 8-8. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2021000200008&lng=es
18. Briceño M. Ansiedad por el COVID-19 y el Bienestar psicológico en personas adultas del distrito de Ate Vitarte, 2021. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología]. Lima: Universidad San Martín de Porres. [Citado: 2021 octubre 12]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8402/B_RICE%c3%91O_CM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Lazo de la Vega A. Nivel de ansiedad y depresión debido al confinamiento por COVID-19 en adolescentes del 4to año de secundaria del Colegio Nuestra Señora de Fátima 2021. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. [Citado: 2021 setiembre 16]. Disponible en: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12354/M_Dlaveliac.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Vidaurre Diaz, M. y Huayna Arredondo E. "Salud mental, depresión y ansiedad en pacientes con COVID-19, 2021. [Tesis para optar el título

profesional de Psicóloga]. Lima: Universidad Peruana Unión. [Citado: 2021 setiembre 18]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4754/Marisol_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=4&isAllowed=y

21. Alcca Yucra T y Quispe Cruz Y. “Ansiedad en mujeres y varones en tiempos de covid-19 en la ciudad de Juliaca, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Psicóloga]. Lima: Universidad Peruana Unión. [Citado: 2021 setiembre 18]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3673/Yoni_Trabajo_Bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Vásquez Elera, L. Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020. [Tesis para optar el grado académico de maestro en gestión de los servicios de la salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. [Citado: 2021 setiembre 18]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49971/Vasquez_ELE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Luque Choque, N. Ansiedad y depresión en pacientes post COVID-19 Hospital Carlos Monge Medrano 2020. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. [Citado: 2021 setiembre 18]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59347/Luque_CNM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Menacho Solano, V. Prevalencia y factores asociados al estrés, ansiedad y depresión, en médicos que laboran en áreas covid-19, lima – Perú, 2020. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma. [Citado: 2021 setiembre 18].

Disponible en:
http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3913/T030_739565_23_T%20%20%20MENACHO%20SOLANO%20VANESSA%20LUCILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Livi-Bacci Massimo. Introducción a la demografía. [En línea]. Editorial Ariel, 2007, Barcelona. ISBN 9788434465732. [Citado: 2021 setiembre 28]. Disponible en:
<http://infohumanidades.com/sites/default/files/apuntes/162%20%20TP1%202016%20massimo-livi-introduccic3b3n-a-la-demografc3ada.pdf>

26. **Pressat, Roland**. Introducción a la demografía. [En línea]. Editorial Ariel, 1977. Barcelona. ISBN 10: 8434407841 - ISBN 13: 9788434407848 [Citado: 2021 octubre 11]. Disponible en:
<http://infohumanidades.com/sites/default/files/apuntes/162%20%20TP1%202016%20massimo-livi-introduccic3b3n-a-la-demografc3ada.pdf>

27. Diccionario demográfico multilingüe. [En línea]. 2da edición a cargo de G. Macciò. Bélgica: ediciones ordina. 1997. Demografía; p.53. [Citado: 2021 octubre 21]. Disponible en:
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/34405/S9700578_es.pdf?sequence=2&isAllowed=y

28. Los diccionarios y las enciclopedias sobre el Académico. [En línea]. Edad cronológica. 1999. Fecha de actualización: 2013. [Citado: 2021 setiembre 14]. Disponible en:
http://www.esacademic.com/dic.nsf/es_mediclopedia/33915/edad

29. Mollejo Verónica. ¿Qué diferencia hay entre la edad cronológica y la biológica? 65ymas.com. [Publicación en línea]. 2019. Setiembre 7. [Citado: 2021 octubre 18]; 1(1). Disponible en:

de una idea. Disponible en:
<http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=833>

