



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Factores asociados al impacto de la COVID – 19 en la salud
mental del personal de salud del C.S. Chen Chen, Moquegua,
Perú 2021.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Flores Casimiro, Diego Alonso (orcid.org/0000-0002-4617-2647)
Lopez Cotera, Leandro Cesar (orcid.org/0000-0002-2320-4802)

ASESORA:

Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan (orcid.org/0000-0003-4692-0518)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

Estas palabras están dedicadas a todas aquellas personas que fueron un soporte, una ayuda imprescindible y considerable en el transcurso de toda nuestra carrera y para concluir la elaboración de nuestra tesis. En primer lugar, a nuestros padres y familiares cercanos, que siempre fueron ese apoyo espiritual y emocional necesario para poder resolver todas nuestras dificultades hasta la resolución de nuestra tesis. Agradecemos a nuestra asesora, la Magister Leydi Susán Fajardo Vizquerra que fue el soporte y guía en todo este proceso de elaboración del trabajo de investigación, sin su ayuda no habría sido posible culminar dicha tesis. Gracias por su consideración, paciencia y esfuerzo incondicional.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, le agradecemos a Dios por ser la fuerza motriz y razón espiritual de nuestras vidas y permitirnos confiarles nuestros deseos, con la seguridad de que estos se concretaran. También agradecer a nuestros padres porque desde temprana edad nos dieron a entender la perseverancia y la lucha por nuestros anhelos, a nuestros hermanos, porque son nuestros primeros acompañantes en nuestras vida y quienes nos enseñaron lo esencial que es un equipo, le agradecemos especialmente a la Magister Leydi Susan Fajardo Vizquerra quien más allá de ser nuestra asesora de este proyecto, ha sido una compañera más donde nos demostró que podíamos confiar para poder sacar adelante este proyecto.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Caratula.....	ii
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenido.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	01
II. MARCO METODOLÒGICO.....	05
III. METODOLOGÌA.....	14
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2 Variables y operacionalización de variables.....	14
3.3 Población y muestra.....	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5 Procedimientos.....	17
3.6 Método de análisis de datos.....	17
3.7 Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN.....	24
VI. CONCLUSIONES.....	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
Referencias.....	31
Anexos.....	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	19
Relación entre factores asociados al impacto de la COVID – 19 en la salud mental en el personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021.	
Tabla 2:	20
Porcentaje y agrupación de los factores asociados relacionados al impacto de la COVID 19 en el personal de salud del C.S. Chen Chen, Moquegua Perú, 2021.	
Tabla 3.	22
Frecuencia y porcentaje en los niveles evaluados de la depresión al impacto de la COVID 19 en salud mental que presentó el personal de salud del C.S. Chen Chen, Moquegua - Perú 2021.	
Tabla 4.	23
Frecuencia y porcentaje en los niveles evaluados de la ansiedad al impacto de la COVID 19 en salud mental que presentó el personal de salud del C.S. Chen Che, Moquegua - Perú 2021.	
Tabla 5:	24
Frecuencia y porcentaje en los niveles evaluados del estrés al impacto de la COVID 19 en salud mental en salud mental que presentó el personal de salud del C.S. Chen Che, Moquegua - Perú 2021.	

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Gráfico 1.....	22
Frecuencia y porcentaje en los niveles evaluados de la depresión al impacto de la COVID 19 en salud mental que presentó el personal de salud del C.S. Chen Chen, Moquegua - Perú 2021.	
Grafico 2.....	23
Frecuencia y porcentaje en los niveles evaluados de la ansiedad al impacto de la COVID 19 en salud mental que presentó el personal de salud del C.S. Chen Che, Moquegua - Perú 2021.	
Gráfico 3:.....	24
Frecuencia y porcentaje en los niveles evaluados del estrés al impacto de la COVID 19 en salud mental en salud mental que presentó el personal de salud del C.S. Chen Che, Moquegua - Perú 2021.	

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo de investigación sería concretamente determinar los factores asociados al impacto de la COVID 19 a la salud mental del personal de salud del C.S. Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021. La investigación tiene un enfoque cuantitativo, y del tipo básica, además de ser no experimental en su diseño, de nivel descriptivo y corte transversal, además de contar con una muestra censal de 45 individuos que trabajan en C.S. Chen – Chen. La técnica será la encuesta y la información que se recolectara será con un instrumento ya validado, Para la primera variable, se utilizara un cuestionario validado de forma estructurada, para así poder obtener los factores individuales y contextuales que se presumen o creemos que influyen al impacto de la salud mental en contexto COVID 19; donde los factores contextuales se subdividieron en factores laborales y factores sociales, para la segunda variable, en este caso se usara para medir el instrumento del (DASS-21), para así poder evaluar la salud mental en sus parámetros de estrés depresión y ansiedad; dicha encuesta cuenta con 21 ítems con 4 opciones de respuesta. y finalmente concluyendo así que uno de los factores siendo este los individuales si están relacionado mientras que el otro no está relacionado al impacto de la COVID 19 en la salud mental en el personal de salud encuestado en el C.S. Chen Chen.

Palabras claves: Factores asociados, Covid-19, Salud mental

ABSTRACT

The objective of this research work would be specifically to determine the factors associated with the impact of COVID 19 on mental health in the health personnel of the C.S. Chen - Chen, Moquegua- Peru 2021. The research has a quantitative approach, and of the basic type, in addition to being non-experimental in its design, descriptive and cross-sectional, in addition to having a census sample of 45 individuals who work in C.S. Chen-Chen. The technique will be the survey and the information that will be collected will be with an already validated instrument. For the first variable, a validated questionnaire will be used in a structured way, in order to obtain the individual and contextual factors that are presumed or believed to influence the impact. of mental health in the context of COVID 19; where the contextual factors were subdivided into labor factors and social factors, for the second variable, in this case it will be used to measure the instrument of (DASS-21), in order to evaluate mental health in its parameters of stress, depression and anxiety; This survey has 21 items with 4 response options. and finally concluding that these factors are not associated or are not determinant to the impact of COVID 19 on mental health in the health personnel surveyed in the C.S. Chen Chen.

Keywords: Associated factors, Covid-19, Mental health

I. INTRODUCCIÓN

La salud mental de todos los individuos y en cada uno de sus etapas de vida, en especial la de algunos grupos vulnerables y débiles, puede que se vea afectada de una manera considerable, siendo provocada por la COVID 19 en la pandemia actual, ocasionando así, un inicio elevado niveles de estrés por la situación desconocida, lo que ha causado un gran elevado número de consecuencias psicosociales en las personas adultas que se sienten con mayores niveles de miedo, preocupación y estrés. (1) De la misma forma, se puede presenciar que la cantidad de personas con más riesgo a diferentes tipos de factores que son causantes de estrés constituyen una importante problemática para dicho progreso en cuestiones de salud mental y sociales y de, todo esto mencionado por el departamento Abuso de Sustancias y salud mental de la OMS. (2)

En la fecha del 11 de marzo de 2020, la OMS manifestó y anuncio una pandemia a nivel mundial por el coronavirus, debido concretamente a su tipo de SARS-Cov-2 está afecto a diversos países de América y Europa, siendo estos los principales focos del brote, por otro lado, en marzo del mismo año, inicialmente casos de la COVID-19 en Perú aumentaron rápida y progresivamente el número de personas infectadas y fallecidas. Habiéndose que tomarse drásticas medidas para así poder manejar el brote y propagación del virus COVID-19, teniendo como una de las más radicales medidas el confinamiento. (3) Es por ello que se debe destacar que diversos estudios recientes han analizado la influencia negativa de estas medidas hacia la salud mental, donde se han identificado aumentos en las tasas de ansiedad y estrés, y otros problemas psicológicos. (4)

De esta manera se toma en cuenta a la OMS donde informa que toda la población que supera la COVID-19, que se encuentre ya recuperada, tienen una gran probabilidad de riesgo de padecer secuelas en su salud mental, se ha investigado que una de cada cinco individuos que ya superaron inicialmente la enfermedad han confrontado por primera vez un problema diagnosticado de insomnio, ansiedad y depresión, entre otras. (5) Encontrando así, que los pensamientos suicidas van en incremento entre un 8% y un 10%, generalmente en adultos jóvenes donde se observa que la incidencia aumenta entre un 12,5% y un 14%. (6)

En un fragmento de artículo que fue publicado en el país de China, en una población de 246 personas, presentaron una investigación con el objetivo de conocer la salud mental del personal sanitario, utilizando las escalas donde cada uno se evalúa, donde determina trastornos de estrés postraumático además de la escala de autoevaluación para la ansiedad, teniendo, así como concluyente que el personal sanitario tiende a encontrarse con una incidencia alta de estrés tanto como de ansiedad. (7)

En el país de Cuba, se proyectó y se han implementado varios protocolos frente a la COVID -19, que trasciende de manera nacional, con miras al control, prevención y mejor manejo de las personas afectadas por el virus, además de enfatizar en la protección de la población y los distintos grupos de trabajadores sanitario. En esta nueva problemática, representado por una alteración completa de socialización familiar y la lucha por una patología con niveles elevados de propagación, se requiere investigar todo sobre los diversos detonantes psicológicos, como así las tácticas a emplear para ayudar la salud mental personal y comunitaria. (8)

En Perú el departamento de salud responsable, publico la RM-363-2020-MINSA, con el nombre de Plan de Salud Mental en el contexto de COVID-19, teniendo la intención de disminuir las consecuencias tales como el gran efecto de esta pandemia mundial en la Salud Mental que engloba a todas las personas, ya que esta variante de coronavirus ha emporado la condición de trabajo y de salud de muchas personas que trabajan en primera línea en el área de salud, en las cuales se observaron difusiones físicas verídicas, por el motivo que se empezó a tomarle más atención y preocupación, sin embargo, el estudio de los resultados psicológicos es claramente reciente, a pesar del aumento de las emociones negativas continuado de comportamientos erráticos en el profesional sanitario, como también en toda la comunidad global. (9)

Por otro lado, en la ciudad de Moquegua, durante la pandemia ha afectado a más de 30,000 individuos, causado también la muerte de casi 2000, así mismo esta crisis sanitaria ha impactado de forma negativa en el desarrollo económico, social, laboral y el bienestar de vida del individuo que labora en salud tanto médicos como enfermeros. En el Centro de Salud Chen – Chen , se han incrementado las consultas médicas de personas incluyendo médicos y enfermeras que laboran que

presentan cuadros clínicos compatibles con el aumento del estrés emocional, como son cefaleas, dolores sin causa aparente, gastritis, cuadros ansiosos, consumo de sustancias, depresión, sobre todo bebidas alcohólicas, incumplimiento de los tratamientos prescritos para sus enfermedades e intentos de suicidio, deficiencias en el autocuidado, entre otros, siendo todas estas motivaciones que llamaron el interés de los investigadores para el desarrollo de esta investigación. (10)

Por lo anteriormente mencionado es que se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Qué factores se asocian al impacto de la COVID – 19 en la salud mental en el personal de salud del C.S. Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021? asimismo se plantean los siguientes problemas específicos ¿Cómo se asocian los factores individuales al impacto de la COVID -19 en la salud mental del personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021?, ¿Cómo se asocian los factores contextuales al impacto de la COVID -19 en la salud mental del personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021? ¿Cuánto impacto la COVID – 19 en salud mental en su dimensión depresión, ansiedad y estrés en el personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021?

Por lo tanto, se establece la siguiente justificación práctica en que a partir de las conclusiones que se lleguen, en las dimensiones medidas tales como los factores asociados y problemas de la salud mental, se podrán identificar las necesidades del cuidado que requiera, y en base a ello se puede optimizar un plan de respuesta que implemente intervenciones y cuidados de enfermería, en dichos problemas, de esta manera los profesionales de enfermería podrán ayudar e intervenir eficientemente en los cuidados de salud mental.

