



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Impacto psicológico en pacientes Post-Covid 19 en el Hospital  
San Juan de Lurigancho-2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería**

**AUTORAS:**

Eulogio Huanca, Carmen del Pilar (ORCID: [0000-0003-2926-9807](https://orcid.org/0000-0003-2926-9807))

Huamañahui Aedo, Ana Liz (ORCID: [0000-0002-4285-2207](https://orcid.org/0000-0002-4285-2207))

**ASESORA:**

Dra. Obando Zegarra, Roxana (ORCID: [0000-0003-2380-627X](https://orcid.org/0000-0003-2380-627X))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LIMA- PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

Carmen Eulogio

A mi mamá, por su apoyo incondicional hacia mi persona y darme motivación de salir adelante, por ser mimotor y motivo ante la adversidad.

Ana Huamanñahui

A mis padres por estar siempre a mi lado, apoyándome en todo momento, dándome aliento a nunca rendirme.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por permitirme un día más de vida, por darme sabiduría y fuerza para culminar esta etapa académica, a nuestra asesora, por su paciencia y dedicación hacia nosotras, al director del hospital San Juan de Lurigancho, por permitirnos hacer el desarrollo del proyecto de investigación.

## Índice de contenidos

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
INDICE DE GRÁFICOS .....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRAC.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA .....	9
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	9
3.2 Variables y Operacionalización .....	9
3.3 Población, muestra y muestreo .....	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	11
3.5. Procedimientos .....	12
3.6. Método de análisis de datos .....	13
3.7. Aspectos éticos .....	13
IV. RESULTADOS.....	14
V. DISCUSIÓN.....	18
VI. CONCLUSIONES.....	21
VII. RECOMENDACIONES .....	22
REFERENCIAS	
ANEXOS	

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1 Impacto psicológico en pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021.

Gráfico N°2 Impacto psicológico en la dimensión conductual de los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021.

Gráfico N°3 Impacto psicológico en la dimensión cognitivo de los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021.

Gráfico N°4 Impacto psicológico en la dimensión emocional de los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021.

## RESUMEN

El impacto psicológico en pacientes post covid-19 fueron evidenciados como la confusión, agotamiento, angustia, desinterés y sin ganas de trabajar, pudiendo llegar incluso a trastorno posteriormente, estos impactos emocionales que conlleva a trastornos en la salud mental, lo que termina por aumentar el número de personas. **Objetivo:** Determinar los impactos psicológicos en pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021, Identificando el impacto psicológico en la dimensión conductual, cognitivo y emocional. **Metodología:** La investigación es tipo cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental. **Resultado:** El estudio presentado se obtuvo que el 47% de los pacientes positivos a COVID-19 presentó un Impacto Psicológico alto, un 27,45% en el nivel medio y un 25,49% en el nivel bajo. **Conclusión:** Los pacientes post Covid-19 del Hospital de San Juan de Lurigancho 2021, presentaron la gran mayoría un Impacto Psicológico, ya sea en lo cognitivo, emocional y conductual, ya que ellos estuvieron expuestos a esta enfermedad.

**Palabras clave:** COVID-19, Ansiedad, Emocional, Cognitivo, Conductual.

## ABSTRACT

The psychological impact on post-covid-19 patients was evidenced as confusion, exhaustion, anguish, disinterest and unwillingness to work, and may even later lead to disorder, these emotional impacts that lead to mental health disorders, which ends up increasing the number of people. **Objective:** To determine the psychological impacts on post COVID-19 patients at Hospital San Juan de Lurigancho 2021, Identifying the psychological impact on the behavioral, cognitive and emotional dimension. **Methodology:** The research is a quantitative, descriptive, non-experimental design. **Result:** The study presented showed that 47% of COVID-19 positive patients presented a high Psychological Impact, 27.45% at the medium level and 25.49% at the low level. **Conclusion:** The post Covid-19 patients from the Hospital de San Juan de Lurigancho 2021, the vast majority presented a Psychological Impact, either cognitively, emotionally and behaviorally, since they were exposed to this disease.

