



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos
psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación
Social, Trujillo - 2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Díaz Deza, Claudia Lisseth (orcid.org/0000-0002-6740-7943)

Altamirano Chapilliquen, Gabriela Isabel (orcid.org/0000-0002-5667-4114)

ASESORA:

Dra. Guevara Sanchez, Ana Cecilia (orcid.org/0000-0002-8453-2578)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2022

Dedicatoria

En primer lugar, a Dios, por guiarnos y darnos fuerzas para seguir en nuestro camino profesional y no caer en los problemas que se nos presentaban, enseñándonos a encarar las adversidades sin perder la dignidad humanidad y nuestros valores.

En segundo lugar, a nuestros padres por ser el apoyo en nuestras vidas, cuyo consejo, amor y comprensión nos permitió fortalecernos y desarrollar una gran motivación en el alcance de nuestras metas.

Agradecimiento

Agradecer a nuestra Universidad César Vallejo, por brindarnos la mejor plana docente y los mejores recursos investigativos, para lograr un trabajo de calidad.

Agradecer a la Dra. Ana Guevara Sánchez por la paciencia y dedicación en su rol de asesora de estudio, permitiéndonos el desarrollo de nuestro máximo potencial como investigadoras.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo:.....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de datos:.....	13
3.5. Procedimientos	14
3.6. Método de análisis de datos.....	14
3.7. Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN.....	19
VI. CONCLUSIONES.....	23
VII. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS	32

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.	16
Tabla 2. Efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.	17
Tabla 3. Relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.....	18

Resumen

El objetivo general de la presente investigación es: Determinar la relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022. La metodología es de tipo básica, con un diseño de tipo no experimental, descriptivo y correlacional. Mediante una muestra de 52 adultos mayores que asistan al Centro de Salud Liberación Social – Trujillo, aplicando como instrumentos de recolección de datos 2 cuestionarios que miden el nivel de estrés postraumático y los efectos psicológicos. Se obtuvo como resultados que existe un nivel bajo de Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 en Adultos Mayores con un índice 42.3%; asimismo, asimismo, el 50% no presenta Efectos psicológicos. Se concluye que existe relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social - Trujillo, con una significancia de 0.00.

Palabras claves: Estrés Postraumático, Efectos Psicológicos, Adultos Mayores.

Abstract

The general objective of the present research is: To determine the relationship between Post-traumatic Stress due to the COVID 19 pandemic and its psychological effects in Elderly of the Social Liberation Health Center, Trujillo - 2022. The methodology is of a basic type, with an experimental, descriptive and correlative design. Through a sample of 52 older adults attending the Social Liberation Health Center - Trujillo, applying as data collection tools 2 questionnaires that measure the level of post-traumatic stress and psychological effects. The results showed that there is a low level of post-traumatic stress due to the COVID 19 pandemic in older adults with a rate of 42.3%; also, 50% do not present psychological effects. It is concluded that there is a relationship between Post-traumatic Stress due to the COVID 19 pandemic and its psychological effects in Senior Health Center Social Liberation - Trujillo, with a significance of 0.00.

Keywords: Post-traumatic stress, Psychological effects, Elderly

I. INTRODUCCIÓN

El estrés postraumático (TEPT) es una de las alteraciones mentales con mayor prevalencia en los últimos años, es denominado como un trastorno producto de un evento adverso que genera una conducta de temor y una imposibilidad de restablecerse a la vida cotidiana por un determinado periodo, conllevando a cambios de nivel físico y psicológico. ⁽¹⁾

Esta alteración mental suele desarrollarse ante diversos eventos traumáticos, donde se incluyen factores físicos, psicológicos, sanitarios, emocionales, educativos, sexuales y sociales. En la actualidad, el principal factor está relacionado con el estado de emergencia, que ha generado un contexto desfavorable para los pobladores ante los diversos cambios sociales, por el aumento de la vulnerabilidad al contagio, por los cambios laborales, el aumento del índice de mortalidad, entre otros. ^{(2) (3)}

A nivel internacional, según la información obtenida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), durante el estado de emergencia se ha alcanzado un 22% de pobladores con estrés postraumático. No obstante, según los índices dados por la Revista de Neuropsiquiatra, al año 2020, se determinó que en países occidentales como Nigeria existe un predominio del estrés postraumático en el 42.8% de los pobladores, asimismo en Irán se dio un registro del 18% de pobladores; y en países europeos como el Reino Unido se dio un 21.5% de casos sobre la población total. ^{(4) (5)}

A nivel nacional, el Instituto Peruano de Orientación Psicológica (IPOPS) realizó un estudio sobre los índices de las alteraciones mentales, determinando un 14.9% de casos de trastorno por estrés postraumático, relacionado a factores como el temor al contagio por COVID-19 y los cambios en los estilos de vida que se han adquirido en el estado de emergencia. ⁽⁶⁾

Por otro lado, al año 2021 en nuestro Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), registró un 39.1% de hogares con al menos un adulto mayor, siendo las zonas rurales con mayor prevalencia con un 42.6%. Lo que indica que

este grupo poblacional presenta mayor probabilidad de presentar estrés postraumático. ⁽⁷⁾

El adulto mayor durante la pandemia por coronavirus se ha visto expuesto a múltiples factores estresantes, como el alto riesgo a la mortalidad por infección del SARS COV-2, el confinamiento social, los altos índices de morbilidad, la deserción laboral, la crisis económica e incluso por los diversos medios de comunicación que emitían informes sobre la situación de la salud de las personas mayores de 60 años, lo que generaba una gran preocupación. ⁽⁸⁾

En un estudio a nivel mundial realizado por la Revista Médica de Trastornos Afectivos, se identificó durante la pandemia diversos efectos psicológicos en los adultos mayores como la ansiedad en un 31%, la depresión en un 27% y la hostilidad en un 13%, las cuales están relacionadas al estrés postraumático. No obstante, se determinó el índice de adultos mayores con estrés postraumático siendo un total de 41%, el cual es una cifra mucho mayor a la que se tenía previamente a la pandemia por coronavirus, cuyo valor era de 4%. ⁽⁹⁾

El trastorno por estrés postraumático genera una serie de efectos a nivel fisiológico y psicológico en la persona, alterando su conducta y las perspectivas para de su vida. No obstante, son los efectos psicológicos que predominan durante esta alteración, debido a un proceso neurológico que provoca diversos cambios en las emociones, pensamientos y conductas. ⁽¹⁰⁾

Por lo tanto, se ha seleccionado el Centro de Salud Liberación Social de Trujillo, como el ámbito de investigación; debido a la capacidad asistencial que presenta en el programa adulto mayor, en el cual se ha evidenciado diversas alteraciones mentales, incluyendo el estrés postraumático. Esto es debido al aislamiento social que han presentados los adultos mayores de la localidad de Trujillo, también por causas como el temor al contagio, los cambios en la rutina diaria, el aumento de la tasa de mortalidad, las complicaciones del SARS COV-2, entre otros. Asimismo, esta experiencia pandémica ha generado grandes efectos de nivel psicológico alterando sus conductas, emociones, pensamientos y su calidad de vida.

Ante ello, se plantea la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo - 2022?

La investigación se justifica de forma teórica por que utiliza informes y datos del estrés postraumático en el adulto mayor para la ampliación del conocimiento en la atención de enfermería. De igual forma, se utilizará el modelo teórico de Hildegard Peplau denominado Enfermería Psicodinámica; logrando comprender el pensamiento, los sentimientos y la conducta del adulto mayor generado por el estado de emergencia, con la finalidad de buscar una estabilidad mental.

La investigación se justifica en lo práctico, porque mediante el análisis situacional del estado mental de los adultos mayores, se planificarán programas y actividades para reducir los índices de estrés postraumático. Además, se justifica en lo metodológico, porque los resultados obtenidos en la investigación, servirán como antecedentes para el desarrollo de futuros estudios en base a la salud mental de las personas de tercera edad.