Justificación teórica nos detalla que se realizara el estudio para poder determinar los factores asociados como: individuales y contextuales; así mismo determinar que dimensiones de la salud mental se ven afectadas debido a la presente problemática de la COVID-19, tales como: Depresión, ansiedad y estrés, ya que del estudio, se sustenta, en que la COVID-19 ha provocado diversas alteraciones en la vida y trabajo de todo el personal de salud, ocasionando para muchas de ellas, situaciones más o menos graves en función de haber perdido familiares a consecuencia de la COVID – 19, haber contraído la enfermedad; muchas personas y personal sanitario también han perdido el trabajo o sus condiciones laborales, han

cambiado drásticamente y también han afectado la seguridad económica personal y familiar, entre otros. Por lo anterior, resulta coherente y oportuno el desarrollo de la investigación dado que va a permitir la mejora de los conocimientos sobre el tema, basados en que se efectuará el marco teórico actualizado y adecuado a la situación, con lo cual, se contribuye al desarrollo científico de la profesión.

En cuanto a justificación metodológica el presente estudio aportará información actualizada frente a esta problemática en torno a la pandemia, referente a la salud mental en futuros estudios de investigación en donde la información obtenida en este estudio será confiable porque su base teórica estará respaldada con referencias bibliográficas actualizadas y verídicas.

El estudio es original, porque no se han realizado en el ámbito de estudio investigaciones similares; existe viabilidad, porque disponemos de los diversos recursos que se emplearán y que son necesarios para su ejecución.

Dado lo sustentado se idea como objetivo general determinar qué factores se asocian al impacto de la COVID – 19 en la salud mental del personal de salud del C.S. Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021. Como objetivos específicos serian determinar cómo se asocia los factores individuales que afectan la salud metal al impacto de la COVID -19 del personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua-Perú 2021. Determinar cómo se asocian los factores contextuales que afectan la salud metal al impacto de la COVID -19 del personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021, determinar cuánto afecto la depresión, ansiedad y estrés al impacto de la COVID – 19 en la salud mental del personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021. En la presente investigación se plantea la siguiente Hipótesis general existen factores que se asocian al impacto de la COVID – 19 en la salud mental del personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021, mientras que se considera para la hipótesis nula, que no existen factores que se asocien al impacto de la COVID – 19 en la salud mental del personal de salud del C.S. Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021.

II. MARCO METODOLÒGICO

En cuanto a los antecedentes del presente estudio de investigación, se deben considerar:

A nivel nacional se tiene el estudio de Vivanco, en el 2022 en Lima, se planteó resolver y responder la relación entre ansiedad por COVID - 19 y salud mental. Se incluyó una población de 356 universitarios donde 129 fueron masculinos y 227 femeninos, concluyo finalmente la existencia de una relación negativa y estadísticamente con mucha significancia entre la ansiedad causada por contraer la COVID – 19 y los problemas causados a la salud mental. (11)

En la investigación del autor Montoya Montano, William Isaias, en el 2021, en Lima, concluyo que al no encontrar asociación entre los factores socio epidemiológicos y las variables; radica el grado de severidad de estos problemas, ya que el 35% de los médicos residentes padecen de estrés; el 30% de los médicos residentes padecen de ansiedad; de los cuáles el 21.3% padecen de ansiedad moderada a extremadamente severa; el 33.3% de los médicos residentes de los cuales el 20% padecen depresión moderada a extremadamente severa. (12)

El estudio de investigación de la autora Apaza Mamani, Luz Marina en el 2020, en Arequipa, donde ella decidida aplicar el instrumento del DASS-21, recibiendo un total de N=82 cuestiones resueltas, donde se apreció que el 27,16% fueron varones y que 72,84% eran mujeres , Donde respondieron a sintomatología de depresión en escalas normales con un 80% y escalas leves con un 2,4% además de observar según su estudio ansiedad en escalas normales en un 90,2%, escalas leves en el 8,5% y escalas moderados en el 1,2%. (13)

En el estudio de investigación del autor Lima Ticona, Melesio, en el 2021, en Puno, tuvo como objetivo determinar las consecuencias después de contraer COVID 19 y obtuvo como resultados niveles de ansiedad 74% de pobladores lo padecían y depresión 76% además de un 88% (44 pobladores) refirieron sentirse muy cambiados y en ocasiones agobiados después de haberse encontrado enfermos con la COVID 19, Dando como resultado en muchas de estas personas una salud mental mermada e incompleta que ocasionalmente debe ser tratada de manera rápida y oportuna. (14)

El estudio de investigación de la autora Campos Segovia, Sharmely, en el 2021, en Cusco, que tenía el objetivo de encontrar estrés en trabajadores de salud de UCI, obtuvo como resultados que la incidencia de la alteración mental en torno al estrés en personal sanitario del servicio UCI-COVID fue del 21,2 %. Por otro lado, en torno a los factores que se asocian ella resuelve que estado civil soltero/divorciado ($p = 0,029$), sexo femenino ($p = 0,005$) y por último el ser diagnosticado con COVID 19 ($p = 0,00$). (15)

El estudio teórico de Solano Ulloa Alex Roberto, en el 2020, Trujillo, quiso determinar el impacto de la COVID 19 entorno a la salud mental, concluyendo así que el virus influye de manera negativa sobre la salud mental de los individuos encuestados, y especialmente, sobre la población más vulnerable ya sea definida por la edad o patologías que aquejan al individuo. El desconocimiento asociándose con el virus, sumando los efectos del distanciamiento social, la cuarentena y el aislamiento, puede claramente desencadenar un aumento en trastornos mentales de la población; consecutivamente esto puede llegar obviamente a afectar al personal sanitario de la zona. (16)

El estudio de Castro Murillo Rosa; Gamero Quispe Elizabet Yuri, en el 2020, en Lima, tuvo como objetivo asociar la COVID 19 en enfermeras, concluyo que si hay diversos factores contextuales e individuales que están plenamente relacionados al impacto de la epidemia COVID-19 en torno a salud mental de las enfermeras que trabajan en nosocomios de la zona. Se formula que se desarrollen programas de captación y diagnóstico oportuno psicoemocional enfatizados en los profesionales de enfermería y personal sanitario tomando en cuenta prioritariamente a dichos profesionales que ya cuenten con antecedentes de trastornos mentales anteriores y diagnosticadas con COVID-19. (17)

En el estudio de Chambilla Rodríguez Clinton Américo, en el año 2021, en Arequipa, determino cuales eran los factores asociados frente a la COVID 19 en torno a la ansiedad obteniendo, así como resultados que el 15.2%, 16.3% y 68.5% de los estudiantes manifestaron escalas de ansiedad moderado, mínimo y leves. Además de que el autor refiere no encontrarse con casos severos. Refirió una relación de significancia estadísticamente hablando con el diagnóstico de COVID la convivencia, el estado civil y en el número de horas que escuchan noticias

relevantes sobre la pandemia en la actualidad, todo esto en la muestra estudiada. Concluyendo que los universitarios pertenecientes a la carrera de medicina algún tipo de nivel de ansiedad. (18)

En el estudio de Luna Zegarra Jovita, en el año 2021, en Cajamarca, con el objetivo de encontrar en el personal de enfermería diversos factores que se asocien a las COVID 19 obteniendo como resultado donde 44% y 54.2% de técnicos y licenciados en enfermería demostraron sintomatología moderada en el nivel de ansiedad, además refiere los siguientes factores laborales y sociodemográficos que se relacionan plenamente con la ansiedad siendo el sexo ($p=0.047$), el tiempo de servicio en el puesto laboral actual ($p=0.031$) y que anteriormente sean diagnosticados por la COVID-19 en la familia ($p=0.004$). (19)

En el estudio de Tito Cruz Saul Aron, en el año 2021, en Puno, su objetivo era asociar la ansiedad frente a la pandemia de esta manera concluyo que la prevalencia de ansiedad total general de su estudio fue de 44%. Además, precisa que los internos que viven solos, que residan en zonas rurales, refiriendo además que en su mayoría son mujeres tienen más probabilidades de sufrir el trastorno de la ansiedad. Para terminar además preciso los internos de salud que no se encontraron solo y vivían en zonas urbanas, que esto sería en su mayoría hombres, contaron con una probabilidad menor de poder desarrollar síntomas o el tramonto completo de la ansiedad. (20)

El estudio de Chumbe D. en el 2021, con el objetivo estudiar la salud mental y sus repercusiones frente a la pandemia actual esto en Lima, concluyendo así que la COVID-19 causó repercusión en la salud mental en los pacientes en torno a niveles bajos de un 54,3% en general. además, preciso que un 49,4% de los pacientes encuestados contaban con un nivel bajo temor al virus de la COVID 19, el 45,7% estadísticamente contaban con un nivel más elevado de temor a estar confinados por enfermedad, por último, precisa el autor un resultado demasiado bajo de sintomatología de estrés postraumático en un 64,2%. Concluyendo finalmente que se hallaron diferencias estadísticamente relevantes contorno a estar confinados por la COVID 19. (21).

El estudio de Ramos A. en el 2021, en Arequipa, con el propósito de resolver en su estudio encontrar una conexión entre la salud mental y la ansiedad por COVID 19. La población de estudio fueron 83 trabajadores de limpieza. Concluyeron que el 26,5% de los trabajadores presentaron ansiedad disfuncional; el 85,6% de trabajadores tenía mayor bienestar psicológico, hallaron también vinculo entre la salud mental y la ansiedad producida por la pandemia en la actualidad, pero esta no se relaciona con las características sociodemográficas. (22)

La investigación del autor Sánchez H, Reyes C y Matos P. en el 2020, en Lima, concluyo que fueron más predominantes ocho los indicadores con desorden de cómo comportarse psicosocialmente, los mismos que se asocian con variables demográficas personales abarcando la ocupación, sexo, departamento en residencia, nivel educativo, edad y presencia del COVID-19 en amigos cercanos y familiares. Además, se halló una significancia de porcentaje donde se encontraban elevados los niveles de desorden en cada indicador del comportamiento. (23)

En su trabajo de investigación Huarcaya, J. en el 2020, en Lima, tuvo objetivo concentrar los resultados de 37 artículos distintos encontrados sobre el tema donde se pudo percibir en las personas en general que después de la declaración de la pandemia tuvo como respuesta un aumento de emociones negativas tales como la indignación, ansiedad y depresión; además se presenció que el aislamiento social aumenta el riesgo de padecer alteraciones psicológicas, lo que propicia la aparición de trastornos depresivos y ansiosos o el empeoramiento de los mismos. Por último, se pudo percibir que la prioridad de los centros de salud era atender a los usuarios que tuvieran la COVID 19, esto disminuyo la atención a otro tipo de pacientes con otros tipos de enfermedades y problemas. (24)

El estudio de Haque, Rajwanul, Khan y cols, en el 2022, en Bangladesh, se propuso determinar el estado de salud mental durante la pandemia que viene ocurriendo, y sus factores asociados entre los trabajadores informales de residuos en Bangladesh. Participaron 176 trabajadores informales y concluyeron que el 80,6% de los individuos sufría de angustia psicológica; el 67,6% informó ansiedad y depresión, el 92,6% presentaba disfunción social y el 19,9% informó pérdida de confianza. Tener múltiples síntomas de COVID-19 de los miembros de la familia, desconocimiento del vecino infectado por COVID-19, reducción de ingresos. (25)

El estudio de Zebracki, en el 2022, en Estados Unidos, tuvo como objetivo encontrar el lado positivo, con la finalidad de apreciar la salud mental de padres e hijos en sus interrelaciones diarias durante la pandemia y concluyen que, para la mayoría de familias, la pandemia ha tenido efectos adversos duraderos: recesión económica, aislamiento social, deconstrucción de las rutinas diarias y una sensación general de miedo. A pesar de ello, los niños y las familias también han demostrado fortaleza y resiliencia. (26)

El estudio de Miragal, Herrero, Vara, Galiana y Baños, en el 2021, decidió estudiar el confinamiento estricto durante la pandemia actual en España, obteniendo como resultado que las mujeres, los jóvenes, los individuos sin pareja, con menores ingresos monetarios o diagnosticados con enfermedades crónicas o trastornos mentales en todos ellos se notaron números más bajas en las variables de funcionamiento positivo además de contar con una mayor angustia emocional durante la primera etapa del encierro. (27)