37. Organización Panamericana de la Salud. Coronavirus. [En línea]. Washington D.C. OPS; 2021 [Citado: 2021 octubre 12]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
38. Organización Mundial de la Salud. Campañas mundiales de salud pública de la OMS: Cuidar nuestra salud mental. [En línea]. Ginebra: OMS; 2021 [Citado: 2021 setiembre 29]. Disponible en:
https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?gclid=EAlaIQobChMIuM26oNfM8wIVa_bjBx0qMQIcEAAYASA AEgJ9NPD_BwE
39. Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa: notas descriptivas. Depresión. [En línea]. Ginebra: OMS; 13 de setiembre de 2021 [Citado: 2021 octubre 20]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
40. Organización Panamericana de la Salud. Depresión. [En línea]. Washington D.C. OPS; 2021 [Citado: 2021 octubre 22]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/depression>
41. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. La depresión. Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto. [En línea]. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia, avalía-t. Consellería de Sanidade. 2014. [Citado: 2021 octubre 18]. Disponible en: <https://feafesgalicia.org/img/documentacion/guias/La-depresion-Informacion-para-pacientes-y-allegados.pdf>

42. Organización Panamericana de la Salud. Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención de salud no especializada. Versión 2.0. ISBN: 978-92-75-31957-4. [En línea]. Washington D.C. OPS; 2017 [Citado: 2021 octubre 22]. Disponible en: [Downloads/9789241549790-spa.pdf](https://www.paho.org/hq/documents/2017/9789241549790-spa.pdf)
43. Londoño, C. y González Rodríguez, M. Prevalencia de depresión y factores asociados en hombres. [En línea]. 2016. Acta Colombiana de Psicología, 19(2), 315-329. DOI: 10.14718/ ACP.2016.19.2.13. [Citado: 2021 octubre 22]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v19n2/es_v19n2a13.pdf
44. Ettman, C. K., Abdalla, S. M., Cohen, G. H., Sampson, L., Vivier, P. M., & Galea, S. Prevalence of Depression Symptoms in US Adults Before and During the COVID-19 Pandemic. [En línea]. 2020. JAMA Network Open, 3(9), e2019686. [Citado: 2021 octubre 22]. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.19686>
45. Sierra J C, Ortega V y Zubeidat, I. Ansiedad, angustia y estrés: Tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E Subjetividade [En línea]. 2003: marzo. [Citada: 2021 Octubre 20]. vol. 3, núm. 1, pp. 10 - 59 Universidade de Fortaleza. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
46. Orozco W, Varga M. Trastornos de Ansiedad: Revisión dirigida para atención primaria. Revista médica de costa rica y Centroamérica [En línea]. 2012. [Citada: 2021 Octubre 20]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>

47. Fernández O., Jiménez. B., Regla A., Sabina D., y Cruz Julia. Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. [En línea]. Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos ISSN: 1727-897X Medisur 2012; 10(5). [Consultado: 2021 octubre 18]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v10n5/ms19510.pdf>
48. Reus V. Psychiatric Disorders. Harrison's Principles of Internal Medicine. International Edition. 1998; 14 th Edition: 2485-2502.
49. Luna M, Hamana Z L, Colmenares YC, Maestre CA. Ansiedad y Depresión. AVFT. [En línea]. 2001 abr. [Citado: 2021 octubre 19]. 20(2): 111-122. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642001000200002&lng=es.
50. Pérez J. Trata el estrés con PNL. [En línea]. [consultado el 18 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-1677.pdf>
51. Organización Panamericana de la Salud. Salud mental y COVID-19. [En línea]. Washington D.C. OPS; 2021 [Citado: 2021 octubre 19]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>
52. Psicología ambiental. Elementos básicos. El modelo de Selye. [En línea]. 2021. [Citada: 2021 Octubre 10]. Universitat de Barcelona. Centre de Recursos per a l'Aprenentatge i la investigació. Disponible en: http://www.ub.edu/psicologia_ambiental/unidad-4-tema-8-2-1
53. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 5th ed. México: Mc Graw-Hill; 2010