Ante ello, el objetivo general del presente estudio es: Determinar la relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

Los objetivos específicos de la investigación son: Determinar el nivel de Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022; e Identificar los efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

La hipótesis planteada es:

H1 = Existe relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

H0 = No existe relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En relación a los estudios para nuestra investigación, se han considerado antecedentes de nivel internacional, latinoamericano, nacional y local:

A nivel internacional:

Aranda Y, et al. (2020) en su investigación donde analizaron el impacto para la salud mental en el adulto mayor generado por el padecimiento de COVID-19 en una localidad de España; de tipo estudio de caso. Obtuvieron como resultados que el estrés postraumático se desarrolla como consecuencia en el 96% de adultos mayores que han presentado COVID-19, cuyos efectos psicológicos con mayor prevalencia son las alteraciones emocionales, la falta de sueño, los recuerdos perturbadores y la incertidumbre. Por lo cual, se concluye que el COVID-19 genera un impacto negativo para el estado mental de las personas de tercera edad. ⁽¹¹⁾

Vásquez A, et al. (2021) en su investigación donde se evaluó el confinamiento social por coronavirus como causa de la soledad; de tipo revisión sistémica, realizado en España. Se obtuvo como resultados que, los diversos artículos en revisión demuestran que existe un predominio del estrés postraumático causado por el confinamiento social en adultos mayores, donde se presentan efectos psicológicos como la ira, confusión y la soledad misma. Se concluye que, la soledad se relaciona como efecto psicológico del estrés postraumático causado por la pandemia COVID-19. ⁽¹²⁾

A nivel latinoamericano:

Broche Y, et al. (2021) en su estudio donde analizaron las consecuencias psicológicas del confinamiento social por Coronavirus; de tipo revisión bibliográfica, realizado en Cuba. Cuyos resultados evidenciaron que la ira, el insomnio, la apatía y el agotamiento emocional son los síntomas más prevalentes. Se concluye que el impacto psicológico dado en la población es debido a la restricción de la libertad, las cuales deben ser tratadas oportunamente, mediante actividades recreativas en el domicilio. ⁽¹³⁾

Aguilar A. y Arciniega A. (2022) en su estudio donde identificaron las secuelas post COVID-19 en adultos que asisten a un centro de salud de Ecuador; de tipo cuantitativa. Se obtuvo como resultados que el 40% de los partícipes presentaron estrés postraumático, sin embargo, el 93% no indicó algún síntoma psicológico. Por lo tanto, se concluye que la pandemia por coronavirus ha influenciado en el desarrollo del estrés postraumático, con mayor predominio en los efectos psicológicos. ⁽¹⁴⁾

A nivel nacional:

Ramos C. (2021) en su estudio donde se exploró los síntomas psicopatológicos del estrés postraumático en pobladores de etapa adulta que estuvieron bajo la cuarentena por COVID-19; de tipo exploratorio, correlacional y transversal, realizado en Lima. Teniendo como resultados que el 33% de los pobladores limeños presentan estrés postraumático, de los cuales el 75% presentaron síntomas de tipo psicológico como temor, pensamientos constantes del evento y ansiedad. Se concluye que existe una correlación del estrés postraumático y los diversos efectos psicológicos, desarrollados en la pandemia por COVID-19, con una significancia menor a 0.05. ⁽¹⁵⁾

Gonzales D. (2021) en su estudio en el cual se reconoció la sintomatología que describe el estrés postraumático en pacientes diagnosticados con COVID-19 que asisten a un centro hospitalario de Lambayeque; de tipo revisión sistemática. Se obtuvo como resultados que existe un predominio de síntomas de tipo psicológico como la hiperactividad, el sobresalto y el recordatorio de los sucesos en el 44% de los participantes, no obstante, el 22% no presentó efectos psicológicos. Concluyendo que el padecimiento por coronavirus impacta en la integridad de la salud mental de los sujetos de estudio, por lo cual se genera mayor prevalencia en la sintomatología de nivel psicológico. ⁽¹⁶⁾

Fernández J. y Solano J. (2022) en su investigación donde determinaron la asociación del estrés postraumático por la pandemia del coronavirus y el riesgo de suicidio en pobladores de una comunidad de Huancayo; de tipo analítico y transversal. Se obtuvieron como resultados que, el 59% de los pobladores fueron

diagnosticados con estrés postraumático, de los cuales el 23% no presentó cambios psicológicos. Se determina la existencia de una correlación entre el padecimiento de estrés postraumático por la pandemia COVID-19 y el riesgo al suicidio, así como la aparición de trastornos psicológicos; debido a una significancia de 0.02. ⁽¹⁷⁾

Reyes A, et al. (2022) en su estudio por el cual describieron ciertas características y los factores que inducen el estrés postraumático por el confinamiento por COVID-19 en ciudadanos de la región Lima; de tipo retrospectivo. Los resultados obtenidos demostraron que el 60% de ciudadanos presentan estrés postraumático por la pandemia COVID-19, caracterizados por síntomas de tipo psicológico. En conclusión, existe una relación significativa entre la sintomatología psicológica y el estrés postraumático por COVID-19. ⁽¹⁸⁾

A nivel local:

Asenjo C, et al. (2018) en su estudio donde se determinó el índice de estrés postraumático en pobladores de una localidad de La Libertad; de tipo transversal y descriptivo. Cuyos resultados demostraron que existe un índice medio de estrés postraumático en el 35% de los partícipes del estudio, de los cuales el 25% son adultos mayores. Se concluye que los eventos adversos son las principales consecuencias para el desarrollo de esta problemática de salud mental, siendo los adultos mayores los más vulnerables. ⁽¹⁹⁾

Aldea V. (2021) en su investigación donde se identificó el nivel depresivo, ansioso y estresor en las personas de tercera edad que acuden a un centro hospitalario de La Libertad; de tipo no experimental y transeccional causal. Se obtuvo como resultados que el estrés genera un impacto en el bienestar de las personas de tercera edad, con un índice del 83%. Se concluye que existe una influencia negativa del estrés en el estado mental de los adultos mayores. ⁽²⁰⁾

Carranza A. (2021) en su estudio en el cual se identificó la correlación entre el estrés postraumático y el grado de severidad del COVID-19 en hospitalizados de un centro de salud de La Libertad; de tipo descriptivo, correlacional y observacional. Teniendo como resultados que existe un predominio de pacientes

con estrés postraumático y una alta severidad de COVID-19 a comparación de quienes presentan esta alteración mental con COVID-19 de nivel moderado, asimismo el grupo poblacional más afectado es el adulto mayor. De tal forma, se evidencia una correlación significativa entre la severidad del COVID-19 y el desarrollo del estrés postraumático, con mayor influencia en los adultos mayores por su alta vulnerabilidad física y mental. ⁽²¹⁾

Rioja M. (2022) en su investigación donde se determinó aquellos factores que se relacionan con el estrés postraumático en pacientes dados de alta médica al COVID-19; de tipo transversal y correlacional. Se identificó como datos relevantes que el 51.6% de participantes del estudio cuentan con trastorno por estrés postraumático, de los cuales el 11% son adultos mayores, cuyos efectos más prevalentes son de nivel psicológico y los factores más predisponentes son los sociales. De tal forma, se evidencia una relación significativa entre el trastorno por estrés postraumático y el impacto generado por la pandemia, con mayores consecuencias en las poblaciones vulnerables. ⁽²²⁾

En relación a los conceptos de nuestra investigación, la Organización Mundial de la Salud (OMS) conceptualiza como adulto mayor a toda persona con una edad igual a 60 años o más. A su vez, esta etapa de vida presenta diversas fases, la primera denominada tercera edad que incluye a personas de 60 hasta 74 años, luego la edad cuarta entre 75 hasta los 89 años, seguido de la longevidad de 90 hasta 99 años y por último los centenarios quienes presentan una edad mayor o igual a 100 años. ⁽²³⁾

Un adulto mayor, se caracteriza por los cambios en el aspecto físico, mental y social; conllevando a procesos como el alejamiento laboral, la disminución de actividades mentales que inducen a enfermedades cognitivas, desarrollo de enfermedades biológicas debido a la disfunción orgánica como la artrosis, diabetes, catarata, Parkinson, osteoporosis, entre otros; también se da un aislamiento social, la reducción de la participación familiar, refugio en los pensamientos del pasado, entre otros aspectos. ⁽²⁴⁾

Algunos adultos mayores pueden adaptarse rápidamente a los cambios en la vida cotidiana, llevando su última etapa en óptimas condiciones para la salud, presentando una estabilidad física, mental y social; e incluso se desarrollan como personas dependientes, contribuyendo en la sociedad. ⁽²⁵⁾

En ocasiones, los cambios importantes en la vida del adulto mayor pueden conllevar a un alto riesgo de alteraciones mentales, debido a la susceptibilidad emocional propia de la edad y también por los procesos degenerativos de la actividad cognitiva. Ante ello, el adulto mayor puede presentar diversos escenarios que comprometan su salud mental, como altos niveles de estrés, temor, inseguridad, sentimiento de inferioridad, etc. ⁽²⁵⁾

Ante ello, el trastorno por estrés postraumático es considerado una alteración mental que se desarrolla por experimentar sucesos impactantes o de alto riesgo, conduciendo a una sintomatología de tipo psicológico y fisiológico. Esta condición muestra una dificultad para readaptarse a la vida diaria, disminuyendo el cumplimiento de las actividades, impactando en su interacción social. ⁽²⁶⁾