El estudio Mazzo, D, Arpini, M, Carvalho, J. en el 2021, en Brasil, tuvo como finalidad comprobar la salud mental enfocado principalmente en la ansiedad o depresión en una población pequeña de 38 pacientes, donde el 25% de pacientes tenían ansiedad y depresión en un ligero porcentaje menor; los siguientes factores influyeron en la siguiente conclusión es sentirse vulnerables al COVID – 19, ser portador de enfermedades crónicas, tener preocupación por la situación financiera e inseguridad respecto a la pandemia. (28)

El estudio de Parrado A, y León J. en el 2020, en España, con una finalidad de encontrar factores que se asocian a la emoción y morbilidad psíquica frente a la COVID 19, concluyo que el 24,7% de personas tenían un impacto de problemas psicológicos severos o moderados, y el 48,8% evidencio problemas de salud mental. Los estudiantes y las personas en general que tienen ingresos económicos menores, sufrieron de un impacto psicológico con más significancia y como consecuencia una peor salud mental. Además de encontrarse viviendo con alguna persona de grupo vulnerable generó angustia emocional y morbilidad psicológica, concluyeron que existen conjuntos de personas concretamente más vulnerables al impacto de la pandemia por tanto necesitan acciones para reducir las consecuencias psicosociales del COVID-19. (29)

Factores asociados: Los factores asociados son aquellas variables culturales sociales, y económicas que, al intervenir de forma individual o combinada, inciden negativa o positivamente en la vida de los individuos y permiten explicar sucesos que le puede suceder a un individuo. (30). El análisis de los tipos de factores asociados se orientará desde un prototipo ecológico (31), por desarrollar una de las hipótesis más accesibles hasta el día de hoy, para determinar los factores asociados de acuerdo visualización naturalista, global, desarrollo psicológico y sistemática. Así mismo el modelo ecológico nos permite estudiar un aspecto detallado desde la importancia del contexto y del entorno sobre el desarrollo personal. (32)

Mientras que los **factores individuales** son definidos como las habilidades, características, o sucesos que se centran únicamente y exclusivamente en un individuo o persona. (33), Estas pueden ser el sexo del individuo, los logros, la edad, o hechos que le ocurrieron a la persona netamente propios y también como se nota el mismo en diferentes contextos. (34). En cuanto a los **factores contextuales**, se define como un grupo de eventualidades que condicionan o rodean un suceso. Los tipos de factores contextuales son factores: laborales y sociales, ya que predisponen muchas veces efectos positivos y negativos propias de nuestras vidas. (35)

Esto se divide a su vez en diversos factores contextuales externos tales como el ambiente, actitudes sociales, características arquitectónicas, clima, geografía, la estructura legal y social etc. y factores contextuales personales tales como el afrontamiento de problemas o dificultades, el carácter (35). Se define **la Salud Mental** en un situación de tranquilidad propio, que permite al individuo desarrollar sus habilidades de afrontarse a los eventos infrecuente de la vida, y también para laborar manera productiva y fructífera, colaborando con su sociedad. (36)

De manera muy similar que la OMS precisa la salud mental, como un proceso de bienestar en donde el ente comprenderá sus propias aptitudes, también pueden enfrentar las dificultades de su vida cotidiana, se puede laborar de manera fructífera y productiva, siendo apto para realizar contribuciones a su población. (37) La salud mental en general, según Blanchet, la define como un suceso o cambio de equilibrio psíquico de los individuos, en un episodio ocurrido en la vida, y en el que confluyen

el grado de confort, la práctica de las capacidades mentales y también la calidad de las relaciones con el entorno ambiental. (38)

Con el objetivo de un entendimiento global, se requiere saber que la salud mental en algunas veces da fruto en la interacción de tres factores que se conforman de una forma dinámica y que permanecen en una evolución muy constante: los factores biológicos, están vinculados con las características genéticas y fisiológicas de muchas personas. Los factores psicológicos; forman parte de muchos aspectos afectivos, cognitivos y relacionales y los factores contextuales son descritos a las relaciones entre un individuo, y su entorno que lo rodea. (39)

En cuanto al estrés se define como un grupo de sucesos y resultados conductuales, inmunológicas y emocionales ante cualquier circunstancias que se presente, como por ejemplo tener una gran demanda que requiere una drástica modificación , como en caso de lucha contra una pandemia, como también en algunas experiencias traumáticas, como los desastres naturales, los terremotos y las inundaciones que son ocasionadas por los seres humanos, incluso los accidentes de cualquier tipo haciendo que incremente un número importante de estrés durante y después de un hecho sucedido. (40)

Así mismo, la ansiedad es un proceso de manera natural ante cualquier circunstancia de riesgo que nos avisa para poder enfrentarnos a los diversos peligros. (41) También la ansiedad es una emoción que se muestra patológicamente mediante la rigidez emocional conducida por un correlato somático, es un estado de intranquilidad y exaltación siendo así una de las emociones más recurrentes de los individuos. (42)

Teniendo en cuenta varias teorías se define que la ansiedad se evidencia como un sistema de respuesta conductual, cognitivo y fisiológico. Entre los síntomas tenemos la sudoración, sofocaciones, palpitaciones, opresión, malestar torácico o falta de aliento, miedo a perder el control o morir Esto se relaciona ampliamente con la preocupación constante de contraer la enfermedad del covid-19, siendo estas los más reiterado en personan que se sugestionan al hallarse se manera continua en aislamientos y confinamiento. (43)

Así mismo, la depresión se define como un conjunto de variaciones en el ánimo, por el cual impacta al individuo haciendo cambios en su estado afectivo, cognoscitivo, somático, y motivacional, siendo un sentir no tan positivo y de desmotivación hacia uno mismo, como también hacia un futuro en el mundo, con muchos pensamientos dañinos de sí mismo. Por lo tanto, Beck lo llamó pensamiento deshecho o no tan claro; que se caracteriza esencialmente por ser irracional y destructivo. (42)

De tal manera la propagación de la pandemia ha marcado en la salud mental de los individuos, ocasionando muchos síntomas que son asociados directamente con la depresión, ansiedad y estrés de muchas personas. Los adultos se encuentran entre los individuos que han aceptado los síntomas de miedo y tristeza, como algunos dilemas emocionales frecuentemente en las etapas de las nuevas olas de infección de la COVID-19, que han comunicado por los medios de comunicación. (44)

Teniendo como información sobre la pandemia del coronavirus, es un proceso infeccioso que ataca las vías respiratorias, causado por una nueva variante coronavirus (SARS-CoV-2), que se generó inicialmente en la ciudad de Wuhan, China, en el año 2019. Este coronavirus se propago en el 2020 del mes de marzo, declarándola, así como pandemia según la OMS. (45)

Así mismo, el nuevo coronavirus son virus ARN de cadena única, siendo los principales causantes de las infecciones respiratorias y resfriados comunes en la sociedad. Se denominan coronavirus cuando se visualiza en el microscopio muchas proyecciones proteicas externas, en aspecto de masa que dan partícula viral de un aspecto de corona. (46) También se puede afirmar que la COVID-19 ocurre a gran escala y a un gran afecto a comunidades enteras. Dada su imprevisibilidad, tales eventos pueden asociarse con resultados devastadoras para la salud mental. Son eventos potencialmente repentinos, traumáticos y vividos colectivamente, con el potencial de intranquilizar las vidas de las familias, las personas y las comunidades en varios niveles, inmediatamente después de su ocurrencia y en el largo plazo. Por lo cual, es muy valioso entender y analizar cómo el personal de la salud puede ayudar y apoyar a muchos individuos y comunidades que han vivido este evento traumático. (47) Durante toda esta crisis se demandan esfuerzos de emergencia

desde distintas áreas del conocimiento, ante la preocupación e inquietud por la salud mental de las personas. (48)

De acuerdo a los resultados que se encontraron en las encuestas, se analiza que el COVID-19 está obteniendo mucho impacto psicológico en los individuos y la comunidad. (49) Así mismo, se afirma que es altamente contagiosa y que elevan los números de los casos confirmados por covid-19 y fallecidos a nivel global; muchas los pensamientos negativos, así como las emociones negativas se expanden y se extienden peligrosamente hacia la salud mental de los individuos. (50)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Cuantitativo-Básica

En el presente trabajo de tesis nos inclinamos y orientamos a la manera cuantitativa, ya que hacemos uso de la recopilación de varias repuesta a modo de datos basada en la resolución numérica y los análisis estadísticos, para así poder utilizar la hipótesis de investigación y poder probar científicamente la significancia entre nuestras variables. (51), Así mismo, se utiliza un estudio básico, con el objetivo de poder incrementar muchos conocimientos científicos para poder dar solución a las necesidades específicas atreves de una investigación científica. (52)

Diseño de investigación: No experimental, descriptivo de corte transversal

Contamos con un diseño no experimental ya que no se manipulará de manera deliberada la variable independiente en el tiempo que persista la recolección de datos, en cuanto a lo descriptivo se analiza en un enfoque o medio natural. Para terminar, se puede decir que el estudio es transversal ya que toda la captación de datos se dará en un momento determinado o al instante. (53)

3.2. Variable y operacionalización de variables

Variable independiente: Que se plantea como los diversos factores asociados al impacto de la covid-19.

Definición conceptual: Son particularidades o eventos diversos que llegan a asociarse a la COVID 19, que puede intervenir o determinar las condiciones de salud mental en el personal de salud que viene laborando en el C.S. Chen Chen.

Definición Operacional: Se determinará mediante una encuesta estructurada los distintos factores que se asocian de manera individual y contextual a la COVID-19, que ocasionan variaciones y cambios diversos entorno a la salud mental del personal de salud que labora en el C.S. Chen Chen. (54)

Indicadores:

Factores individuales y contextuales

Variable dependiente: Que se plantea como el Impacto en la salud mental por covid-19.

Definición conceptual: Es un cambio progresivo de carácter emocional, social y de comportamiento por el cual se compromete que suceda variaciones psicológicas a

nivel básico, tales como en la conciencia, la cognición, cambios en la conducta, muchas veces la motivación se afecta, la forma en que percibimos nuestro entorno, alteraciones del lenguaje, dificultades en el aprendizaje etc. Todo lo anterior hace difícil y entorpece incluso obstruye al individuo a la adaptación de su entorno social y crear problemas a nivel subjetivo, ocasionados en este caso a la COVID 19. (55)

Definición operacional: Se obtendrá mediante los puntos que se recabe a través de la aplicación de la escala DASS 21. Es cuando se halla un inestabilidad fisiológico, conductual y emocional, que pueda afectar esencialmente el rendimiento en el trabajo, en la toma de decisiones y en afrontar la vida del día. (56) Indicadores a considerar; Ansiedad, estrés y depresión.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población censal

Es donde el grupo a investigar incluyen en su totalidad a todas las unidades, esto se considera como muestra total. Entonces se puede decir que la población a estudiar es simultáneamente la muestra, universo y población, considerando lo anterior nuestra población está constituida de 45, personas que laboran en C.S Chen-Chen.

El muestreo probabilístico, aleatorio simple, nos indica que la población tiene características similares y deberían o deben de cumplir los siguientes parámetros de exclusión o inclusión.

Criterios de inclusión:

- Médicos, licenciados en enfermería, técnicos en enfermería, internos de salud y residentes de salud en el periodo 2021.
- Profesionales de salud e internos que acepten el consentimiento informado para participar del estudio.
- Profesionales de salud e internos en sus facultades mentales y físicas para poder contestar el cuestionario.

Criterios de exclusión:

- Persona que no sea parte del entorno salud. Ni este laborado o sea parte del C.S Chen Chen.
- Profesionales de salud e internos que no acepten el consentimiento informado para participar del estudio.
- Profesionales de salud e internos que no estén en sus facultades mentales y físicas para poder contestar la encuesta.