54. Ministerio de sanidad. Estrategia promoción de la salud y prevención en el SNS. [En línea]. España; 2021 [Citado: 2021 setiembre 22]. Disponible en:
<https://bemocion.sanidad.gob.es/emocionEstres/emociones/aspectosEsenciales/queSon/home.htm>.
55. Ozamis N, et al. Stress, anxiety, and depression levels in the initial stage of the COVID -19 outbreak in a population sample in the northern Spain. *Cad. Saude Publica* 2020;36(4): 1-10
56. Macció, G., Unión Internacional para el Estudio Científico de Población., & CELADE (Organization). *Diccionario demográfico multilingüe: Versión en español*. [En línea]. Lieja, Bélgica: Ediciones Ordina. 1997. [Citada: 2021 Octubre 10]. Disponible en:
<https://www.worldcat.org/title/diccionario-demografico-multilingue-version-en-espanol/oclc/13696686>
57. Organización Panamericana de la Salud. Depresión. [En línea]. Washington D.C. OPS; 2020 [Citado: 2021 octubre 19]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/depresion>
58. Ministerio de Salud. Ley General de Salud N°26842, julio. [En línea]. Perú; 1997 [Citado: 2021 octubre 21]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/256661-26842>

ANEXOS

ANEXO N° 1

CÁLCULO DE MUESTRA.

Fórmulas:

$$1. \quad n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{E^2}$$

$$2. \quad nf = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

Dónde:

p = proporción de estado emocional negativas (no se conoce), **p = 0.5**

q = 1 – p, **q = 0.5**

E = error de estimación (5%), **E = 0.05**

Z = factor de confianza (95%), **Z = 1.96**

N = Población **N = 428**

Se obtiene lo siguiente:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{E^2} = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2} = \frac{0.9604}{0.0025} = 384.$$

$$nf = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}} = \frac{384}{1 + \frac{384}{428}} = \frac{384}{1.89} = 203$$

Tamaño de muestra = 203

ANEXO N° 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN

Características Sociodemográficas y Estado Emocional de los Pacientes con Covid-19 Centro Materno Infantil José Gálvez, 2021

BREVE DESCRIPCION

La investigación está siendo desarrollada con el objetivo de Determinar la relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional de los pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, 2021. En tanto, la participación de usted es confidencial y voluntaria, donde solo el investigador tendrá acceso a esta información. La aplicación del instrumento tiene una duración de 15 a 20 minutos y consiste en responder preguntas sobre la investigación mencionada y esta será analizada y estos resultados ayudaran a conocer la realidad por la que atraviesan los pacientes atendidos en el Centro Materno Infantil José Gálvez y su estado emocional, que servirán para realizar medidas que beneficien y salvaguarden la salud e la integridad de los pacientes.

DECLARACIONES

Declaro mediante este documento que he sido informado sobre el trabajo de investigación, así mismo se me menciona del objetivo del estudio y sus beneficios, se me a informado el procedimiento y el tiempo suficiente para ello. En consecuencia, doy mi consentimiento para participar en el estudio descrito.

Acepto participar en el estudio:

SI ()

NO ()

FIRMA

DNI N°

ANEXO N° 3

INSTRUMENTO

Sr(a). El presente formulario tiene como objetivo obtener información sobre las características sociodemográficas y su estado emocional de como afecto el Covid-19. Por lo que se le pide su colaboración.

Instrucciones:

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se presentan, tómese el tiempo que sea necesario y luego marque la respuesta que estime la más conveniente, conteste con toda sinceridad puesto que el cuestionario es ANONIMO.

1. Edad:

18 a 30 ()

31 a 40 ()

41 a 50 ()

51 a 60 ()

60 a más ()

2. Sexo: H M

3. Estado civil

Conviviente

Casado

Divorciado

Soltero

Viudo

4. Condición Laboral

Desempleado

Trabajo temporal

Trabajo permanente o estable

DASS-21

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación durante la semana pasada. La escala de calificación es la siguiente:

0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

1	Me ha costado mucho descargar la tensión	0	1	2	3
2	Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
3	No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4	Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
7	Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	0	1	2	3
9	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
10	He sentido que no había nada que me ilusionara	0	1	2	3
11	Me he sentido inquieto	0	1	2	3
12	Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
13	Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
14	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	0	1	2	3
15	Sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
16	No me pude entusiasmar por nada	0	1	2	3
17	Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
18	He tendido a sentirme enfadado con facilidad	0	1	2	3
19	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20	Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
21	Sentí que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3