Investigaciones neurobiológicas determinaron que esta patología se origina de forma bioquímica y endocrina, donde un estímulo estresante y adverso conduce a la respuesta neuronal del cerebro como forma de compensación fisiológica y psicológica. ⁽²⁶⁾

Cuando existe la respuesta neuronal, el organismo produce cambios hemodinámicos, respiratorios, metabólicos, hidroelectrolíticos e incluso cognitivos. (Por otro lado, el estrés postraumático mantiene una periodicidad al menos de 6 meses, en otros casos puede durar incluso más tiempo, por lo que se necesita con urgencia de una asistencia médica en salud mental, el cual diagnostique dicha patología y se mantenga un tratamiento, el cual puede ser de actividades de afrontamiento y de tipo farmacológico. ⁽²⁶⁾

Con respecto a la sintomatología, podemos categorizar a esta condición patológica como una alteración mental que presenta múltiples respuestas o efectos de nivel psicológico, las cuales son más predominantes a comparación de las respuestas de tipo fisiológica. Por lo tanto, conceptualizamos los efectos

psicológicos como un conjunto de síntomas que interfiere en la cognición, emociones y conducta de la persona, a partir de un suceso traumático. ⁽²⁷⁾ ⁽²⁸⁾

A nivel cognitivo, el estrés postraumático genera déficit de atención, pérdida constante de memoria a largo y corto plazo, también conduce a trastornos del sueño ante pensamientos constantes sobre el suceso traumático, reduce el nivel de conocimiento, dificulta la atención laboral e incluso se puede desarrollar pensamientos distorsionados de la realidad. En el adulto mayor, el estado cognitivo va en un proceso degenerativo, debido a las condiciones fisiológicas que se desarrollan por el avance de la edad; por lo cual son una población muy susceptible a los estímulos estresores. ⁽²⁹⁾ ⁽³⁰⁾

En relación a la conducta, el estrés postraumático origina un aislamiento social, reduciendo las probabilidades de comunicación e interacción. Generalmente, esta condición trae consigo una serie de trastornos mentales que provoca una serie de comportamientos insanos como hiperactividad, nerviosismo, autolesión, consumo adictivo, agresión, entre otros. ⁽³¹⁾

En el estado emocional, el estrés postraumático produce una inestabilidad de los sentimientos y una respuesta emotiva, es por ello que se origina la ira, la frustración el llanto, la sensibilidad, la melancolía, la penuria, la soledad, entre otros. Ante ello, los adultos mayores, debido a los cambios de interacción y conducta, son muy vulnerables a sufrir situaciones que reduzcan su estabilidad emocional, más aún si atraviesas un suceso traumático que le impidan estar activo en la sociedad, sintiéndose inferiores y con baja autoestima. ⁽³²⁾

La investigación mantiene los conceptos de Hildegard Peplau en su teoría denominado Enfermería Psicodinámica; donde se resalta la capacidad del paciente en reconocer aquellos aspectos que reducen su estabilidad mental, logrando alcanzar el máximo bienestar; por lo cual necesitan del apoyo de enfermería para lograr restablecerse en el ámbito social. Peplau en su teoría determina que la enfermera debe reconocer las conductas, pensamientos y sentimientos de la persona con alteración mental, para lograr la interacción entre enfermero – paciente y contribuir en la mejora de su propia salud. ⁽³³⁾

Con respecto a los conceptos que se incluye en la teoría de Peplau, se encuentran 4 metaparadigmas, el cual se relacionan con nuestra temática de estudio: el estrés y sus efectos psicológicos. Como primer metaparadigma se tiene a la persona que se hace referencia al sujeto por el cual se busca el equilibrio entre el estado de la mente, el cuerpo y el estado espiritual, generando el máximo bienestar. ⁽³⁴⁾

En segundo lugar, se describe la salud siendo el proceso por el cual la persona busca el desarrollo y mejora continua de sus actitudes, reduciendo a su vez los múltiples factores de riesgo que pone en peligro su integridad. Como tercer metaparadigma, se encuentra la enfermera, quien es capaz de aplicar sus destrezas y conocimientos en la búsqueda de su propio bienestar, manteniendo una estabilidad mental. Por último, se encuentra el entorno, siendo el ámbito por el cual se desarrollan los sucesos relacionados a la salud, así como las condiciones y circunstancias que se dan en el día a día, e influyen en el comportamiento humano. ⁽³⁵⁾

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

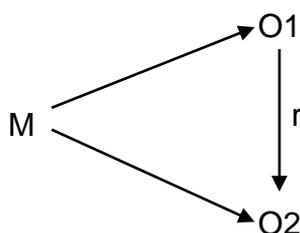
El estudio fue de tipo aplicada, donde se buscó la ampliación del conocimiento científico en base a la conceptualización de las teorías y la obtención de datos estadísticos, con la finalidad de alcanzar la modificación de las variables sobre una población específica. ⁽³⁶⁾

3.1.2. Diseño de investigación

El estudio presentó un diseño no experimental, descriptivo y correlacional.

Fue no experimental, porque se basó en la observación de las variables y como se desarrolló en el contexto actual, sin alterar o modificar su naturaleza. Fue descriptivo por que se detalló el comportamiento y las propiedades de la población de estudio. También, fue correlacional porque se determinó la existencia o no de la asociación de las variables: estrés postraumático y efectos psicológicos. ⁽³⁷⁾

El diseño de la investigación, presentó el siguiente esquema:



Dónde:

M: Adultos mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

O1: Estrés postraumático

O2: Efectos psicológicos

r: Relación entre la variable estrés postraumático y efectos psicológicos.

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Estrés Postraumático. (Anexo 1)

Variable dependiente: Efectos psicológicos. (Anexo 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 60 adultos mayores que asistieron al Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

Criterios de inclusión

Adultos mayores del Centro de Salud Liberación Social – Trujillo, que aceptaron de forma voluntaria participar en el desarrollo del cuestionario.

Adultos mayores del Centro de Salud Liberación Social – Trujillo, de ambos géneros.

Adultos mayores del Centro de Salud Liberación Social – Trujillo, con capacidad cognitiva y física para el desarrollo del cuestionario.

Criterios de exclusión

Adultos mayores del Centro de Salud Liberación Social – Trujillo, que se negaron a desarrollar el cuestionario.

Adultos mayores del del Centro de Salud Liberación Social – Trujillo, que no podían leer y escribir.

3.3.2. Muestra

Mediante la fórmula para población finita, se obtuvo una muestra de 52 adultos mayores que asistan al Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

3.3.3. Muestreo

Probabilístico aleatorio simple.

3.4. Técnicas e instrumentos de datos:

Técnica: Encuesta

Instrumento de recolección: El cuestionario nos permitió recolectar los datos para determinar el nivel de Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 e identificar sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022. Los cuestionarios a utilizar son:

Instrumento 1: Nivel de estrés postraumático

El presente cuestionario fue diseñado y elaborado por las autoras del estudio, contando con una sola dimensión y 5 ítems. Cada ítem fue evaluado mediante una valoración dicotomía, utilizando el Si y No. Al responder con un Si, se asignó 1 punto y al responder No se asignó 0 puntos.

Instrumento 2: Efectos psicológicos

El presente cuestionario fue diseñado y elaborado por las autoras del estudio, contando con 3 dimensiones y 15 ítems. Cada ítem fue evaluado mediante una escala Likert con 5 niveles, asignando un puntaje de 0 si es Nunca, 1 si es Casi Nunca, 2 si es A veces, 3 si es Casi Siempre y 4 si es Siempre.

Validez: Ambos instrumentos fueron validados mediante el juicio de expertos, por 3 enfermeros con especialidad en salud mental, los cuales valorarán los criterios de pertinencia, coherencia y redacción. El resultado demostró que ambos instrumentos son favorables para el estudio. (Anexo 4)

Confiabilidad: Se realizó una prueba piloto a una proporción significativa del número poblacional, siendo 20 adultos con características similares a los sujetos del estudio. Las respuestas obtenidas pasaron por un método estadístico denominado Kuder Richardson 20 para el primer instrumento y Alpha de Cronbach para el segundo instrumento, los cuales determinaron un nivel de

confiabilidad 0.813 y 0.861 respectivamente; calificándolos como buenos para su aplicación. (Anexo 5)

3.5. Procedimientos

Se emitió una solicitud para la autorización de la aplicación del cuestionario a la directora general del Centro de Salud Liberación Social, donde nos otorgó el permiso correspondiente, bajo el cumplimiento de las normativas del área de docencia e investigación. Asimismo, se presentó la autorización a la jefa de enfermería del programa adulto mayor, el cual nos facilitó el acceso con la población de estudio y el área para el desarrollo del cuestionario, el cual fue pasiva y sin distractores.