**Keywords:** COVID-19, Anxiety, Emotional, Cognitive, Behavioral.

## I. INTRODUCCIÓN

Desde fines del año 2019 en diferentes ciudades a lo largo de la historia se vieron afectadas por distintos por los aumentos epidémicos que avanzaron de una forma muy rápido llegando ser una pandemia a nivel mundial. Es como así el virus SARS- CoV-2 o también denominada COVID-19 se originó en el continente asiático (China), siendo una enfermedad muy brutal para toda la población, desde ese entonces estamos expuestos a ser contagiados sin límite de edad, por ende, se tomó restricciones en todo el mundo, como por ejemplo: el cierre de fronteras en todos los países, el nuevo protocolo de bioseguridadtal como el uso obligatorio de las mascarillas, alcohol y protector facial, si bien sabemos este impacto es muy duro para toda la población, ya que está afectando a nuestra salud física, social y lo más importante emocional, por lo que se puede sufrir un cuadro de estrés, ansiedad y depresión, donde los más afectados son los pacientes post covid-19.<sup>1</sup>

Hoy en día, nos encontramos viviendo una pandemia por el Covid-19, siendo una de las enfermedades infecciosa, que se puede manifestar con síntomas clínicas muy graves, incluso hasta la muerte, convirtiéndose en una amenaza para la salud mundial. Por ello, en el Perú se declaró estado de emergencia sanitaria de salud pública el 16 de marzo del 2020, ya que el 6 de marzo del presente año llego el primer caso positivo a nuestro país, alertando a toda la población peruana.

Ante ello, la OMS (2020) nos dice que los impactos psicológicos en pacientes post covid-19 fueron evidenciados como la confusión, agotamiento, angustia, desinterés y sin ganas de trabajar, pudiendo llegar incluso a trastorno posteriormente. Asimismo, muchos de los síntomas se relacionan con los temores de frustración, aburrimiento, falta de información, pérdidas financieras o familiares, por lo que pueden experimentar estos impactos emocionales que conlleva a trastornos en la salud mental, lo que termina por aumentar el número de personas.<sup>2</sup>

Por ende, según la OPS (2020) nos hace mención que la salud mental es de mucha prioridad para el bienestar psicológica de los pacientes que sufrieron esta enfermedad, ya que como consecuencias deja la depresión, ansiedad,

miedo, temor y el estrés que son respuestas normales en los momentos de incertidumbre por el motivo de contraer de nuevo el virus y tener complicaciones más graves por dicha enfermedad, es por ello que la Organización Panamericana de la Salud nos recomienda recibir apoyo de algún personal de salud capacitada para poder afrontar en los momentos más difíciles que uno pueda pasar en el transcurso de la vida.<sup>3</sup>

A nivel de Latinoamérica (2020), se promovieron diferentes medidas para prevenir la propagación de esta enfermedad, ya que está afectando en el bienestar psicológico de los pacientes post COVID-19, las cuales fueron la ansiedad (44,6%), depresión (50.4%), angustia (71%) e insomnio (34%), también hubo una alta incidencias de síntomas de estrés Postraumático (7%), se analizó que en mujeres presentaron alteraciones negativas en el estado de ánimo e hiper-excitación que los hombres. En América Latina, a principios se indago que salud mental en los pacientes post covid19, encontraron que un 75% de las personas encuestadas se expresaron haber tenido un problema en su salud mental: 54% sintieron nervios; 52% cansada o sin motivo; 34% ira.<sup>4</sup>

A nivel Nacional Perú- Lima, los impactos psicológicos que se encontraron en las personas que superaron el COVID-19, fueron los síntomas de TEPT (Trastorno por estrés postraumático) y depresión con un 28.9% y 31.2%; asimismo, se encontró una escala muy elevada en el estrés y de angustia psicológica; con una gran importancia de no obviar las implicaciones psicológicas que puedes producir a largo plazo de las enfermedades infecciosas.

Por lo antes expuesto, el motivo de este trabajo de investigación es conocer el impacto psicológico que han tenido los pacientes post COVID-19, lo que nos permitirá establecer estrategias de intervención antes dichas secuelas post contagio, como equipo de salud nuestro accionar debe ser integral ya que el ser humano es holístico, las estrategias de intervención deben abordar todas las dimensiones del ser humano y esta área psicológica es muy relevante.