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnicas:

El estudio a realizar se basa en la aplicación técnica de la encuesta, esta a su vez lo define según García Ferrando M., como la técnica que toma y engloba diversos procedimientos ya estandarizados de indagación todo esto con propósito de analizar y recoger datos representativa de un grupo a estudiar o muestra en concreto incluso de un universo más complejo, donde la intención es describir, predecir o explorar e incluso explicar diversos fenómenos o acontecimientos que rodean al estudio. en la cual cada participante refiere y da información sobre el tema a tratar. (57)

3.4.2. Instrumentos

Cuestionario de factores asociados: toda la información de la siguiente investigación se obtuvo mediante un validado y confiable instrumento de medición sobre la escala abreviada Depresión Anxiety and Stress Scale-21 (DASS-21) (58), en su variante español, para el análisis y apreciación de la ansiedad, estrés y depresión; donde hay 21 apartados todos ellos con 4 alternativas a marcar (donde 0 es igual a no me ha ocurrido, siendo todo lo contrario 3 = la mayor parte del tiempo me ha ocurrido mucho), tener en cuenta que los resultados dados, son totalmente distintos en depresión, ansiedad y estrés en cuestión numérica. También pudimos emplear un formulario estructurado, obteniendo los diversos factores contextuales donde van incluidos en este apartado características sociodemográficas y sociolaborales finalmente también obtendremos factores

individuales, correspondiente a cuanto es la fiabilidad y valides, según las propiedades psicométricas demostró que se podía emplear, con una puntuación del Alpha Cronbach equivalente al 0.939. (59).

3.5. Procedimiento

Una vez que los jurados dictaminadores den la aprobación del Proyecto de Tesis, se procederá a realizar el trámite de autorización ante la Dirección del Centro de Salud Chen – Chen, y una vez que se cuente con el permiso, se procederá a coordinar con el médico y enfermera jefe del establecimiento para coordinar los horarios en los que se podrán aplicar los instrumentos de manera presencial. Una vez identificadas las unidades de estudio en base al cumplimiento de todos los criterios de inclusión, se les explicará el propósito del estudio y se solicitará la participación al personal de salud, para lo cual deberán llenar el consentimiento informado para su autorización.

3.6. Método de análisis de datos

Toda la información y obtención de todos los datos, se recolectarán con la ejecución de los instrumentos que se encuentran en el actual trabajo de tesis, serán graficados en una base de datos sistematizada y cuidadosamente verificada todo esto se realizará en la hoja de datos de Excel, posteriormente se realizará el análisis estadístico en el programa SPSS 23 para analizar numéricamente los resultados, así mismo, el análisis estadístico realizará mediante la ejecución de la muestra del Chi cuadrado. Obteniendo así datos que serán presentados en tablas, gráficos y porcentajes.

3.7. Aspectos éticos

Entonces, para poder procesar y ejecutar el trabajo investigador, se deberá tener especial atención en guardar siempre lo moral y lo ético que se mencionan a continuación:

No maleficencia; Los investigadores evitarán causar algún tipo de daño en su totalidad que genere daño a la salud o vida del personal de salud. **Beneficencia;** todos los datos que se obtengan mediante la aplicación del instrumento validado serán fiables, siendo deber moral de los investigadores que el manejo de los

resultados permita que se tomen decisiones que orienten la planificación de los cuidados enfermeros y de esta forma poder controlar los factores asociados a la salud mental. **Autonomía;** este principio se basa en el respeto de la elección, independencia y decisión de todas las personas sin distinción, por lo tanto, los investigadores, respetarán la decisión de cada paciente de participar o no en la investigación. **Justicia;** este principio se basa en la justicia o equidad; por lo tanto, los investigadores de forma amable y respetuosa se acercarán a las unidades de estudio para darles información acerca de la finalidad del estudio a evaluar y solicitará su cooperación voluntaria sin ningún tipo de distinción.

IV. RESULTADOS

Prueba estadística: Chi cuadrado.

Prueba de hipótesis general:

(Ha). Existen factores que se asocian al impacto de la COVID – 19 en la salud mental en el personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021

(Ho). No existen factores que se asocien al impacto de la COVID – 19 en la salud mental en el personal de salud del C.S. Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021.

Tabla 1.

Relación entre factores asociados al impacto de la COVID – 19 en la salud mental en el personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	420,000 ^a	400	.047
Razón de verosimilitud	127.870	400	1.000
Asociación lineal por lineal	2.855	1	.051
N de casos válidos	21		

a. 441 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,05.

En la relación de los factores asociados y el impacto que tuvo en la Salud Mental del personal que labora del C.S Chen Chen, se determina que, con un error relativo de 0.05 (5%) y al aplicar la prueba estadística Chi - Cuadrado se obtiene un valor de 0.048, por lo tanto, se puede concluir de manera general que si hay relevancia

significativa entre los factores asociados y el impacto en la salud mental del personal de salud del C.S Chen Chen.

Tabla 2:

Porcentaje y agrupación de los factores asociados relacionados al impacto de la COVID 19 en el personal de salud del C.S. Chen Chen, Moquegua Perú, 2021.

	DEPRESIÓN		ANSIEDAD		ESTRÉS		G
	N	%	N	%	N	%	P
Factores Individuales	8	72.73	6	54.55	7	63.64	0.046
Factores Laborales	2	50.00	1	25.00	3	75.00	0.05
Factores Sociales	5	83.33	1	16.67	4	66.67	0.048
Factores Contextuales (donde se agrupo F. laborales y F. sociales)	7	70.00	2	20.00	7	70.00	0.049

Tabla 2

En la relación de los factores individuales y la Depresión se determina, que de los 11 factores evaluados en 8 equivalentes al 72.73% se evidencia una significancia relevante de depresión, ansiedad de 6 factores equivalen al 54.55% donde se evidencia también una significancia relevante de ansiedad y finalmente en estrés, 7 factores equivalen al 63.64% donde también se evidencia una significancia al estrés. Concluyendo estadísticamente que los factores individuales cuentan con una significancia relevante, ya que el P valor general es de 0.046.

En la relación de los factores contextuales y la Depresión se determina, que de los 10 factores evaluados en 7 equivalentes al 70.00% se evidencia que, si hay una significancia relevante, ansiedad 2 factores que equivalen al 20% donde no se evidencia que no tiene una significancia relevante finalmente el estrés con 7 equivalente al 70.00% se evidencia también que si cuenta con una relevancia

significativa. Concluyendo estadísticamente que los factores contextuales si cuentan con una significancia relevante con un P valor general de 0.49.

Tabla 3.

Frecuencia y porcentaje en los niveles evaluados de la depresión al impacto de la COVID 19 en salud mental que presentó el personal de salud del C.S. Chen Chen, Moquegua - Perú 2021.

		Categoría Depresión			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Normal	11	24.4	24.4	24.4
	Medio	22	48.9	48.9	73.3
	Moderado	10	22.2	22.2	95.5
	Severo	2	4.5	4.5	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Tabla 3

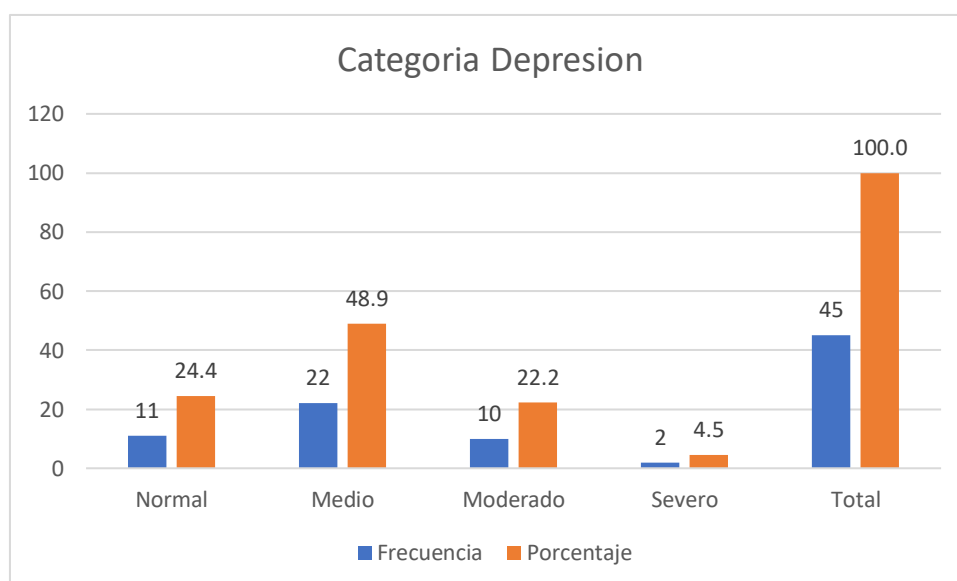


Gráfico 1

En relación al gráfico 1 se evidencia que, de 45 encuestados, con respecto a la depresión el 24.4 % no presentó esta condición, 48.9% presentó depresión media, 22.2% presentó depresión moderada y el 4.5% presentó depresión severa, haciendo la sumatoria de porcentajes se evidencia que 75.6% presentó algún tipo de depresión.

Tabla 4.

Frecuencia y porcentaje en los niveles evaluados de la ansiedad al impacto de la COVID 19 en salud mental que presentó el personal de salud del C.S. Chen Che, Moquegua - Perú 2021.

		Categoría Ansiedad			
Válido		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Normal	24	53.4	53.4	53.4
	Medio	16	35.5	35.5	88.9
	Moderado	3	6.7	6.7	95.6
	Severo	1	2.2	2.2	97.8
	Extremadamente Severo	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Tabla 4

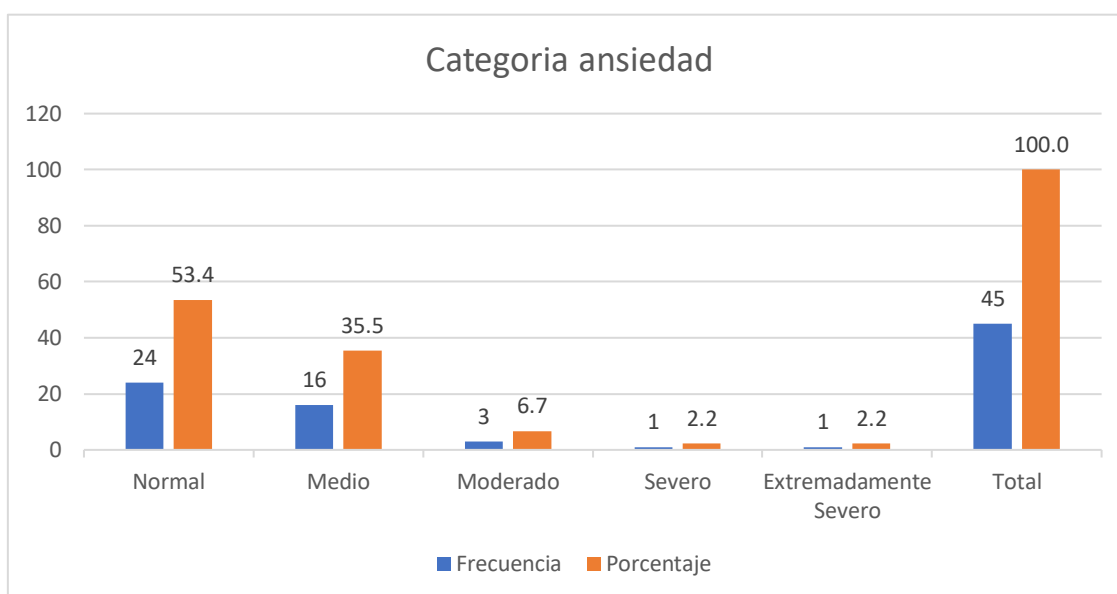


Gráfico 2

En relación al gráfico 2 se evidencia que, de 45 encuestados, con respecto a la ansiedad el 53.4 % no presentó esta condición, 35.5% presentó ansiedad media, 6.7% presentó ansiedad moderada, 2.2% presentó ansiedad severa y el 2.2 % presentaron ansiedad extremadamente severa teniendo como total de personas con ansiedad de un 46.6%.

Tabla 5:

Frecuencia y porcentaje en los niveles evaluados del estrés al impacto de la COVID 19 en salud mental en salud mental que presentó el personal de salud del C.S. Chen Che, Moquegua - Perú 2021.