El cuestionario se desarrolló en un periodo de 25 minutos, en el área asignada, donde se tuvo como requisito los aspectos de inclusión y exclusión planteados para la población. No obstante, se ofreció un consentimiento informado (Anexo 6) el cual fue firmado, para corroborar la autonomía y voluntariedad de los participantes del estudio.

Al aplicar el cuestionario, se tuvo que detallar los objetivos, finalidad y tiempo de desarrollo; también, se resolvieron dudas de manera generalizada. Por último, al culminar el tiempo asignado de desarrollo, se tuvo que pedir los cuestionarios, los cuales fueron archivados para su respectivo procesamiento estadístico.

3.6. Método de análisis de datos

En respuesta de los objetivos, se elaboró 3 tablas de frecuencia y 3 gráficos estadísticos, haciendo uso del programa Microsoft Excel 2019, donde se aplicó la tabulación de resultados por dimensiones y el procesamiento de datos por formulas propias del programa. Para la validación de la hipótesis, se aplicó la fórmula de correlación de variables Rho de Spearman en el programa IBM SPSS STATISTICS 26, el cual determinó el nivel de significancia y relación.

3.7. Aspectos éticos

Autonomía: Este principio se mantuvo en la libre elección de participar o abstenerse del estudio, debido a que cada adulto mayor preservó su derecho a la dignidad humana y de libertad para la toma de decisiones. ⁽³⁸⁾

Beneficencia: Este principio se mantuvo al buscar el bienestar psicológico en la población adulta mayor, mediante un estudio conductual sobre el estrés postraumático, preservando la integridad de los participantes en todos los tiempos posibles, ya sea antes, durante y después de la entrevista. ⁽³⁸⁾

Justicia: Este principio se mantuvo al aplicar un trato equitativo sobre los participantes del estudio, preservando el derecho a un trato humanitario, generando beneficios a nivel poblacional y no solo para las investigadoras. ⁽³⁹⁾

Veracidad: Este principio se mantuvo al mostrar los datos estadísticos según la realidad de los hechos, sin alterar su naturaleza. Asimismo, los conceptos utilizados fueron citados según la fuente del autor, favoreciendo la originalidad informativa. ⁽⁴⁰⁾

Consentimiento informado: Este principio mantuvo mediante la elaboración de un consentimiento informado, el cual fue el documento legal que avaló la voluntariedad de cada sujeto para participar en el estudio. ⁽⁴⁰⁾

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

Nivel de estrés postraumático	N°	%
Bajo	22	42.3%
Medio	18	34.6%
Alto	12	23.1%
Total	52	100%

Fuente: Aplicación del cuestionario sobre el nivel de Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

Se observa en la Tabla 1, un predominio del nivel bajo de estrés postraumático en los adultos mayores con un 42.3% (22), seguido del nivel medio con un 34.6% (18), por último, el nivel alto con un 23.1% (12).

Tabla 2. Efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

Efectos psicológicos	N°	%
Sin efectos	26	50.0%
Bajo	11	21.2%
Medio	13	25.0%
Alto	2	3.8%
Total	52	100%

Fuente: Aplicación del cuestionario sobre los efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

Se observa en la Tabla 2, un predominio de la ausencia de efectos psicológicos en los adultos mayores con un 50.0% (22), seguido del nivel medio con un 25.0% (13), el nivel bajo con un 21.2% (11), por último, el nivel alto con un 3.8% (2).

Tabla 3. Relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

Nivel de estrés post traumático	Efectos psicológicos								Total	Rho de Spearman	Signifi cancia
	Sin efectos		Bajo		Medio		Alto				
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°		
Bajo	18	34.6%	3	6%	1	1.9%	0	0.0%	22	42.3%	rs = 0.792 p = 0.000 (p < 0.05)
Medio	7	13.5%	5	10%	6	11.5%	0	0.0%	18	34.6%	
Alto	1	1.9%	3	6%	6	11.5%	2	3.8%	12	23.1%	
Total	26	50.0%	11	21%	13	25.0%	2	3.8%	52	100%	

Fuente: Aplicación de los cuestionarios sobre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

Se observa en la Tabla 3, un predominio del nivel bajo del estrés postraumático y la ausencia de efectos psicológicos en los adultos mayores con un 34.6% (18) de asociación. Asimismo, se acepta la H1, el cual determinaba la relación entre las variables.

V. DISCUSIÓN

Hildegard Peplau, conceptualiza la capacidad cognitiva de la persona como el proceso de adaptación ante los diversos estímulos estresores; reduciendo las probabilidades de generar alteraciones en la salud mental. No obstante, determina que los cambios emocionales, conductuales y de percepción son causados a partir de diversos agentes que condicionan el estado mental; tal cual se da en el proceso del estrés postraumático que genera una sintomatología que altera la personalidad y conducta humana.

En la **Tabla 1** Nivel de Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022; se determinó que, el 42.3% (22) presenta un nivel de estrés postraumático bajo, el 34.6% (18) un nivel medio y el 23.1% (12) un nivel alto. Por lo tanto, existe un predominio del nivel bajo de estrés postraumático en los adultos mayores con un índice de 42.3%.

Estos resultados guardan relación con el estudio de Ramos C. ¹⁵ en Lima al año 2021, donde identificó que el 33% de pobladores en etapa adulta mayor, presentaron estrés postraumático durante el estado de emergencia por COVID-19. Asimismo, se asemeja con el estudio de Fernández J. y Solano J. ¹⁷ en Huancayo al año 2022, donde determinó que el 59% de los participantes de estudio presenta estrés en un nivel bajo. Por último, se relaciona con los resultados obtenido por Reyes A, et al. ¹⁸ en Lima al año 2022, identificando que el 60% de adultos mayores presentan estrés postraumático de nivel bajo, debido al aislamiento social por la pandemia COVID-19.

Esta situación se debe a que el estado de emergencia por Coronavirus ha generado diversos cambios en la calidad de vida, ya sea de tipo económico, educativo, político, social, familiar y en la salud. No obstante, es la población adulta mayor quien presentó una gran vulnerabilidad, debido al estado fisiológico propio de la edad, determinándose como un grupo de riesgo para la mortalidad por SARS COV2. Ante ello, se tuvieron que tomar acciones sanitarias como el aislamiento social, con la finalidad de resguardar la salud comunitaria.

No obstante, esta experiencia fue desarrollado de una forma caótica, generando estímulos estresores para los adultos mayores quienes estuvieron privados de su libertad, también aumento el temor al contagio y el poder fallecer a causa de ello, generando diversos pensamientos que alteraron el estado mental. Sin embargo, con el paso del tiempo se ha ido controlando este contexto caótico, gracias al trabajo de los establecimientos de salud para reducir las probabilidades de contagio y fortalecer el acceso a una vacuna segura; generando la adaptación del adulto mayor a un nuevo estilo de vida. Por lo tanto, el estrés fue desarrollándose en altos niveles, para ir disminuyendo con el paso del tiempo, estabilizándose en un nivel bajo; el cual puede ser controlable.

En la **Tabla 2** Efectos Psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022; se identificó que, el 50% (26) no presenta efectos psicológicos, el 21.2% (11) presenta en un nivel bajo, el 25% (13) en un nivel medio y el 3.8% (2) en un nivel alto. Por lo tanto, existe un predominio de la ausencia de efectos psicológicos en los adultos mayores con un índice de 50%.

Estos resultados se asemejan al estudio de Aguilar A. y Arciniega A. en Ecuador al año 2022, donde se determinó que el 93% de adultos mayores no presentó efectos psicológicos durante la pandemia COVID-19, aun siendo diagnosticado gran parte de la población con estrés postraumático. Asimismo, se asemeja al estudio de Gonzales D. en Lambayeque al año 2021, donde logró identificar un 22% de adultos mayores con ausencia de efectos psicológicos durante la pandemia por COVID-19. También, guarda relación con el estudio de Fernández J. y Solano J. en Huancayo al año 2022, donde identificó que el 23% de sujetos no presenta efectos psicológicos, donde la mayoría fue diagnosticada con estrés postraumático.