Ante ello, nos preguntamos lo siguiente ¿Cuáles son los Impactos Psicológicos en pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho-2021? de tal manera tenemos tres problemas específicos ¿Cuál es el impacto psicológico

en la dimensión conductual de los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho-2021?,¿Cuál es el impacto psicológico en la dimensión cognitiva de los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho-2021? ¿Cuál es el impacto psicológico en la dimensión emocional los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho-2021?

Por otro lado, podemos decir que el presente trabajo de investigación se justifica en los siguientes aspectos: El estudio se justificó teóricamente ya que esta investigación se realiza con el propósito de aportar información sobre los impactos psicológicos en pacientes post COVID-19, por lo cual se va aportar conocimientos que ayudarán a lidiar y mejorar los impactos psicológicos, constituyéndose posteriormente en estudios previos para otras investigaciones en la misma línea de investigación, metodológicamente en esta investigación se empleará un instrumento de estudio que radica en una encuesta de 25 preguntas mediante un test validado para poder analizar los efectos psicológicos mediante 3 dimensiones conductual, cognitivo y emocional de estamanera poder determinar los resultados en los pacientes post COVID-19 -19 del Hospital San Juan de Lurigancho.

En la justificación práctica, el trabajo de investigación busca contribuir con estrategias de afrontamiento brindando información sobre los impactos psicológicos en pacientes post COVID-19, en donde el confinamiento complica el estado de salud de las personas debido a que hay un desequilibrio emocional afectando de forma física, psicológica y conductual en la persona; asimismo, nos ayudará a identificar los posibles factores estresantes con la finalidad de poder ayudar al proceso de adaptación en los pacientes post- COVID-19.

Asimismo, esta investigación tiene como objetivo general Determinar los impactos psicológicos en pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021, por ello nos planteamos tres objetivos específicos: Identificar el impacto psicológico en la dimensión conductual de los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021, Identificar el impacto psicológico en la dimensión cognitivo de los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021, Identificar el impacto psicológico en la

dimensión emocional de los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

Respecto a las referencias Internacionales tenemos a Jaxe J. (2020) – Chile, teniendo como título “Trastornos de estrés postraumáticos: el impacto en la salud mental en pacientes sobrevivientes a pandemias”, teniendo como objetivo Dimensionar la vida posterior de la vida post COVID, con un enfoque cualitativo, como resultado obtuvieron que un 45,6% tuvo estrés , 36,5% pensamiento negativo, 24,4% impulsividad, llegaron a la conclusión que el estrés es un efecto psicológico emocional que afecto más a los pacientes con un 46,6% .<sup>5</sup>

Gómez. A (2020) – España, teniendo como título “Impacto de la pandemia de COVID-19 en los síntomas de salud mental y actuaciones de fisioterapia”, tiene como objetivo determinar Impacto de la pandemia de COVID-19 en los síntomas de salud mental, siendo su metodología un enfoque cualitativo, descriptivo, en tanto a las conclusiones fueron que hubo una prevalencia muy alta que fue la ansiedad y depresión con un 56%.<sup>6</sup>

Balluerca N., Gómez J., Hidalgo D., Gorostiaga A., Espada J., Padilla J. y Santed M. (2020) - Cuba, teniendo como título “Las Consecuencias Psicológicas de la Covid-19 y El Confinamiento”, tiene como objetivo en analizar los efectos psicológicos en pacientes covid-19 durante la cuarentena y el confinamiento a nivel poblacional, es un enfoque cuantitativo, realizaron 40 entrevistas, como resultado obtuvieron que el 75,7% presentó sintomatología de depresión y ansiedad, el 56,2% sintomatología depresiva y el 45,7% malestar psicológico general. Se concluyó que el estrés es el efecto emocional donde obtuvo más predominante.<sup>7</sup>