		Categoría Estres			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Normal	10	22.2	22.2	22.2
	Medio	29	64.4	64.4	86.6
	Moderado	5	11.2	11.2	97.8
	Severo	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Tabla 5

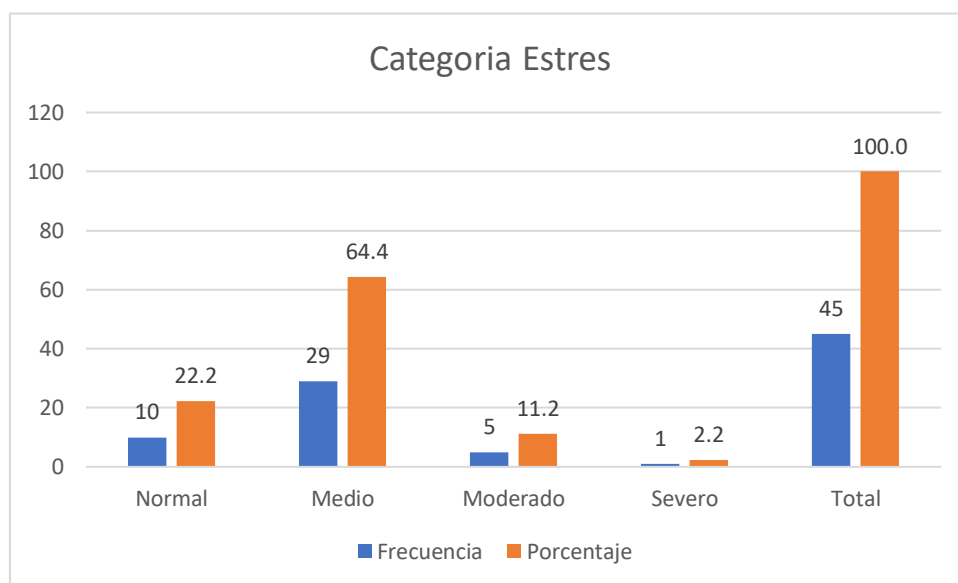


Gráfico 3

En relación al grafico 3 se evidencia que, de 45 encuestados, con respecto a al estrés el 22.2% no presento esta condición, 64.4% presento ansiedad media, 11.2% presento ansiedad moderada, 2.2% ansiedad severa, teniendo como total de personas con estrés de un 77.8%.

V. DISCUSIÓN:

El estrés, el miedo, la preocupación, la ansiedad e incluso la depresión son efectos comunes en nuestros cuerpos ante el desconocimiento o la incertidumbre, a diversas situaciones donde existen cambios radicales o problemáticas significativas que enfrentemos. Por ello, es totalmente entendible que el personal de salud muchas veces los padezca ya que ellos son los que se encuentran en la primera línea de prevención y atención a los casos de personas que se contagiaron con el virus de la COVID 19. Lo cual ha generado diversos cambios en la vida de todo el personal sanitario y a pesar de todo continúan con los esfuerzos para frenar la expansión de este virus.

En la presente investigación ejecutado a todo el personal de salud que labora en el C.S Chen Chen presentan distintos factores individuales y contextuales que en cierto número de encuestados se ha observado que, si ha habido un impacto en la salud mental medidos en ciertos niveles de depresión, ansiedad y estrés, pero no en la totalidad de encuestados. Dándonos a deducir que de manera general y estadísticamente hablando si generan problemas de salud mental los factores que se asocian y que se midieron en esta investigación, consignadas en la siguiente discusión.

De tal manera en cuanto a nuestro objetivo general que es el determinar los factores asociados al impacto de la COVID 19 en la salud mental , el autor Castro Murillo Rosa; Gamero Quispe Elizabet Yuri en un estudio similar obtuvo como resultados que el 48.2% tuvo una prevalencia de ansiedad , 23.5 % de depresión y 20 % de estrés en los factores individuales, y contextuales, discrepando un poco con los resultados obtenidos en este estudio ya que oscilan entre 46.6% en prevalencia de ansiedad, es de 75.6% en depresión, 77.8% en estrés en el personal de salud encuestado, además se observa que la prevalencia de ansiedad en el estudio de Castro Murillo Rosa; Gamero Quispe Elizabet Yuri es mayor que nuestro resultado obtenido, así mismo se observa que el nivel de depresión obtenido por el autor citado es de 23.5% diferenciándose nuevamente con los resultados obtenidos en esta investigación que fue de 75.6 %. Por último se observa que el autor citado obtuvo un 20 % de prevalencia de estrés, diferenciándose ya que en nuestro estudio obtuvimos un 77.8% con una brecha mucho mayor al estudio citado, en

ambos estudios esto puede deberse a que el personal de salud están en contacto con casos constante de COVID-19. (17)

En el estudio de los autores Chambilla Rodríguez Clinton Américo obtuvieron como resultados que: El 68.5%, 16.3% y 15.2% de los estudiantes de la facultad de salud se observaron niveles de ansiedad mínimo, leve y moderado además de no observarse casos severos, muy similar a nuestro estudio donde nosotros obtuvimos un 53.4% en ansiedad mínima o normal, un 35.5% en leve o medio y moderada un 6.7%, y que en casos severos obtuvimos el 2.2%, además de que en este estudio e evidencian ansiedad extremadamente severa con un 2.2% estas diferencias se pueden deber a que su grupo a estudiar fue dirigida netamente a personas universitarias del entorno salud precisamente medicina, demostrando muchas veces tener más tolerancia a los niveles de ansiedad ya que tienden a adaptarse a la vida universitaria y son más jóvenes, mientras que el personal de salud que encuestamos, mayormente se observó que hay menos casos con ansiedad en niveles normales . (18)

En cuanto a nuestros objetivos específicos de determinar los factores individuales y contextuales citamos Luna Zegarra Jovita que en su estudio preciso que el género tiene un ($P=0.047$), que algún familiar haya contraído la COVID 19 anteriormente un ($P=0.004$) y el tiempo de servicio del puesto donde labora actualmente su población fue de (0,031) fueron parte de los factores asociados que midieron relacionados a la ansiedad, comparando con nuestro estudio el género fue de ($P=0.020$) encontrando en este apartado una igualdad de asociación con la ansiedad, en cuanto a los antecedentes de COVID 19 tenemos ($p=0.052$) encontrando una diferencia ya que la asociación de dicho apartado con la ansiedad es mínima, continuando con el tiempo de servicio laboral fue ($P=0.047$) encontrando similitud con el autor citado nuevamente en la asociación con la ansiedad siendo esta relevante para nuestro estudio. (19)

En cuanto a nuestra variable independiente que son factores asociados, en este caso solo individuales y solo con el estrés, citamos el estudio de investigación de la autora Campos Segovia, Sharmely, que obtuvo como resultados que el factor del sexo femenino fue de ($p=0.005$), mientras que en nuestro estudio este mismo factor fue de ($p=0.031$) evidenciando que el sexo femenino en el estudio citado si es

relevante y tiene relación con el estrés y rechaza su hipótesis nula, muy similar a nuestro estudio donde ya tiene relación y no se acepta la hipótesis nula, otro resultado que obtuvo fue en torno al estado civil en donde obtuvo ($p=0.029$), comparado con nuestro resultado que fue de ($p=0.002$), donde se evidencia un resultado similar ya que ambos factores si tienen relevancia y se relación con el estrés, rechazando su hipótesis nula en ambos casos, en cuanto al factor de ser diagnosticado con COVID 19 el autor citado obtuvo ($p=0.00$), en comparación con nuestro resultado que fue de ($p=0.05$), donde se observa que el autor citado en ese ítem si obtuvo una relación entre el factor y el estrés, mientras que el resultado de nuestro estudio en el mismo factor se observa de igual manera una relevancia significativa (15).

A si mismo citamos al autor Apaza Mamani Luz Marina ya que también realizo un estudio de investigación similar al nuestro donde ella considero una población de 82 encuestados donde 72.84% fueron mujeres, y el 27.16% fueron varones, comparando con nuestro estudio en donde encuestamos a 45 personas que laboran en salud, donde el 44.00% fueron masculinos y el 56.00% fueron femeninos, además de que el autor citado obtuvo en su estudio síntomas de ansiedad en niveles normales un 90.2%, diferenciado en nuestra investigación ya que nosotros obtuvimos un 53.4% de ansiedad en nivel normal, se aprecia una gran diferencia en el estudio del autor, mientras que en nuestro estudio se aprecia una menor cantidad de personas en niveles de ansiedad normal. El autor citado también obtuvo un porcentaje de ansiedad en nivel leve de 8.5%, comparado con nuestro estudio que fue de 35.5%, evidenciándose un mayor nivel de ansiedad leve en nuestra investigación. También se observa que el autor citado obtuvo un resultado de 1.2% en nivel moderado, comparado con la presente investigación que se obtuvo un 6.7% de igual manera se evidencia que nuestra población investigada fue más afectada por la ansiedad en torno al impacto de la COVID 19, por otro lado también la población de la autora citada presentaron síntomas de depresión en un nivel normal de un 80%, nivel leve 2.4%, comparado con el resultado de nuestra investigación fue de 24.4% nivel normal y en leve 48.9%, en este último se evidencia un aumento enorme en torno al porcentaje de la ansiedad en nivel leve. Finalmente, el estudio de investigación citado no presento estrés en ninguno de sus niveles, con respecto a nuestro estudio muy diferente si se evidencio estrés en

general tuvimos un porcentaje de 77.8% de la población encuestada, en conclusión, podemos confrontar que en comparación año 2020 ha habido un aumento en la ansiedad estrés y depresión, en este 2021. (13)

Citamos al autor Lima Ticona, Melesio en el 2021, realizó una investigación también similar a la nuestra donde el concluyo que en su población total de 44 pobladores que investigo el 74% padeció niveles de ansiedad en general, comparando con nuestro estudio de investigación en donde el personal encuestado presentaron un 46.6% de ansiedad en general demostrando así, que la población del autor citado se encuentra con mayores niveles de ansiedad que en nuestra investigación esto puede deberse a que la población que eligió es de un centro poblado muy alejado de la ciudad en puno donde probablemente no llegue información adecuada y oportuna sobre toda la situación que se vino enfrentando entorno al COVID 19, continuando también concluyo que en su estudio en población se halló 76% de depresión en general, comparado con nuestro estudio de investigación en donde nuestro porcentaje fue 75.6% en depresión en general de todos los encuestados, observando que de igual manera el porcentaje de depresión es mayor en la investigación del autor citado debiéndose a lo ya anteriormente mencionado, por último el total de población diagnosticada con COVID 19 fue del 100% en la investigación del autor citado, confrontando con nuestro trabajo de investigación donde nuestro población en general con diagnóstico de COVID 19 fue de 85.14%, evidenciando así nuevamente que por ser una población alejada de la ciudad de Puno, y contando con poca información actualizada a través de los medios de comunicación muchas veces estas personas no saben cómo enfrentarse al virus como prevenirlo o como tratarlo llegando así a ese 100% que describió el autor. (14).

Finalmente citamos al autor Montoya Montano, William Isaias entorno a nuestra variable de salud mental en las dimensiones que midió de estrés, ansiedad y depresión, concluyo que el 35% de médicos padecen de estrés en general, 30% de ansiedad leve, 21.3% ansiedad moderada y extremadamente severa y el 20% depresión moderada y a extremadamente severa, comparando con nuestros resultados en donde 77.8 % de nuestro personal de salud encuestadas padece de estrés en general. Ansiedad 35.5 % leve, 11,1% en moderada a extremadamente

severa y 26.7% de depresión moderada a extremadamente severa, pudiendo así evidenciar una clara diferencia ya que en nuestro estudio en todos los niveles que midió el autor citado tenemos más porcentaje de incidencia. (12)

Dentro de los resultados propuestos en la investigación se resuelve que la mayoría de los factores individuales y contextuales descritos en este proyecto de tesis si tienen relación con la salud mental como también alguno de ellos no y esto en sus tres dimensiones que decidimos medir (estrés, ansiedad y depresión) de 45 personas que laboran en centro de salud Chen Chen todos ellos están siempre en contacto continuo con personas infectadas por la COVID 19, esto hace que se perciben niveles y parámetros en concreto de los anteriores ya mencionados, que acarrear en generar algún tipo de problema de salud mental, pero también se observa que durante todo este tiempo de pandemia ha habido cambios en como sobrellevar en cierta medida los estragos de la pandemia que llegan a afectar la salud mental de nuestro personal de salud.