La situación presentada se debe a la capacidad del sistema sanitario para identificar las principales problemáticas de la salud mental en poblaciones vulnerables. Asimismo, fue el estrés que obtuvo mayor predominio durante el estado de emergencia debido a las condiciones sociales y de salud que se han

ido desarrollando de forma compleja. Sin embargo, para reducir los efectos negativos que genera esta condición, los establecimientos de salud desarrollaron actividades promotoras para la mejora del estado mental, asimismo las grandes direcciones sanitarias incentivaron las técnicas de relajación emocional y otras medidas de distracción social como la comunicación y la reunión intrafamiliar siempre bajo las medidas de bioseguridad. Por otro lado, la adaptación a las nuevas condiciones de vida, permitió que las personas puedan ir manejando el estrés, evitando el agravamiento del cuadro clínico y sus efectos psicológicos que esto conlleva. Por lo tanto, el estrés generó el riesgo de desarrollarse como una alteración de gran impacto para la calidad de vida, pero ante el trabajo del sistema de salud y la adaptación del adulto mayor, se redujo significativamente los efectos psicológicos.

En la **Tabla 3** Relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus Efectos Psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022; se obtuvo como resultados que, en aquellos adultos mayores con un nivel bajo de estrés postraumático: el 34.6% (18) no presenta efectos psicológicos, el 6% (3) presenta en un nivel bajo, el 1.9% (1) en un nivel medio y ninguno en un nivel alto; en quienes obtuvieron un nivel medio de estrés postraumático: el 13.5% (7) no presenta efectos psicológicos, el 10% (5) presenta en un nivel medio y el 11.5% (6) en un nivel bajo; con respecto a los que alcanzaron un nivel alto de estrés postraumático: el 1.9% (1) no presenta efectos psicológicos, el 6% (3) presenta en un nivel bajo, el 11.5% (6) en un nivel medio y el 3.8% (2) en un nivel alto. Ante ello, se concluye que hay predominio del nivel 34.6% (18) de adultos mayores con nivel bajo de estrés postraumático y la ausencia de efectos psicológicos.

No obstante, al aplicar el proceso estadístico Rho de Spearman, se obtuvo una significancia de 0, el cual es menor a 0.05; ante ello se descarta la Hipótesis Nula (H0) y se valida la Hipótesis Alternativa (H1): Existe relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

Los resultados obtenidos se asemejan al estudio de Ramos C. en Lima al año 2021, donde determinó una correlación proporcional entre los efectos psicológicos y el estrés postraumático, con una significancia menor a 0.05, en el cual se aplicó el Chi cuadrado. No obstante, guarda relación con el estudio de Fernández J. y Solano J. en Huancayo al año 2022, donde identificó una correlación entre el estrés y los efectos psicológicos, debido a una significancia de 0.02, en el cual se aplicó el Rho de Spearman.

La relación dada entre el estrés y los efectos psicológicos se debe al estado cognitivo de la persona; donde los diversos estímulos estresores generan una alteración del bienestar, evidenciado en un cuadro clínico que incluye síntomas como la ansiedad, el temor, la hiperactividad, el aislamiento, el descontrol emocional, entre otros efectos; los cuales pueden reducir la calidad de vida. Por lo tanto, se estima que el estrés ya sea en nivel alto, medio o bajo puede generar una serie de síntomas con mayor predominio en las de tipo psicológico, por ser una condición para la salud mental.

VI. CONCLUSIONES

El nivel de Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022; es bajo con un 42.3%, medio con un 34.6% y alto con un 23.1%.

Los efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022; es de nivel bajo con un 21.2%, medio con un 25% y alto con un 3.8%; no obstante, el 50% no presentó efectos.

Existe relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022; con una significancia de 0, aceptando la hipótesis alterna.

VII. RECOMENDACIONES

Al concluir con el estudio, se sugiere las siguientes recomendaciones:

A las entidades prestadoras de salud, reforzar las políticas de salud mental en poblaciones vulnerables, con la finalidad de aplicar nuevas normas que mejoren la atención hospitalaria en el adulto mayor, asimismo, se realice un seguimiento continuo a nivel comunitario de aquellas personas con diagnóstico de estrés postraumático, evitando el agravamiento del cuadro clínico y la adquisición de posibles complicaciones.

A los profesionales de enfermería, asistir a cursos de capacitación para el manejo de pacientes con diagnóstico de estrés postraumático, con la finalidad de ayudar a las poblaciones más vulnerables como los adultos mayores, a que puedan adquirir la habilidad de reducir los estímulos estresores.

A la población adulta mayor, que adquiera mayor compromiso en la participación de estrategias para la salud mental que ofrece los establecimientos de salud, como las reuniones sociales, la comunicación con el personal sanitario, las sesiones educativas, las actividades recreativas, entre otros.

REFERENCIAS

1. Ferrer C, Delgado A. Revisión sistemática de las medidas del Trastorno por Estrés Postraumático. Revista Cuadernos de Neuropsicología. [Internet]. 2018 [citado 2022 Jul 05]; 12(1): 1-54. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6359505>
2. Zegarra J, Chino B. Neurobiología del trastorno de estrés postraumático. Revista mexicana de neurociencia. [Internet]. 2019 [citado 2022 Jul 05]; 20(1): 21-28. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/rmn.m19000023>
3. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. [Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 05]; 37(2): 327-334. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7936552/>
4. Who.int [internet]. Organización Mundial de la Salud; 2021 [citado 2022 Jul 05]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
5. Mejía H, Ramos L. Prevalencia de los principales trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. Revista de Neuro Psiquiatría [Internet]. 2022 [citado 2022 Jul 05]; 85(1):72-77. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4157>
6. IPOPS.pe [internet]. Instituto Peruano de Orientación Psicológica; 2021 [citado 2022 Jul 05]. Disponible en: <http://ipops.pe/inicio/>
7. Carhuavilca D. Situación de la población adulta mayor. Instituto Nacional de Estadístico e Informática [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 05]; 24(1):1-50. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_adulto_mayor_1.pdf

8. Caycho T. Evaluación de la coronafobia en población adulta mayor durante de la pandemia del nuevo coronavirus-19. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*. [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 05];56(4):247-248. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7936552/>
9. Colomer L, Anmella G, Grande I, et al. Trastornos afectivos y salud física, implicaciones de la comorbilidad con enfermedades médicas: una revisión de la literatura. *Revista Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 05];13(5):105-113. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-trastornos-afectivos-salud-fisica-implicaciones-S0716864020300146>
10. Rojas C. Trastorno de estrés postraumático. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica* [Internet]. 2016 [citado 2022 Jul 05];619(73):233-240. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2016/rmc162h.pdf>
11. Aranda Y, Aranda L, Alcaraz C. Repercusiones en la salud mental del paciente anciano tras padecer COVID-19: trastorno de estrés postraumático. A propósito de un caso. *Revista Española de Geriatria y Gerontología* [Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 05];1(56):115-116. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7665878/pdf/main.pdf>
12. Vázquez A, Baz M, Blanco M. El confinamiento por el covid-19 causa soledad en las personas mayores. Revisión sistemática. *Revista INFAD de psicología* [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 05];2(1): 471–478. Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEPA/article/view/2099>
13. Broche Y, Fernández E, Reyes D. Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 05];46(1):1-14. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2020.v46suppl1/e2488/es>

14. Aguilar A, Arciniega A. Secuelas psicológicas post Covid-19. Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las ciencias [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 05];2(6): 365-374. Disponible en: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/848>
15. Ramos C. Red de síntomas psicopatológicos de la conducta alimentaria, depresión, ansiedad y estrés postraumático en adultos peruanos en cuarentena por COVID-19. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 05];1(37):1-12. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4200/673>
16. Gonzales D. Trastorno de estrés postraumático a consecuencia del Covid-19: una revisión desde la evidencia. [Tesis para para obtener el grado académico de bachiller en psicología]. Lambayeque: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021.
17. Fernández J, Solano J. Estrés postraumático asociado a intención suicida en la población de Huancayo-Jauja durante la pandemia del COVID-19 en el año 2022. [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado de Médico Cirujano]. Huancayo: Universidad Continental; 2022.
18. Reyes A, Gonzales K, León E, et al. Presentación aguda del estrés postraumático por la COVID-19. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2022 [citado 2022 Jul 05];2(51):1-18. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1718>
19. Asenjo C, Avalos E, Suarez N, et al. Prevalencia del Trastorno de Estrés Postraumático en pobladores mayores de 18 años del sector Río Seco del distrito El Porvenir. Revista Médica de Trujillo [Internet]. 2018 [citado 2022 Jul 05];2(13):67-74. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/1945>