Bonifacio R; Valiente G y Chorot P (2020) - España, teniendo como título “Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en pacientes asociados al periodo de confinamiento nacional”, como objetivo es examinar el impacto psicológico de la pandemia y el confinamiento nacional vivido en España, es una investigación cuantitativa, realizaron una

muestra de 1.161 participantes, donde el resultado con mayor prevalencia fue la preocupación con (15.2%), el estrés (12.5%), la desesperanza (15.6%), la depresión (9.9%) y los problemas del sueño (13.3%), también hubo resultados donde nos mostraron que la ansiedad obtuvo un (9.5%), el nerviosismo (11%) y la inquietud (12.2%), llegaron a la conclusión que la preocupación afecto con un 15,2% a la población y con menor porcentaje fue la ansiedad con (9.5%).<sup>8</sup>

Hernández R. (2020) – Cuba, teniendo como título “Efectos de la COVID-19 sobre estados afectivos emocionales de la población adulta de Puerto Padre, en Cuba”, tiene como objetivo caracterizar aspectos de los estados afectivos emocionales de la población adulta, es un estudio observacional, descriptivo, transversal y correlacional, donde realizaron el estudio a 206 personas, como resultado obtuvieron que un El 32,52 % presentaron tres estados afectivos emocionales como la (depresión, ansiedad o estrés), mientras que el 67,47 % resultaron ser normales el 18,44%, llegaron a la conclusión que el estrés , la ansiedad y depresión son efectos emocionales que afectaron a los pacientes con un 32,52%),<sup>9</sup>

Yungán A (2020) - Ecuador, teniendo como título “Afrontamiento emocional en el estrés por cuidado de enfermería a pacientes con COVID-19. Hospital General Puyo, 2020”, su objetivo es determinar el afrontamiento emocional frente al estrés por cuidado de enfermería a pacientes con COVID-19, es una investigación documental, no experimental, como resultados obtuvieron que los pacientes presentaron síntomas de depresión, ansiedad, insomnio y angustia. Además, el sexo femenino tuvo un mayor porcentaje de 60% en relación a todos los síntomas ya dichas, se concluye que la capacidad de afrontamiento emocional ha sido ocasionada por la angustia con un 71.5%.<sup>10</sup>

Urzúa A; Vera P; Caqueo A y Polanco R (2020) - Chile, teniendo como título “La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidenciainicial”, es un estudio cuantitativo donde se encontró como resultado que el 53.8% de los encuestados se obtuvo que el efecto psicológico de la enfermedad como severo y moderado; 28.8% reportó síntomas de ansiedad, 16.5% reportaron síntomas depresivos y 8.1% informaron niveles de estrés, se concluyó que los pacientes tienen un mayor impacto psicológico con un

53.8%.<sup>11</sup>

Ausín B; González C; Castellanos M; Jesús Saiz; Ugidos C; López A. (2020) - Madrid, tiene como título “Estudio del impacto psicológico derivado del COVID-19 en la población española (psi-covid-19)”, tiene como objetivo evaluar los efectos que la situación de alarma y cuarenta producida por este virus, un estudio longitudinal, como resultado obtuvieron que un (60%) se sintieron decaídas, deprimidas o sin esperanzas, un 30% dice haber tenido un ataque de pánico y el 15% han tenido varios días dificultad para dormir. Se concluye que las pacientes tuvieron un 60% de efecto cognitivo ya que se sentían deprimidas.<sup>12</sup>

Respecto a los antecedentes Nacionales tenemos a Huarcaya J (2020) - Perú, teniendo como título en su investigación “Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19”, el objetivo es revisar lo actual sobre problemas psiquiátricos y de salud mental relacionados con la pandemia, es enfoque cuantitativo, como resultado obtuvieron que el mayor efecto psicológicos de los pacientes fue el estrés con un (71,5%), la depresión (50.4%), ansiedad (44,6%) y por último el insomnio (34,0%), llegaron a la conclusión que el estrés afecto a los pacientes ya que obtuvo un mayor porcentaje de (71,5%).<sup>13</sup>