ANEXO N° 4

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

TABLA DE JUECES DE EXPERTOS

	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	JUEZ 7	sum a	probabilida d
Item1	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
Item2	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
Item3	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
Item4	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
Item5	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
Item6	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
Item7	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0078125
Item8	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0078125
Item9	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
Item1 0	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
								Sum a	0.078125
								div	0,0078125

Interpretación: Según prueba binomial aplicada al juicio de expertos, **el instrumento presenta validez ($p=0.008$)**, la significancia estadística resultó inferior a 0.05 ($p<0.05$)

CONFIABILIDAD

PRUEBA PILOTO, ALFA DE CRONBACH

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,918	21

Confiabilidad muy alta

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Preg.01	38,05	202,305	,656	,913
Preg.02	37,95	201,895	,616	,913
Preg.03	38,00	211,487	,472	,916
Preg.04	38,15	203,823	,646	,913
Preg.05	38,15	201,259	,699	,912
Preg.06	37,65	212,951	,293	,921
Preg.07	37,85	198,592	,765	,910
Preg.08	38,15	203,823	,646	,913
Preg.09	38,10	201,938	,716	,911
Preg.10	38,25	222,859	,073	,924
Preg.11	38,10	209,221	,532	,915
Preg.12	38,05	213,485	,373	,918
Preg.13	37,95	201,895	,616	,913
Preg.14	38,05	203,126	,687	,912
Preg.15	38,00	206,051	,601	,914
Preg.16	37,95	204,356	,706	,912
Preg.17	37,85	205,464	,534	,915
Preg.18	38,20	206,113	,544	,915
Preg.19	38,05	208,356	,517	,916
Preg.20	37,80	201,703	,747	,911
Preg.21	37,70	208,318	,488	,916

ANEXO N° 5

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional de los pacientes con covid-19 en el Centro Materno Infantil José Gálvez, 2021?</p> <p>Problemas Específicos ¿Es posible describir las características sociodemográficas del paciente con covid-19</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional de los pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, 2021</p> <p>Objetivos específicos Describir las características sociodemográficas del paciente con covid-19 del Centro Materno</p>	<p>Hipótesis General H1: Existe relación significativa entre las características sociodemográficas y el estado emocional de los pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, 2021</p> <p>H0: No existe relación significativa entre las características sociodemográficas y el estado emocional de los</p>	<p>Variable independiente: Características Sociodemográficas: edad, genero, estado civil, condición laboral</p> <p>Variable Dependiente: Estado emocional de paciente con covid: depresión, ansiedad y estres</p>	<p>Diseño metodológico: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: La presente investigación es de tipo descriptivo – correlacional, retrospectivo y transversal.</p> <p>Población: 428 pacientes con covid que reunieron los criterios de inclusión</p> <p>Muestra: 203 pacientes</p> <p>Técnicas: Entrevista</p> <p>Instrumento: Cuestionario según la Escala DASS, consta por 21 ítems Depresión (ítems: 3, 5, 10,</p>

<p>en el Centro Materno Infantil José Gálvez?</p> <p>¿Es posible identificar el estado emocional de los pacientes con Covid-19 en Centro Materno Infantil José Gálvez?</p> <p>¿Existe relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional de los pacientes con Covid-19 en el Centro Materno Infantil José Gálvez?</p>	<p>Infantil José Gálvez</p> <p>Identificar el estado emocional de los pacientes con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez</p> <p>Establecer la relación entre las características sociodemográficas y el estado emocional de los pacientes con Covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez</p>	<p>pacientes con covid-19 del Centro Materno Infantil José Gálvez, 2021</p>		<p>13, 16, 17 y 21), Ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) y Estrés (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18).</p> <p>Técnicas para el procesamiento de la información. La información obtenida fue codificado y luego ingresados a la base de datos, en el programa Microsoft Excel 2019 y el Programa Estadístico SPSS versión 27.0, para su análisis y reporte de los hallazgos en tablas y figuras.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