20. Aldea V. Influencia de la depresión, ansiedad y estrés en la calidad de vida del adulto mayor. Hospital Luis Albrecht. [Tesis para para obtener el título profesional de médico cirujano]. La Libertad: Universidad César Vallejo; 2021.
21. Carranza A. Trastorno de estrés postraumático asociado a severidad de COVID- 19 en pacientes atendidos por el servicio de psiquiatría. Hospital nivel III-1. [Tesis para para obtener el título profesional de médico cirujano]. La Libertad: Universidad César Vallejo; 2021.
22. Rioja M. Factores hospitalarios y no hospitalarios relacionados al trastorno de estrés postraumático en pacientes con alta médica por COVID-19 del Hospital de Chepén. [Tesis para para obtener el título profesional de médico cirujano]. La Libertad: Universidad César Vallejo; 2022.
23. Varela L. Salud y calidad de vida en el adulto mayor. Revista Peruana De Medicina Experimental y Salud Publica [Internet]. 2016 [citado 2022 Jul 05];2(33):199-201. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2016.v33n2/199-201/es/>
24. Esmeraldas E, Falcones M, Vásquez M, et al. El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento [Internet]. 2019 [citado 2022 Jul 05];1(3): 58-74. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6788154>
25. Klein A. Reflexiones acerca de salud mental y cambios en estilo de vida en adultos mayores. Revista de Diagnóstico Psicológico, Psicoterapia y Salud [Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 05];3(11): 1-10. Disponible en: <https://www.revistaclinicacontemporanea.org/art/cc2020a16>
26. González C. Actualidades en la fisiopatología del trastorno por estrés postraumático. Revista Salud Jalisco [Internet]. 2018 [citado 2022 Jul 05];2(1): 128-134. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj142k.pdf>

27. Sánchez J. La relación entre los síntomas del trastorno de estrés postraumático y las dimensiones de personalidad del modelo de los cinco grandes: una revisión sistemática. *Revista Psicopatología Clínica, Legal y Forense* [Internet]. 2018 [citado 2022 Jul 05];1(18): 75-93. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/58407/>
28. Serpa A, Ramos C. Análisis de red de síntomas de angustia psicológica, estrés postraumático y miedo por COVID-19 en adultos peruanos. *Revista Virtual de Sociedad Paraguaya de Medicina General* [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 05];2(8): 57-66. Disponible en: <https://revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/257/224>
29. Bombón P, Suarez J. Manifestaciones cognitivas y neuropsiquiátricas de COVID-19 en el Adulto Mayor con y sin demencia: Revisión de la literatura. *Revista de Neuro-Psiquiatría* [Internet]. 2022 [citado 2022 Jul 05];2(85): 117-126. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/4229>
30. Sotomayor A, Espinoza F, Rodríguez J, et al. Impacto en la salud mental de los adultos mayores post pandemia Covid-19, El Oro Ecuador. *Revista Multidisciplinaria de innovación y estudios aplicados* [Internet]. 2019 [citado 2022 Jul 05];1(1): 1-9. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2148>
31. Rubio Y, Isach M, Alcaraz C, et al. Repercusiones en la salud mental del paciente anciano tras padecer COVID-19: trastorno de estrés postraumático. A propósito de un caso. Revisión de la literatura. *Revista Española de Geriatria y Gerontología* [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 05];2(56): 115-116. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7665878/>
32. Zambrano P, Estrada J. Salud mental en el adulto mayor. *Revista Multidisciplinaria de innovación y estudios aplicados* [Internet]. 2017 [citado 2022 Jul 05];4(13): 1-12. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/1246>

33. Elers Y, Gilbert M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2016 [citado 2022 Jul 05];4(32): 115-116. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976>
34. Sandoval D. Nivel de satisfacción del adulto mayor desde la perspectiva de Hildegard Peplau Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo. *Revista Científica de Enfermería* [Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 05];1(3): 29-42. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1382/1709>
35. Cordeiro L, Costa M. Articulando a prática de enfermagem com as teorias de Nightingale, King e Peplau: relato de experiência. *Revista JONAH* [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 05];4(11): 16-433. Disponible en: <https://periodicos.ufpel.edu.br/ojs2/index.php/enfermagem/article/view/18421>
36. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, et al. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista Médica Clínica Las Condes* [en línea] 2019 [citado 2022 Jul 05];1(30): 36-49. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.11.005>
37. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de corte transversal. *Revista Médica Sanitaria* [en línea] 2018 [citado 2022 Jul 05];21(3): 141-147. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Disenos_de_investigacion_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf
38. Fornasini M, Sisa I, Baldeón M. Las Políticas públicas y su influencia en las buenas prácticas de bioética en investigación clínica. *Revista PFR* [en línea] 2019 [citado 2022 Jul 05];3(4): 101-105. Disponible en: <https://www.practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/125/162>

39. Rodríguez Y. Aporte de la ética convergente a la enseñanza de bioética para investigación. Revista Avances Enfermería [en línea] 2018 [citado 2022 Jul 05];36(3): 347-354. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/70247/68808>
40. Rojas D, Nemogá S. Bioética en los procesos de investigación y bioprospección: relaciones con pueblos indígenas y comunidades locales en Colombia. Revista Colombiana de Bioética [en línea] 2021 [citado 2022 Jul 05];16(1): 1-25. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bioetica/rcb-2021/rcb211a.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Operacionalización de las variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Estrés postraumático	Alteración mental que se desarrolla por experimentar sucesos impactantes o de alto riesgo. ⁽²⁶⁾	Mediante un cuestionario se midió el nivel de estrés postraumático, cuya estructura presentó una dimensión y 5 indicadores. Cada pregunta estuvo sujeto a una valoración dicotómica, bajo dos opciones de respuesta (SI – No). Teniendo como resultados: Estrés postraumático bajo = 0 – 1 puntos Estrés postraumático medio = 2 – 3 puntos Estrés postraumático alto = 4 – 5 puntos	Suceso traumático	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Presencia de síntomas ▪ Periodicidad del suceso ▪ Impacto en la vida diaria ▪ Asistencia medica ▪ Diagnóstico médico. 	Ordinal
Efectos psicológicos	Conjunto de síntomas que interfiere en la cognición, emociones y conducta de la persona, a partir de un suceso traumático. ⁽²⁸⁾	Mediante un cuestionario se midió el nivel de efectos psicológicos por estrés postraumático, cuya estructura se basó en 3 dimensiones y 15 indicadores. Cada pregunta estuvo sujeto a una valoración Likert con 5 escalas (0 = Nunca, 1 = Casi Nunca, 2 = A veces, 3 = Casi Siempre, 4 = Siempre). Teniendo como resultados: A nivel dimensional: Sin efectos = 0 – 5 puntos Nivel bajo = 6 – 10 puntos Nivel medio = 11 – 15 puntos Nivel alto = 16 – 20 puntos A nivel general: Sin efectos = 0 – 15 puntos Nivel bajo = 16 – 30 puntos Nivel medio = 31 – 45 puntos Nivel alto = 46 – 60 puntos	Estado cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pensamiento ▪ Memoria ▪ Concentración ▪ Alucinaciones ▪ Sueño / descanso 	Ordinal
			Estado emocional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Desmotivación ▪ Desesperanza ▪ Miedo ▪ Llanto ▪ Enojo / ira 	
			Estado conductual	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hiperactividad ▪ Ansiedad ▪ Aislamiento social ▪ Asombro ▪ Violencia 	

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Estimado (a) señor (a):

Las estudiantes Diaz Deza Claudia Lisseth y Altamirano Chapilliquen Gabriela Isabel, han desarrollado un cuestionario con el objetivo de Determinar la relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022. Ante ello, agradecemos su participación y recordarle los siguientes criterios:

- Usted puede desistir su participación de la encuesta en cualquier momento.
- La información y resultados obtenidos será registradas de forma anónima.
- Las dudas presentadas durante el desarrollo de las preguntas, pueden ser resueltas por parte del encuestador.
- Avalamos su sinceridad durante el desarrollo del cuestionario.
- El tiempo máximo para el cuestionario es de 25 minutos.

Nivel de estrés postraumático por la pandemia COVID - 19

N°	SUCESO TRAUMÁTICO	NO	SI
		0	1
1	El contexto de la pandemia COVID-19 ha afectado gravemente su salud física y mental, además considera lo vivido como un suceso traumático.		
2	El impacto sobre su salud generado por el contexto de la pandemia COVID-19, ha durado más de un mes.		
3	El impacto sobre su salud generado por el contexto de la pandemia COVID-19, le impide seguir con su vida diaria.		
4	Debido a la experiencia durante la pandemia COVID-19, ha necesitado asistencia psicológica y/o psiquiátrica.		
5	Ha sido diagnosticado con estrés postraumático.		