Rodríguez J.(2020) - Perú en su artículo titulado “Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas” el objetivo es describir de forma general el impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas, es una investigación cuantitativa, los resultados obtenidos en una encuesta transversal que incluyó a más de 1200 pacientes, el estudio reveló que la alta prevalencia de efectos fueron la depresión con un 50,4%, la ansiedad con un 44,6%, insomnio con un 34% y la angustia con un 22.1% , nos hace referencia que los efectos psicológicos son alteraciones mentales por consecuencias de enfermedades que han afectado la capacidad de poder afrontar situaciones actuales como la que estamos viviendo en la actualidad.<sup>14</sup>

Apaza P., Cynthia M; Sáenz S, Simón R y Arévalo S (2020) – Perú, en su artículo titulado “Factores psicosociales durante el confinamiento por el COVID-19 – Perú”, tiene como objetivo examinar el impacto emocional de la

cuarentena en pacientes adultos COVID-19, es una investigación cuantitativa, los resultados obtuvieron que el 48% de los pacientes con Covid-19 mostraron un estrés psicológico en la primera fase inicial y otros síntomas como soledad e impotencia, resentimiento, depresión, fobia, ansiedad, enfado y privación de sueño, se concluye que los pacientes tuvieron un 48% de estrés en la fase inicial.<sup>15</sup>

Gutiérrez I (2020) – Perú-Lima, teniendo como título de investigación “Consecuencias psicológicas de la pandemia COVID-19”, como objetivo es determinar las consecuencias psicológicas de la pandemia COVID-19, es un enfoque cuantitativo, es de carácter descriptivo, realizaron una muestra de 105 pacientes ,como resultado obtuvieron una elevada prevalencia de ansiedad con un (45%), seguida de estrés agudo (31%), depresión (38%), burnout (29%) y estrés postraumático (19%), entre otros síntomas también estas insomnio, pesadillas, alteraciones del apetito, despersonalización, resentimientos de tristeza, desmotivación y rabia, se llegó a la conclusión que la ansiedad es un efecto emocional que afecto al paciente con un 45%.<sup>16</sup>

Brooks S, Webster R, Smith L, Woodland L, Wessel F y Greenberg N (2020) - Perú, teniendo como título en su investigación “El impacto psicológico de la cuarentena y cómo reducirla: Revisión rápida de la evidencia”, es un enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo, realizaron una muestra de 425 en donde los estudios informaron que los pacientes obtuvieron un 34% depresión, 24% en trastornos emocionale,15% bajo estado de ánimo, 9% estrés, 18% irritabilidad, 18% insomnio, 18% síntomas de estrés postraumático 25% ira y agotamiento emocional con un 21%, se concluye que el efecto psicológico que afecto más en el paciente fue la depresión con un 34%.<sup>17</sup>

Yvette J; Niursy B; Armas K y Espinosa I (2020) – Perú, teniendo como título “Aspectos psicosociales asociados a la pandemia por COVID-19”, tiene como objetivo recopilar información disponible sobre la repercusión psicosocial de la COVID-19 en los pacientes, es un trabajo cuantitativo, es un estudio descriptivo como resultado se obtuvo 16,5 % síntomas depresivas, el 28,8 % síntomas de ansiedad y el 75,2 % de preocupación por la rápida propagación, se concluye

que los efectos psicosociales han estado presente en los pacientes , pero donde hubo un incremento fue en la preocupación con un 75,2%.<sup>18</sup>

Ramírez J, Castro D, Lerma C, Yela F y Escobar F (2020) - Perú, teniendo como título “Consecuencias de la pandemia COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social”, tiene como objetivo mostrar las posibles consecuencias en la salud mental de la población que pueden llegar a suceder como resultado del aislamiento social debido a la pandemia del COVID-19, es un enfoque cualitativo, realizaron una muestra de 220 pacientes como resultado se obtuvo 44% trastornos depresivos, 6.6% agorafobia, 13,3% trastorno de pánico y 1% defobia social, se concluye que hay un mayor porcentaje de depresión en los pacientes con un 47,8%.<sup>19</sup>