VI. CONCLUSIONES.

PRIMERO. Se concluye que estadísticamente al emplear el chi cuadrado en nuestro trabajo de investigación, relacionando los factores asociados a la salud mental siendo estos factores individuales y contextuales se obtuvo un P valor de 0.047 donde se aprecia claramente que si hay una relación relevante por lo tanto se puede decir que los factores asociados medidos si influyen directamente en la salud mental al impacto de la COVID 19 del personal de salud que labora en C.S Chen Chen.

SEGUNDO. Con respecto al primer objetivo específico que es determinar cómo se asocian los factores individuales que afectan la salud mental al impacto de la COVID 19 del personal de salud del C.S Chen Chen, se concluye que estadísticamente hablando si hay una relevancia significativa al impacto a la salud mental por la COVID 19 obteniendo así un P valor de 0.046 siendo nuestro margen de error 0.05.

TERCERO. Con respecto al segundo objetivo específico que es determinar cómo se asocian los factores contextuales que afectan la salud mental al impacto de la COVID 19 del personal de salud del C.S Chen Chen, se concluye que estadísticamente hablando y de manera general si se aprecia una relevancia significativa con la salud mental, con un p valor de 0.049 por otro lado desglosando el factor mencionado anteriormente se aprecian los factores sociales donde se obtuvo un p valor de 0.048, a si mismo aprecia los factores laborales en donde el P valor es de 0.05 teniendo ambos una relevancia significativa ya que nuestro margen de error es 0.05.

CUARTO. Con respecto al Tercer objetivo específico que es determinar cuánto afecto la depresión, ansiedad y estrés al impacto de la COVID 19 en la salud mental del personal de salud del C.S Chen Chen, se determina así que de los 45 encuestados, 75.6% presentaron algún tipo de nivel de depresión, 46% presentaron algún tipo de nivel ansiedad y el 77.88% presentaron algún tipo de nivel de estrés. Concluyendo así que la depresión y el estrés afectaron de alguna manera la salud mental del personal encuestado.

VII. RECOMENDACIONES:

PRIMERO. Hoy en día cursamos esta pandemia considerada sin precedentes y única que todo el personal de salud viene afrontando día día, de esta manera se debe implementar e incluir estrategias que normalicen la resiliencia y las emociones. También es importante buscar ayuda si nos sentimos emocionalmente decaídos dirigiéndonos así a un especialista de la salud mental.

SEGUNDO. El centro de salud Chen Chen conjuntamente con su jefa y su personal profesional además incluye a todas diversas organizaciones públicas y privadas que deberían implementar capacitaciones constantes para poder mitigar esta problemática que a pesar de estar cursando actualmente la pandemia de la COVID 19 se viene evidenciando estos 3 tipos de trastornos en ciertos parámetros que impactan al salud mental de todo nuestro personal y tomar en cuenta esta investigación donde concretamente se indica cuáles son. Además del uso constante de EPP para así poder mitigar y prevenir el contagio por COVID 19

TERCERO, Por último, se recomienda que todos los centros de salud deben de contar con un área donde se fomenten los estilos de vida saludable, la relajación y actividad física, taichi, baile, yoga entre otras actividades, y si ya los tuviesen implementados, mantenerlos y ser constantes con las sesiones todo esto para que ayuden a mitigar y combatir los estados negativos que puedan surgir en la salud mental de todo personal de salud como también de la población en general que hayan pasado por alguna situación traumática ocasionada por la COVID 19.

REFERENCIAS

1. J. H. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*. 2020; 24(3).
2. Salud. OMDI. Salud mental y apoyo psicosocial en las emergencias. 2020. Ginebra.
3. Nicola M,AZ,SC,KA,AJA,IC,...AR. The socio-economic implications of the coronavirus pandemic (COVID-19). A review. *International Journal of Surgery*. 2020; 78(185-193).
4. Brooks SK,WRK,SLE,WL,WS,GN,&RGJ. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: Rapid review of the evidence. *The Lancet*. 2020; 395(912-920).
5. Salud. OMDI. Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países, según un estudio de la OMS. 2020..
6. aquet M,LS,GJR,HPJ. Bidirectional associations between COVID-19 and psychiatric disorder retrospective cohort studies of 62354 COVID-19 cases in the USA. *The Lancet Psychiatry*. 2020; 08(130-140).
7. Erick HG. Problemas de salud mental relacionados con la COVID – 19 en el personal de salud y la población general del. *Revista de Neuro-Psiquiatría*. 2021; 84(2).
8. Ribot Reyes VdIC, Chang Paredes N, González Castillo AL. Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2020; 19(1).
9. salud Md. Plan de salud mental en el contexto de covid 19. Resolución magisterial 363-2020. 2020 junio;(38).
10. Salud Md. Salas Situacional COVID-19. 2021. Moquegua.
11. Vivanco A. Ansiedad por COVID - 19 y Salud Mental en Estudiantes Universitarios de las ciudades de Trujillo y Chimbote. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima. 2021 27 de Octubre.
12. Montoya Montano WI. Factores socioepidemiológicos asociados al estrés, ansiedad y depresión en médicos residentes del instituto nacional de enfermedades neoplásicas durante la pandemia del COVID-19 en el cuarto trimestre del 2020. Tesis Pregrado. Chorrillos: Universidad Privada San Juan Bautista, Lima; 2020.

13. Apaza Mamani LM. Nivel de ansiedad, estrés y depresión en personal de la Microred San Martín de Socabaya en tiempos de Covid-19, Arequipa-2020. Tesis pregrado. Universidad Privada Autónoma del Sur, Arequipa; 2020.
14. Lima Ticona M. Consecuencias pos- covid-19 relacionado a la salud mental en los residentes adultos del centro poblado Ayusuma Coasa - 2021. Tesis de Pregrado. Puno: Universidad Privada San Carlos , Puno; 2021.
15. Campos Segovia S. Trastorno de estrés postraumático en trabajadores de salud del servicio UCI-Covid del Hospital Regional del Cusco, frente a la pandemia del Covid 19. Tesis Pregrado. Cuzco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Cuzco; 2021.
16. Solano Ulloa AR. Impacto del Covid-19 en la salud mental del adulto mayor: artículo de revisión. Tesis. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO, Piura; 2020.
17. Castro Murillo R, Gamero Quispe EY. Impacto del Covid-19 en la salud mental del adulto mayor. Tesis profesional. Lima: Universidad María Auxiliadora, Lima; 2021.
18. Chambilla Rodríguez CA. Factores asociados y nivel de ansiedad frente a COVID – 19 en estudiantes del sexto año de la facultad de medicina de la Universidad Nacional de San Agustín, mayo 2021. Tesis. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa; 2021.
19. Luna Zegarra J. Factores asociados a la ansiedad en personal de enfermería del Hospital de Atención General Celendín durante la pandemia del COVID-19. Tesis. Cajamarca: universidad cesar vallejo, Cajamarca; 2021.
20. Tito Cruz SA. Factores asociados a la ansiedad durante la pandemia del Sars Cov-2 en los internos voluntarios de ciencias de la salud de la UNA. tesis. Universidad Nacional del Altiplano, Puno; 2021.
21. CHumbe D. Repercusión de la COVID-19 en la salud mental de los usuarios de un centro de salud del distrito de San Juan de Lurigancho, 2021. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2021.
22. A. R. Ansiedad por COVID-19 y salud mental en trabajadores de limpieza pública del distrito de Socabaya, Arequipa en pandemia 2021. Tesis. Arequipa: Universidad Nacional Mayor de San Agustín de Arequipa., Arequipa; 2021.
23. Sánchez H,RC,MP. Comportamientos psicosociales desajustados, como indicadores de salud mental de la población peruana, en el contexto de la presencia del covid-19. Tesis. Universidad Ricardo Palma. Lima, Lima; 2020.
24. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID – 19. Tesis. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2020.

25. Haque R,KM,RM,RS,BS. Mental health status of informal waste workers during the COVID-19 pandemic in Bangladesh. PLoS One. 2022; 17(01).
26. Zebracki K. Mental health of parents and children during COVID-19: finding the silver lining. Dev Med Child Neurol. 2022; 64(2)(140).
27. Miragall M,HR,VD,GL,BR. The impact of strict and forced confinement due to the COVID-19 pandemic on positive functioning variables, emotional distress, and posttraumatic growth in a Spanish sample. Eur J Psychotraumatol. 2021; 12(1).
28. Mazzo D,AM,SJ. Efeitos da pandemia na saúde mental de pacientes em reabilitação. J. Health NPEPS. 2021; 6(2)(24-40).
29. Parrado-González ALJJ. COVID-19: Factores asociados al malestar emocional y morbilidad psíquica en población española. Rev Esp Salud Publica. 2020;(94).
30. REYES MAMGF. VARIABLES UTILIZADAS PARA EL ANÁLISIS DE FACTORES ASOCIADOS AL RENDIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES. GUATEMALA: MINISTERIO DE EDUCACION DIGEDUCA, GUATEMALA; 2010 SEPTIEMBRE.
31. Bronfenbrenner GMEMEd. Lifeder. [Online].; 2020. Available from: <https://www.lifeder.com/modelo-ecologico-bronfenbrenner/>.
32. CASTRO MURILLO RGQEY. FACTORES ASOCIADOS AL IMPACTO DE LA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS PROFESIONALES ENFERMERÍA, LIMA, 2020. 2020..
33. Bonavila SD. Los factores individuales y del entorno en la exclusión social y la conducta delictiva en la adolescencia. tesis doctoral. España: Universitat rovir i virgili, departamento de psicologia; 2017.
34. Ester Teixidó-Compañó LSMBPSPGBMTBMJJBAE. Factores individuales y contextuales relacionados con el binge drinking en adolescentes españoles: un enfoque multinivel. revista adicciones online. 2019; 31(01).
35. AV DR. A glossary for multilevel analysis. J Epidemiol Community Health. 2002; 56(588-94).
36. CASTRO MURILLO RGQEY. Ley de Salud Mental-LEY-Nº 30947. 2020..
37. libreria Odpcddl. Promocion de la salud mental. Informe compendiario. Ginebra: Organizacion mundial de la salud; 2005.
38. Blanchet Lea. La Prévention et la promotion de la santé mentale : préparer l'avenir. Morin Editeurs Québec : Gaeltan. 1993; pp. 5-9.

39. SOLER PM. Módulo de Atención Integral en Salud Mental dirigido a trabajadores de primer nivel de atención. : Nociones de salud mental. Modulo. Lima: Minsa, Lima; 2005. Report No.: 02.
40. ML. NP. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Rev Educación. 2009 31 de diciembre; 32(2)(171).
41. Orozco WN BM. TRASTORNOS DE ANSIEDAD: REVISIÓN DIRIGIDA PARA ATENCIÓN PRIMARIA. ; 11.
42. SANCHEZ KZB. SALUD MENTAL POR DIMENSIONES EN TRABAJADORES DE UN HOSPITAL DE FERREÑAFE, CATEGORÍA II-1. 2019..
43. Martínez-Monteaagudo M ICCVAGFJ. Estado actual de la investigación sobre la teoría tridimensional de la ansiedad de Lang. Ansiedad y Estrés. 2012 15 de octubre; 18(201-19).
44. Ñañez Silva MV, Lucas Valdez GR, Gómez Díaz RL, Sánchez Paredes RG. El Covid-19 en la salud mental de los adolescentes y adultos en Lima Sur, Perú. Horizonte de la Ciencia. 2022 Enero-Junio; 12(22).
45. Ortíz El HEITA. Infección por coronavirus (COVID-19) en el embarazo. Colombia Medica. 2020 mayo; 51(2).
46. Reyes Alarcón M, Espinosa Rodríguez RdIC, Burgal Cintra CJ, Meriño Reyes L. Enfrentamiento a la COVID - 19 desde un enfoque bioético en la Facultad de Enfermería. MEDISAN. 2021 Mayo-Junio; 25(3).
47. De Cassia Nakano T. Crises, desastres naturais e pandemias: contribuições da Psicologia Positiva. Ciencias Psicológicas. 2020 Uruguay; 14(2).
48. Faro A,BMNTRC,SBVL. COVID-19 y salud mental: la emergencia de la atención. Estudios de Psicología. 2020; 37(10).
49. Asmundson GyTS. Journal of Anxiety Disorders. [Online].; 2020 [cited 2019. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102196>.
50. Arias Y,HY,CY,CDyGY. Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2020 Enero; 1(19).
51. Hernández Sampieri R FCCBLP. Metodología de la investigación México: McGraw Hill Interamericana; 2014.
52. Relat JM. introduccion a la investigacion basica Cordova: RAPD; 2010.