Efectos psicológicos por la pandemia COVID - 19

N°	ESTADO COGNITIVO	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
		0	1	2	3	4
1	Piensa constantemente en los sucesos de la pandemia COVID-19.					
2	Ha presentado pérdida de memoria.					
3	Se le hace difícil concentrarse en sus actividades diarias.					
4	Alucina situaciones sobre la pandemia COVID-19.					
5	Tiene un sueño fraccionado y mantiene pesadillas sobre la pandemia COVID-19.					
N°	ESTADO EMOCIONAL	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
		0	1	2	3	4
6	Se siente desmotivado en los últimos días.					
7	No mantiene esperanzas que la situación pandémica mejore.					
8	Presenta temor con respecto a los sucesos de la pandemia COVID-19.					
9	Llora al recordar los sucesos vividos en la pandemia COVID-19 o por hechos relacionados a ello.					
10	Se enoja o frustra al sentirse psicológicamente inestable.					
N°	ESTADO CONDUCTUAL	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
		0	1	2	3	4
11	Se mantiene tembloroso e incontrolable al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19.					
12	Se siente ansioso al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19.					
13	Se ha aislado de su entorno social.					
14	Se asombra o reacciona rápidamente al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19.					
15	Se muestra violento con su entorno, cuando le ofrecen ayuda o se acercan a usted.					

Anexo 3. Cálculo del tamaño de la muestra

$$n = \frac{N Z^2 pq}{(N-1) E^2 + Z^2 pq}$$

Dónde:

n: Población Total.

Z: 1.96 al que es una seguridad de 95%.

p: Proporción esperada (en este caso el 50% = 0.5).

q: (1-p) que es 0.5.

E = precisión de 5% que es 0.05

$$n = \frac{60 \times 1.96^2 \times (0.50 \times 0.50)}{(60-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{57.624}{1.1079}$$

$$n = 52.01$$

$$n = 52$$

Anexo 4. Validez de los instrumentos

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	Esquivel Quiñe Ana María
2	DNI	17830522
3	Grado académico	Licenciada en Enfermería
4	Profesión	Enfermera
5	Institución donde labora	CS.MI. Sagrado Corazón
6	Cargo que desempeña	Jefa de la Microred Trujillo
7	Autores del instrumento	Díaz Deza Claudia Lisseth Altamirano Chapilliquen Gabriela
8	Nombre del instrumento	Nivel de estrés postraumático por la pandemia COVID – 19 Efectos psicológicos por la pandemia COVID – 19

II. VALIDACIÓN

N.º	Instrumento 1 NIVEL DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO POR LA PANDEMIA COVID - 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	<p>SUCESO TRAUMÁTICO</p> <p>El contexto de la pandemia COVID-19 ha afectado gravemente su salud física y mental, además considera lo vivido como un suceso traumático.</p> <p>Si () No ()</p>	X		X		X		
2	<p>El impacto sobre su salud generado por el contexto de la pandemia COVID-19, ha durado más de un mes.</p> <p>Si () No ()</p>	X		X		X		

N.º	Instrumento Nivel de estrés postraumático por la pandemia COVID - 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
3	El impacto sobre su salud generado por el contexto de la pandemia COVID-19, le impide seguir con su vida diaria. Si () No ()	X		X		X		
4	Debido a la experiencia durante la pandemia COVID-19, ha necesitado asistencia psicológica y/o psiquiátrica. Si () No ()	X		X		X		
5	Ha sido diagnosticado con estrés postraumático. Si () No ()	X		X		X		

N.º	Instrumento 2 EFECTOS PSICOLÓGICOS POR LA PANDEMIA COVID – 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
	ESTADO COGNITIVO							
1	Piensa constantemente en los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
2	Ha presentado pérdida de memoria. Si () No ()	X		X		X		
3	Se le hace difícil concentrarse en sus actividades diarias. Si () No ()	X		X		X		
4	Alucina situaciones sobre la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
5	Tiene un sueño fraccionado y mantiene pesadillas sobre la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
	ESTADO EMOCIONAL							
6	Se siente desmotivado en los últimos días. Si () No ()	X		X		X		
7	No mantiene esperanzas que la situación pandémica mejore. Si () No ()	X		X		X		

N.º	Instrumento 2 EFECTOS PSICOLÓGICOS POR LA PANDEMIA COVID – 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
8	ESTADO COGNITIVO Presenta temor con respecto a los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
9	Llora al recordar los sucesos vividos en la pandemia COVID-19 o por hechos relacionados a ello. Si () No ()	X		X		X		
10	Se enoja o frustra al sentirse psicológicamente inestable. Si () No ()	X		X		X		
11	ESTADO CONDUCTUAL Se mantiene tembloroso e incontrolable al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
12	Se siente ansioso al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
13	Se ha asilado de su entorno social. Si () No ()	X		X		X		

N.º	Instrumento 2 EFECTOS PSICOLÓGICOS POR LA PANDEMIA COVID – 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
14	Se asombra o reacciona rápidamente al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
15	Se muestra violento con su entorno, cuando le ofrecen ayuda o se acercan a usted. Si () No ()	X		X		X		

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Favorable	X
Debe Mejorar	
No Favorable	

Maria Esquivel Quiñe
Enfermera
CEP: 20414 ANE: 16077

Firma del experto informante:
CEP: 20414

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	Vargas Rodríguez Vilma Carolina
2	DNI	17800922
3	Grado académico	Licenciada en Enfermería
4	Profesión	Enfermera
5	Institución donde labora	C.S. Liberación Social
6	Cargo que desempeña	Asistencial
7	Autores del instrumento	Díaz Deza Claudia Lisseth Altamirano Chapilliquen Gabriela
8	Nombre del instrumento	Nivel de estrés postraumático por la pandemia COVID – 19 Efectos psicológicos por la pandemia COVID – 19

II. VALIDACIÓN

N.º	Instrumento 1 NIVEL DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO POR LA PANDEMIA COVID - 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	<p>SUCESO TRAUMÁTICO</p> <p>El contexto de la pandemia COVID-19 ha afectado gravemente su salud física y mental, además considera lo vivido como un suceso traumático.</p> <p>Si () No ()</p>	X		X		X		
2	<p>El impacto sobre su salud generado por el contexto de la pandemia COVID-19, ha durado más de un mes.</p> <p>Si () No ()</p>	X		X		X		

N.º	Instrumento Nivel de estrés postraumático por la pandemia COVID - 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
3	El impacto sobre su salud generado por el contexto de la pandemia COVID-19, le impide seguir con su vida diaria. Si () No ()	X		X		X		
4	Debido a la experiencia durante la pandemia COVID-19, ha necesitado asistencia psicológica y/o psiquiátrica. Si () No ()	X		X		X		
5	Ha sido diagnosticado con estrés postraumático. Si () No ()	X		X		X		

N.º	Instrumento 2 EFECTOS PSICOLÓGICOS POR LA PANDEMIA COVID – 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
	ESTADO COGNITIVO							
1	Piensa constantemente en los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
2	Ha presentado pérdida de memoria. Si () No ()	X		X		X		
3	Se le hace difícil concentrarse en sus actividades diarias. Si () No ()	X		X		X		
4	Alucina situaciones sobre la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
5	Tiene un sueño fraccionado y mantiene pesadillas sobre la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
	ESTADO EMOCIONAL							
6	Se siente desmotivado en los últimos días. Si () No ()	X		X		X		
7	No mantiene esperanzas que la situación pandémica mejore. Si () No ()	X		X		X		

N.º	Instrumento 2 EFECTOS PSICOLÓGICOS POR LA PANDEMIA COVID – 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
8	ESTADO COGNITIVO Presenta temor con respecto a los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
9	Llora al recordar los sucesos vividos en la pandemia COVID-19 o por hechos relacionados a ello. Si () No ()	X		X		X		
10	Se enoja o frustra al sentirse psicológicamente inestable. Si () No ()	X		X		X		
11	ESTADO CONDUCTUAL Se mantiene tembloroso e incontrolable al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
12	Se siente ansioso al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
13	Se ha asilado de su entorno social. Si () No ()	X		X		X		

N.º	Instrumento 2 EFECTOS PSICOLÓGICOS POR LA PANDEMIA COVID – 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
14	Se asombra o reacciona rápidamente al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
15	Se muestra violento con su entorno, cuando le ofrecen ayuda o se acercan a usted. Si () No ()	X		X		X		

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Favorable	X
Debe Mejorar	
No Favorable	