53. Pérez Taboada S,GGA,CM. Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en los servicios especiales. *Metas de Enfermería*. 2016 octubre; 10(15-20).
54. Hernández Sampieri R FCCBLP. Metodología de la Investigación Edición 3, editor. México: Mc Graw-Hill; 2003.
55. Kerlinger FyLH. Investigación del comportamiento: Métodos de Investigación en Ciencias Sociales México: McGraw Hill Interamericana; 2002.
56. PF AL. Abbreviated Depression Anxiety Stress Scale Australia: School of Psychology, University of New South Wales, Sydney, N.S.W.; 1995.
57. M. GF. La encuesta. En: Garcia M,Ibáñez J, Alvira F. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de Investigación. Alianza Universidad Textos. 1993;(141-70).
58. Ruiz F j MMFJGP. El factor de estructura jerárquica de la depresión ansiedad y el estrés -21 Escala. *International journal of psychology and psychological therapy*. 2017; 17(1):97-105.
59. H. S. The psychometric properties of Turkish version of Depression Anxiety Stress Scale-21 (DASS-21) in health control and clinical samples.. *Journal of Cognitive Behavioral Psychotherapy and Research*. 2018; 7(1):19-30.

ANEXO N°1: Matriz de operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
V. independiente FACTORES ASOCIADOS AL IMPACTO DE LA COVID 19	Son particularidades o eventos diversos que llegan a asociarse a la COVID 19, que puede intervenir o determinar las condiciones de salud mental en el personal de salud que viene laborando en el C.S. Chen Chen.	Se determinará mediante una encuesta estructurada los distintos factores que se asocian de manera individual y contextual a la COVID-19, que ocasionan variaciones y cambios diversos entorno a la salud mental del personal de salud que labora en el C.S. Chen Chen.	FACTORES INDIVIDUALES Y CONTEXTUALES	Edad	nominal
				Sexo	
				Estado civil	
				Religion	
				Grado de instrucción	
				Especialidad o maestría	
				Tiempo que labora	
				Condición laboral	
				COVID 19 donde labora	
				Condición de salud física	
				Condición de salud mental	
				Maternidad	
				Comorbilidades	
				Abastecimiento de equipos de EPP	
				Entorno familiar	
Estigmatización					
Atención Psicológica					
Medios de comunicación					

Matriz de operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
V. Dependiente IMPACTO DE LA COVID19 EN LA SALUD MENTAL	Es un cambio progresivo de carácter emocional, social y de comportamiento por el cual se compromete que suceda variaciones psicológicas a nivel básico, tales como en la conciencia, la cognición, cambios en la conducta, muchas veces la motivación se afecta, la forma en que percibimos nuestro entorno, alteraciones del lenguaje, dificultades en el aprendizaje etc. Todo lo anterior hace difícil y entorpece incluso obstruye al individuo a la adaptación de su entorno social y crear problemas a nivel subjetivo, ocasionados en este caso a la COVID 19.	Se obtendrá mediante los puntos que se recabe a través de la aplicación de la Escala DASS 21. Es cuando existe un desequilibrio conductual, emocional y fisiológico, que puede afectar sustancialmente el rendimiento en el ámbito laboral, capacidad de toma de decisiones y de afrontar la vida cotidiana.	ESTRÉS	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad para relajarse • Irritabilidad de la persona • Nerviosismo de la persona • Descontrol en situaciones de estrés • Dificultad para calmarse • Sensación de intranquilidad de la persona • Dificultad para aceptar situaciones • Interrupciones 	Nominal
			Ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> • Sentir miedo sin ninguna razón • Sentirse muy tembloroso • Sentir latidos sin algún esfuerzo • Próximo a ataque de pánico • Preocupación de sentirse en pánico • Sequedad de boca • Problemas para poder respirar. 	
			Depresión	<ul style="list-style-type: none"> • Valer poco como persona • Tener vida sin sentido • No tener nada porque vivir • Sentirse deprimido y triste • Sentirse nada positivo • Incapaz de entusiasmarse • Dificultad para poder motivarse. 	

ANEXO N°2: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODO
<p>¿Cuáles son factores asociados al impacto de la COVID – 19 en la salud mental del personal de salud del Centro de Salud Chen – Chen, Moquegua-Perú 2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar qué factores se asocian al impacto de la COVID – 19 en la salud mental del personal de salud del C.S. Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS: específicos serian determinar cómo se asocia los factores individuales que afectan la salud metal al impacto de la COVID -19 del personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021. Determinar cómo se asocian los factores contextuales que afectan la salud metal al impacto de la COVID -19 del personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021. Determinar cuánto afecto la depresión, ansiedad y estrés al impacto de la COVID – 19 en la salud mental del personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021.</p>	<p>H.A: Existen factores que se asocian al impacto de la COVID – 19 en la salud mental del personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua-Perú 2021</p> <p>H.O: Que no existen factores que se asocien al impacto de la COVID – 19 en la salud mental del personal de salud del C.S. Chen – Chen, Moquegua- Perú 2021.</p>	<p>V. independiente: FACTORES ASOCIADOS AL IMPACTO DE LA COVID 19,</p> <p>V. dependiente IMPACTO EN LA SALUD MENTAL POR COVID-19</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO: Cuantitativa-Básica.</p> <p>DISEÑO: No experimental, descriptivo y corte transversal.</p> <p>POBLACION DE ESTUDIO: La población para el presente estudio, está conformado por el personal de salud del C.S. Chen Chen Moquegua Perú.</p> <p>MUESTRA CESAL: La muestra estará conformada por 45 personas que laboran en salud</p>

ANEXO N° 3: Solicitud de permiso para realizar la investigación



GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

RED DE SALUD MOQUEGUA
CENTRO DE SALUD
CHEN CHEN

Moquegua, 01 de marzo del 2022.

CARTA N° 001 - 2022-GRM-DIRESA/DR-DRSM-MRMN-CS CHEN CHEN

SEÑORA

MG. LIC. LEYDI FAJARDO VIZQUERRA

COORDINADORA DE TITULACION - UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

MOQUEGUA

Presente.

Asunto: **AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION DE ENFERMERIA.**

De nuestra especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente a nombre del Centro de Salud Chen Chen, y el mío propio, para manifestarle que este Centro de Salud, da su **AUTORIZACION**, para que el Bach. Diego Alonso Flores Casimiro, y el Bach. Leandro Cesar Lopez Cotera, puedan **EJECUTAR SU PROYECTO DE INVESTIGACION**, titulado: "**FACTORES ASOCIADOS AL IMPACTO DE LA COVID -19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL C.S. CHEN CHEN, MOQUEGUA, PERU 2021**". El cual sera de mucho apoyo la conclusión de dicho trabajo, para lo cual solicito se nos haga extensivo una copia de los resultados obtenidos del presente trabajo de investigación.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para testimoniarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
S. CHEN CHEN
LIC. Enf. Jovanna E. Tarrillo Vargas
JEFATURA
C.S. CHEN CHEN
39875
FEATURA

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Callao, 27 de febrero del 2022

CARTA N° -2022/UCV-CALLAO/DG

Señor(a)
LICENCIADA Jovana Tarrillo Vargas
Jefa del C.S Chen Chen
Moquegua. -

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Callao y en el mío propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que las Bach. Diego Alonso Flores Casimiro y Bach. Leandro Cesar López Cotera del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **"FACTORES ASOCIADOS AL IMPACTO DE LA COVID - 19 EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL C.S. CHEN CHEN, MOQUEGUA, PERÚ 2021"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradecer se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,


Mg. Lc. Leydi S. Fajardo Vizquerra
Coordinadora de titulación

cc: Archivo PTUN.



ANEXO N°4: Instrumento de recolección de datos

PRESENTACIÓN

Estimado(a) medico, licenciada(o) de enfermería, técnicos de enfermería, internos de salud y residente de salud somos egresados de la Universidad José Carlos Mariátegui y nos encontramos en la realización de un trabajo de investigación donde queremos determinar **los Factores asociados al impacto de la COVID – 19 en la salud mental en el personal de salud del C.S Chen – Chen, Moquegua- Perú** por ello solicito su colaboración a través de lo que usted nos responda de manera sincera y veras; agregarle que todas las respuestas brindadas se tomaran de carácter anónimo y además de sus respuestas serán confidenciales. De antemano le agradecemos su colaboración y ayuda brindada.

INSTRUCCIÓN:



Lea cada pregunta y respuesta marcado con un aspa o “X” en cada pregunta. En caso corresponda especificar la información adicional requerida.

1. ¿Cuántos años cumplido tiene usted? Años
2. Sexo
Masculino Femenino
3. Estado Civil
Soltero (a) Casado(a) Conviviente Divorciado(a) viuda(o)
4. Religión que profesa
Católica Evangélico Otros No profeso ninguna religión
5. ¿Cuál es su Ocupación?
6. ¿Usted tiene estudios de maestría o especialidad?
Si → 5.1 ¿Qué especialidad o estudios de maestría ha cursado?

No
7. En general ¿Cuántos años lleva laborando?
 Años
8. ¿Cuál es su contrato laboral actual?
CAS Nombrado Terceros otros

9. ¿Usted labora donde ya hubo casos de COVID-19?
 SI No
10. ¿Usted ha sido diagnosticado con COVID-19?
 Si No
11. ¿Está usted gestando? Mujeres^o
 Si No
12. ¿Actualmente, como percibe su salud en comparación al año pasado?
 Mejor peor igual
13. ¿Usted tiene hijos menores de 5 edad?
 Si
 No
14. ¿Está diagnosticado (a) con alguna de las siguientes enfermedades?: (puede marcar más de una opción)
 Hipertensión Diabetes VIH Asma
 Obesidad Cáncer EPOC Enfermedad renal
 Ninguno
15. Ha recibido alguna capacitación sobre el uso de EPP que lo protejan de la covid 19
 Si No
16. ¿Con que frecuencia dispone de los EPP que lo protejan de la covid 19 durante su trabajo?
 Siempre A veces Nunca
17. Algún familiar o persona cercana ha fallecido por COVID-19.
 Si, un familiar si, un amigo No
18. ¿Algún familiar ha presentado alguna sintomatología de Salud Mental como; depresión, ansiedad, estrés, miedo o pánico durante la pandemia COVID-19?
 Si no
19. Actualmente, ¿cómo percibe su salud mental?
 Bueno Regular Malo
20. ¿Ha sentido rechazo o maltrato por contraer la covid 19? Solo si estuvo contagiado
 Si No
21. ¿Ha recibido atención o apoyo psicológico durante la pandemia?
 Si No
22. ¿Usted considera que la información sobre la situación de la pandemia por COVID-19 que se difunde a través de los medios es?
 Inadecuada Ni adecuada ni adecuada Adecuada

Escala DASS-21

N° DE ENUNCIADOS				
ESCALA	No me ha ocurrido	Me aplicó un poco, o durante partedel tiempo	Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo	Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte <i>del tiempo</i>
	0	1	2	3
1.Me costó mucho relajarme				
2.Me di cuenta de que tenía la boca seca				
3.No podía sentir ningún sentimiento positivo				
4.Se me hizo difícil respirar				
5. Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas				
6. Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones				
7.Sentí que mis manos temblaban				
8.Sentí que tenía muchos nervios				
9. Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo				
10. Sentí que no tenía nada por que vivir				
11. Noté que me agitaba				
12. Se me hizo difícil terminar las cosas				
13. Me sentí triste y deprimido				
14. No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo				
15. Sentí que estaba al punto de pánico				
16. No me pude entusiasmar por nada				
17. Sentí que valía muy poco como persona				
18. Sentí que estaba muy irritable				
19. Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico				
20. Tuve miedo sin razón				
21. Sentí que la vida no tenía ningún sentido				

ANEXO N°5: Consentimiento informado

Consentimiento informado

ESTUDIO: Factores asociados al impacto de la COVID – 19 en la salud mental del personal de salud del C.S. Chen – Chen, Moquegua- Perú 2022

¿Por qué le estamos enviando este formulario?