Yilma C. Vargas Rodríguez
Lic. en Enfermería
C.E.P. 20241

Firma del experto informante:
CEP: 20241

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1	Apellidos y nombres del informante:	Loja Córdova Jackeline
2	DNI	44275793
3	Grado académico	Licenciada en Enfermería
4	Profesión	Enfermera
5	Institución donde labora	C.S. Liberación Social
6	Cargo que desempeña	Programa Adulto mayor
7	Autores del instrumento	Díaz Deza Claudia Lisseth Altamirano Chapilliquen Gabriela
8	Nombre del instrumento	Nivel de estrés postraumático por la pandemia COVID – 19 Efectos psicológicos por la pandemia COVID – 19

II. VALIDACIÓN

N.º	Instrumento 1 NIVEL DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO POR LA PANDEMIA COVID - 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
1	<p>SUCESO TRAUMÁTICO</p> <p>El contexto de la pandemia COVID-19 ha afectado gravemente su salud física y mental, además considera lo vivido como un suceso traumático.</p> <p>Si () No ()</p>	X		X		X		
2	<p>El impacto sobre su salud generado por el contexto de la pandemia COVID-19, ha durado más de un mes.</p> <p>Si () No ()</p>	X		X		X		

N.º	Instrumento Nivel de estrés postraumático por la pandemia COVID - 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
3	El impacto sobre su salud generado por el contexto de la pandemia COVID-19, le impide seguir con su vida diaria. Si () No ()	X		X		X		
4	Debido a la experiencia durante la pandemia COVID-19, ha necesitado asistencia psicológica y/o psiquiátrica. Si () No ()	X		X		X		
5	Ha sido diagnosticado con estrés postraumático. Si () No ()	X		X		X		

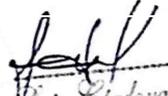
N.º	Instrumento 2 EFECTOS PSICOLÓGICOS POR LA PANDEMIA COVID – 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
	ESTADO COGNITIVO							
1	Piensa constantemente en los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
2	Ha presentado pérdida de memoria. Si () No ()	X		X		X		
3	Se le hace difícil concentrarse en sus actividades diarias. Si () No ()	X		X		X		
4	Alucina situaciones sobre la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
5	Tiene un sueño fraccionado y mantiene pesadillas sobre la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
	ESTADO EMOCIONAL							
6	Se siente desmotivado en los últimos días. Si () No ()	X		X		X		
7	No mantiene esperanzas que la situación pandémica mejore. Si () No ()	X		X		X		

N.º	Instrumento 2 EFECTOS PSICOLÓGICOS POR LA PANDEMIA COVID – 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
8	ESTADO COGNITIVO Presenta temor con respecto a los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
9	Llora al recordar los sucesos vividos en la pandemia COVID-19 o por hechos relacionados a ello. Si () No ()	X		X		X		
10	Se enoja o frustra al sentirse psicológicamente inestable. Si () No ()	X		X		X		
11	ESTADO CONDUCTUAL Se mantiene tembloroso e incontrolable al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
12	Se siente ansioso al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
13	Se ha asilado de su entorno social. Si () No ()	X		X		X		

N.º	Instrumento 2 EFECTOS PSICOLÓGICOS POR LA PANDEMIA COVID – 19	Pertinencia		Coherencia		Redacción		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Clara	Continua	
14	Se asombra o reacciona rápidamente al recordar los sucesos de la pandemia COVID-19. Si () No ()	X		X		X		
15	Se muestra violento con su entorno, cuando le ofrecen ayuda o se acercan a usted. Si () No ()	X		X		X		

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

Favorable	X
Debe Mejorar	
No Favorable	


 Jacqueline Liza Cordova
 Licenciada en Enfermería
 C.E.P. 082439

Firma del experto informante:
 CEP: 82439

Anexo 5. Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

Instrumento: Nivel de estrés postraumático por la pandemia COVID - 19

PARTICIPANTES	ITEMS					SUMA POR SUJETO
	1	2	3	4	5	
Sujeto 1	0	0	1	0	0	1
Sujeto2	1	1	1	1	1	5
Sujeto3	1	1	1	1	1	5
Sujeto 4	1	1	1	1	1	5
Sujeto 5	0	0	0	1	1	2
Sujeto 6	1	1	1	1	1	5
Sujeto 7	1	1	1	1	1	5
Sujeto 8	0	1	0	1	1	3
Sujeto 9	1	1	1	1	1	5
Sujeto 10	1	1	1	1	1	5
Sujeto 11	1	0	1	1	0	3
Sujeto 12	1	1	1	1	1	5
Sujeto 13	1	1	1	1	1	5
Sujeto 14	1	0	1	1	1	4
Sujeto 15	1	1	1	1	1	5
Sujeto 16	0	0	0	1	0	1
Sujeto 17	1	1	1	1	1	5
Sujeto 18	1	1	1	1	1	5
Sujeto 19	1	1	1	1	1	5
Sujeto 20	1	1	1	1	1	5
SUMA DE ITEM	16	15	17	19	17	
p	0.8	0.75	0.85	0.95	0.85	
q	0.2	0.25	0.15	0.05	0.15	
pq	0.16	0.188	0.128	0.048	0.128	

KUDER RICHARDSON 20

$$r_{KR20} = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum pq}{vT} \right]$$

DONDE

r_{KR20} = KR

k = numero de items

$\sum pq$ = sumatoria de varianza por item

vT = varianza total

k =	5
$\sum pq$ =	0.65
vT =	1.86
r_{KR20}	0.81317204

VALORES	INTERPRETACION
0.90 - 1.00	Excelente
0.80 - 0.89	Bueno
0.70 - 0.79	Aceptable
0.60 - 0.69	Debil
0.50 - 0.59	Pobre
< 0.50	Inaceptable

Instrumento: Efectos psicológicos por la pandemia COVID - 19

PARTICIPANTES	ITEMS															SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Sujeto 1	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	48
Sujeto2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60
Sujeto 3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44
Sujeto 4	4	4	4	4	3	4	4	0	4	4	4	4	0	4	4	51
Sujeto 5	4	4	4	0	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	52
Sujeto 6	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	54
Sujeto 7	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44
Sujeto 8	3	4	4	4	4	3	1	4	0	2	2	4	4	0	4	43
Sujeto 9	2	4	4	4	0	4	1	4	4	4	2	4	4	4	4	49
Sujeto 10	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	54
Sujeto 11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
Sujeto 12	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	0	52
Sujeto 13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60
Sujeto 14	0	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	54
Sujeto 15	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	4	12
Sujeto 16	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	58
Sujeto 17	4	4	4	0	4	4	4	4	4	0	4	4	3	3	3	49
Sujeto 18	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	0	3	3	3	50
Sujeto 19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60
Sujeto 20	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	55
VARIANZA POR ITEM	1.46	1.04	0.948	1.96	1.388	0.848	1.69	1.428	1.44	1.56	1.26	1.76	1.41	0.85	0.94	

DONDE	
a =	alfa
K =	numero de items
vi =	varianza por item
vt =	varianza total

ALFA DE CRONBACH
$a = \frac{k}{k - 1} \left[1 - \frac{\sum vi}{vT} \right]$

K =	15
Vi =	19.98
vt =	102.01
a =	0.8615752

VALORES	INTERPRETACION
0.90 - 1.00	Excelente
0.80 - 0.89	Bueno
0.70 - 0.79	Aceptable
0.60 - 0.69	Debil
0.50 - 0.59	Pobre
< 0.50	Inaceptable

Anexo 6. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, acepto participar voluntariamente de esta investigación, conducido por las estudiantes Diaz Deza Claudia Lisseth y Altamirano Chapilliquen Gabriela Isabel. He sido informado que el objetivo de este estudio es Determinar la relación entre el Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo – 2022.

Me han indicado que tendré que responder a los cuestionarios sobre el nivel de estrés postraumático por la pandemia COVID-19 y sus efectos psicológicos, el cual tomara un tiempo aproximado de 25 minutos.

Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a los responsables de esta investigación, a los correos: cdiazd25@ucvvirtual.edu.pe, galtamiranoi@ucvvirtual.edu.pe

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido. Para esto puedo contactarme con las autoras, a los correos anteriormente mencionados.

DNI del participante

Firma del participante



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GUEVARA SANCHEZ ANA CECILIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Estrés Postraumático por la pandemia COVID 19 y sus efectos psicológicos en Adultos Mayores del Centro de Salud Liberación Social, Trujillo - 2022", cuyos autores son DIAZ DEZA CLAUDIA LISSETH, ALTAMIRANO CHAPILLIQUEN GABRIELA ISABEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12.00%, 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 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.

TRUJILLO, 02 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GUEVARA SANCHEZ ANA CECILIA DNI: 18160918 ORCID: 0000-0002-8453-2578	Firmado electrónicamente por: GSANCHEZAC el 16- 12-2022 11:13:27

Código documento Trilce: TRI - 0468876