Porque estamos realizar una investigación del impacto del COVID 19 en la salud mental del personal de salud que se encuentre laborando en este establecimiento, usted es una persona que puede participar en este proceso

¿Por qué se está haciendo este estudio de investigación?

Tiene como propósito conocer más sobre cuáles son los factores asociados de la pandemia COVID-19 y el impacto en la salud mental. Este estudio nos permitirá conocer, cuáles son dichos factores que influyen en la salud mental.

¿Qué pasa si digo “sí, quiero participar en el estudio”?

Si dice que sí, le entrevistaremos durante aproximadamente unos 20 a 30 minutos y todo lo que usted responderá será tratado de manera confidencial, es decir su identidad será protegido, la información brindada solo será usada únicamente para esta investigación. La grabación será guardada por los investigadores en su computadora personal por el periodo de tres años luego de publicada la tesis.

¿Qué pasa si digo “no quiero participar en el estudio”?

Nadie le tratará en manera diferente. A usted no se le penalizará sino desea participar del estudio.

¿Qué pasa si digo que sí, pero cambio de opinión más tarde?

Usted puede dejar de participar en el estudio en cualquier momento. A usted no se le penalizará. Solo tiene que comunicarnos su decisión.

¿Quién verá mis respuestas

Las únicas personas autorizadas para ver sus respuestas son las que trabajan en el estudio y las que se asegure que éste se realice de manera correcta. Cuando compartamos los resultados del estudio no incluiremos su nombre.

¿Me costará algo participar en el estudio?

No.

¿Cómo expreso mi aceptación de participar del estudio?

Al final de este documento hay una pregunta en el que se le consulta su deseo de participar voluntariamente.

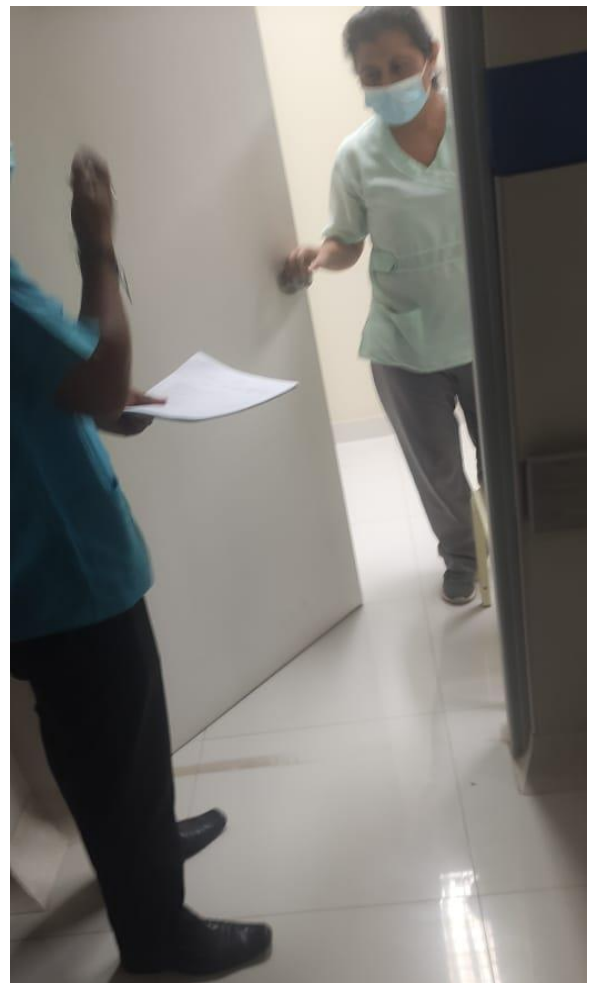
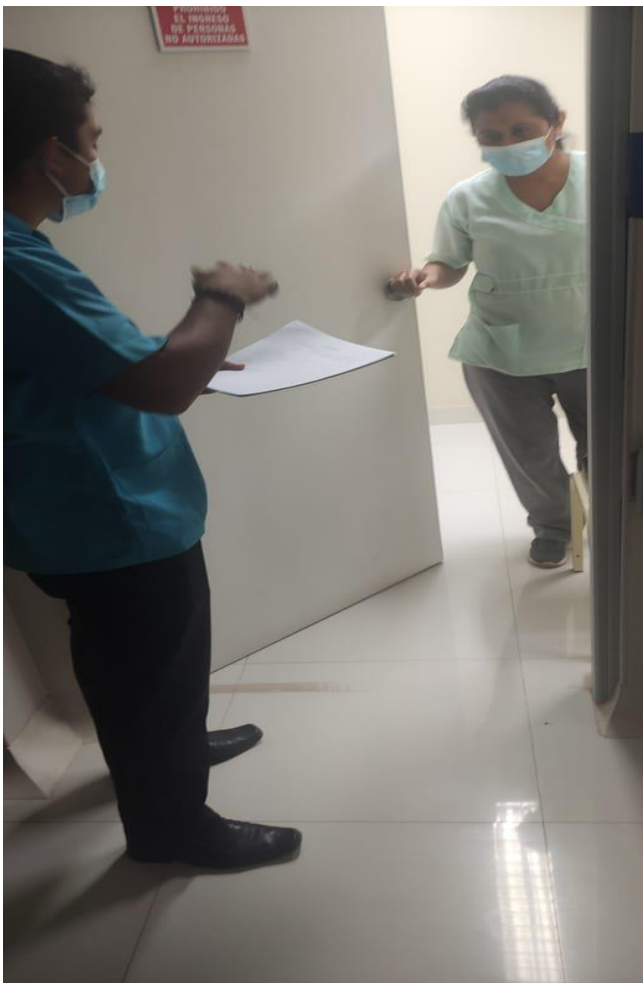
1. ¿Desea usted participar del estudio de investigación?

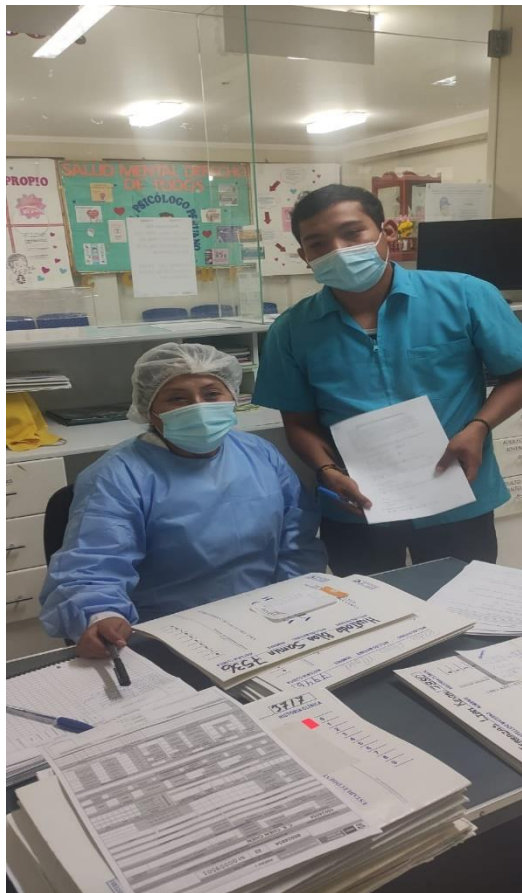
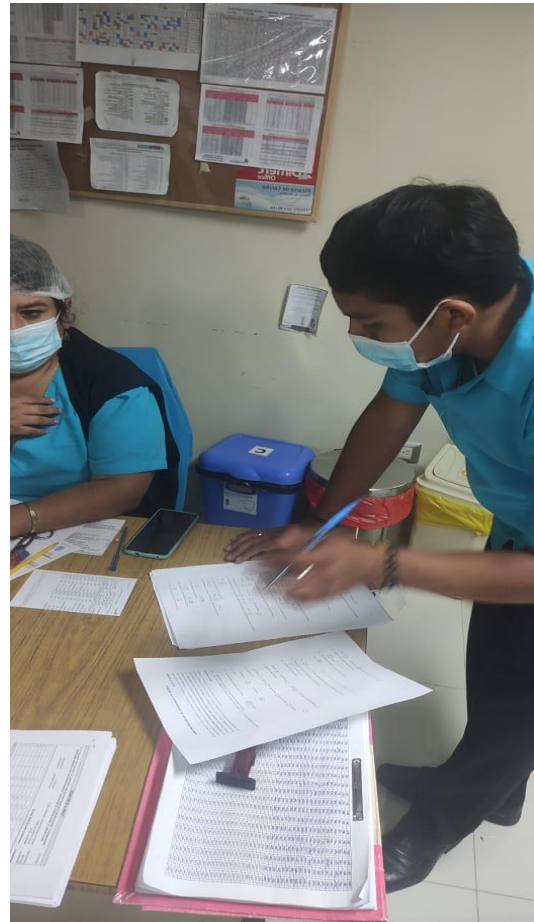
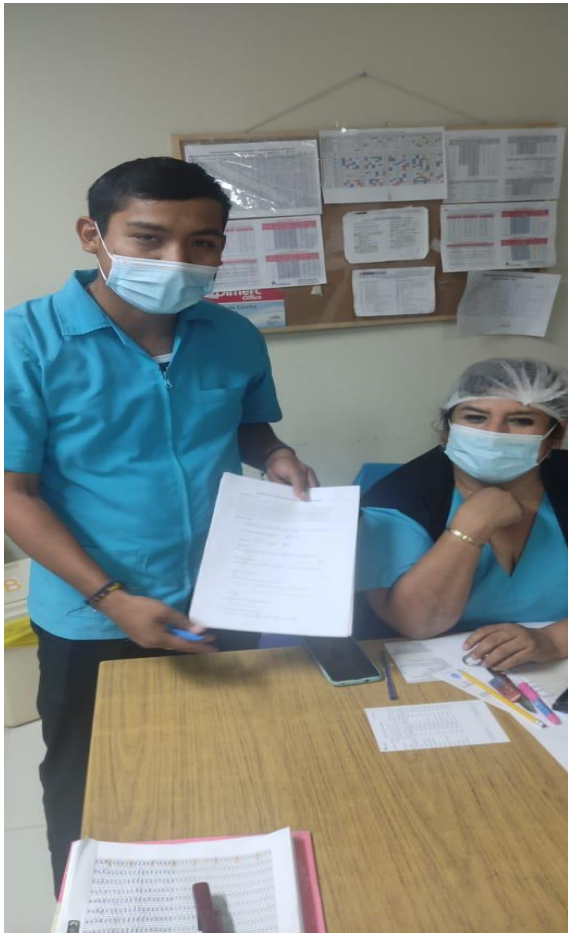
€ Si

€ No

Moquegua, de del 202..

ANEXO N°7: Fotos o imágenes de comprobación de la aplicación del instrumento









UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis Completa titulada: "Factores asociados al impacto de la COVID – 19 en la salud mental del personal de salud del C.S. Chen Chen, Moquegua, Perú 2021.", cuyos autores son FLORES CASIMIRO DIEGO ALONSO, LOPEZ COTERA LEANDRO CESAR, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 10.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 24 de Noviembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN DNI: 71977614 ORCID: 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 24- 11-2022 15:32:06

Código documento Trilce: TRI - 0453138