Marquina R y Jaramillo L (2020) – Perú, teniendo como título “El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en los pacientes”, tiene como objetivo determinar los impactos psicológicos que por consecuencia de la pandemia en los pacientes, es un enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo donde se realizó una muestra de 1.263, donde obtuvieron resultados una alta prevalencia de angustia psicológica, los síntomas del Trastorno de estrés postraumático (TEPT) y la depresión se observaron en el 28,9% y el 31,2% de los encuestados, en conclusión se dice, que producen un efecto amplio que puede ser duradero en el tiempo; afectando tanto a la población en general y a los pacientes, teniendo como problema la depresión con un 28,9%.<sup>20</sup>

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

El trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo con un método estructurado de análisis y de recolección de información, a través de diversas fuentes. Este proceso se llevó a cabo con el uso de herramientas estadísticas y matemáticas con el propósito de cuantificar el problema de investigación. Por ello es de tipo básica porque parte de un marco teórico con el fin de incrementar conocimiento sobre los impactos psicológicos. Asimismo, es de Diseño no experimental porque se realizó, sin manipular la variable “impactos psicológicos” debido a que radica principalmente en la observación de las consecuencias para poder llegar a una conclusión. Es de nivel Descriptivo debido a que se plantea a describir y explicar los efectos psicológicos y es de corte transversal porque consiste en observar y analizar los datos de la variable recopiladas en un periodo de tiempo sobre una muestra definida.

#### 3.2 Variables y Operacionalización

**Variable:** Impactos psicológicos

**Definición conceptual:** Según Erades (2020) Menciona que los impactos psicológicos son situaciones adversas que afectan a las personas por alteraciones que perjudican en la capacidad de actuar de forma natural.

**Definición operacional:** Se utilizará como instrumento el cuestionario con la escala Likert, empleando la técnica de la encuesta y la recolección de datos. Para ello se empleará un test del estrés que consta de 30 preguntas cuya respuesta está valorada en: Nunca =1, rara vez=2, a veces=3, casi siempre=4, siempre=5. Y sus dimensiones son: emocionales, cognitivos y conductuales

**Indicadores:**

Emocionales: Estrés, depresión y ansiedad.

Cognitivos: Irritabilidad, Baja autoestima, Pensamiento negativo.

Conductuales: Impulsividad, Consumo de alcohol, Alteración del apetito.

### **3.3 Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

Según Herrera W. es el conglomerado humano con ciertos rasgos comunes de un lugar demográfico específico.<sup>21</sup>

El presente estudio de investigación se desarrolló en el Hospital San Juan de Lurigancho-2021, con una población total de 150 pacientes en un periodo de hospitalización de 1 mes aproximadamente, la cual 80 pacientes estuvieron hospitalizados y 70 dados de alta, esta información se pudo obtener por parte de la Jefa de Enfermería, estos datos son en relación a los pacientes que ingresaron nuevamente en un tiempo determinado de 2 meses aproximadamente y de los pacientes que aún continúan con esta enfermedad.

#### **Muestra**

Según López P, menciona que la muestra es una población determinada en la que se llevará a cabo la investigación. Por lo tanto, este trabajo de investigación se obtuvo una muestra de 36 pacientes.<sup>2</sup> En conclusión, se puede determinar que, para la población total de los 150 pacientes, se llevara a cabo en relación a nuestra muestra en un tiempo determinado de 1 mes, teniendo como resultado a 36 pacientes post COVID-19.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica:**

La técnica que se usó para la investigación fue la entrevista, este trabajo se usó el cuestionario y Según Arias, nos dice que son las distintas formas de obtener la información, mediante conjuntos de preguntas y como instrumento se uso el cuestionario impacto psicológico COVID (IMPSICOV) en pacientes que fueron contagiados de esta enfermedad, por lo cual está autorizado por la CEIM (Centro de Información Medicas) asegurando los principios éticos con la finalidad de medir con una escala psicológica el PEP (puntuación de efectos psicológicos) a causa de la crisis del coronavirus. Lo cual consta en tres dimensiones (conductual, cognitivo y emocional) y con 25 ítems, con un tiempo de aplicación aproximado de 30 minutos de manera online. Las respuestas están en escala Likert de 0 a 5. Asimismo, las preguntas por dimensiones se subdividen de la siguiente manera:

- Emocional: 9 ítems
- Cognitivo: 8 ítems
- Conductual: 8 ítems

#### **Validez:**

El cuestionario de impacto psicológico COVID (IMPSICOV) fue validado en abril 07, 2020 en un artículo de la Sociedad Española de Psiquiatría llevado a cabo en Madrid con el propósito de identificar los impactos psicológicos en las personas afectadas por el COVID-19. Seguidamente, en el mismo año 2020 en el mes de agosto fue valido por otro estudio de investigación realizado por ICONEM (Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid) y SEPYPA (La Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente) que lo aprobaron mediante un convenio con esta Sociedad Española de Psiquiatría, para poder realizar al personal de salud y dando como resultado muy satisfecho para estos investigadores. En el año 2021, en el mes de junio realizaron este cuestionario validándolo en Madrid, a personas de 30 a 50 años que hayan pasado por esta enfermedad, dando como resultado su validez de 0.86 para la realización de este cuestionario. <sup>24</sup>

Asimismo, este instrumento que se ha realizado ha sido validado en Perú por 4 Docentes que tienen la especialidad de Psiquiatría, que son; Dr. Daniel Samaniego, Dra. Ana María Alberth, Dr. Enrique Marcher Ostolada y Lic. Rosa Nancy Cajahuanca Poma, esto se realizó a pacientes entre 20 a 50 años, que hayan pasado por esta enfermedad, donde se obtuvo el resultado de validez con un 0,84 para la realización de este cuestionario.

### **Confiabilidad.**

Para poder tener la fiabilidad del instrumento se utilizó una prueba piloto de 36 personas con características similares de nuestra población examinada. Los resultados fueron evaluados con la estrategia de medición del alfa de Crombach para la consistencia interna, que permitió evaluar la fiabilidad del instrumento de estimación para poder calibrar con una construcción similar o medición adecuada, llegando a un resultado de un 0,86 dando su validez para el uso de demás investigaciones.

Asimismo, para poder obtener la fiabilidad en el Perú realizamos una nueva prueba piloto con los 25 ítems y 15 personas entre 20 a 50 años que hayan pasado por esta enfermedad, estos resultados fueron evaluados por la medición de la alfa de Cronbach, donde se permitió la fiabilidad del instrumento, llegando como resultado de un 0,74 dando su validez para el uso de otras investigaciones.

### **3.5. Procedimientos:**

En un primer momento, se envió una solicitud de autorización dirigida al director y oficina de apoyo a docencia del Hospital San Juan de Lurigancho. En un segundo momento, se recibió la aceptación formal del Hospital San Juan de Lurigancho para la ejecución del estudio de investigación donde posteriormente se coordinó con la jefa del Departamento de Hospitalización para informarle sobre los objetivos del estudio y poder obtener el número de teléfono de los pacientes que fueron hospitalizados y comunicarnos con ellos; en un tercer momento se realizó una reunión por vía zoom con los pacientes para comentarles de que se trata la encuesta y por qué se está realizando este estudio, por ende, se les informa que el cuestionario se va dar a través del formulario google de manera online, el que consta de 25 preguntas, luego de

culminar la resolución de las preguntas, se vuelven a conectar por vía zoom para que nos comenten sobre el cuestionario realizado. Finalmente se logró evidenciar que todos los pacientes que participaron pudieron responder las preguntas dadas.

Para ello, esta validez del instrumento se realizó mediante el criterio de jueces, lo cual dieron la validación y así poder usarlo en nuestra población determinada.

### **3.6. Método de análisis de datos**

La información necesaria para la exploración de los datos recolectada a través de los instrumentos previamente ya mencionados, para estos datos utilizaremos los programas de Excel y SPSS rendition 25.0, para poder obtener las mediciones necesarias de cada variable, por ello, se llevará a cabo el registro de la información que vamos a recolectar, en una base de datos elaborada en Excel, para luego ser transportada a SPSS, procediendo posteriormente a elaborar las tablas de frecuencia y figuras en barras cada uno con su correspondiente interpretación.

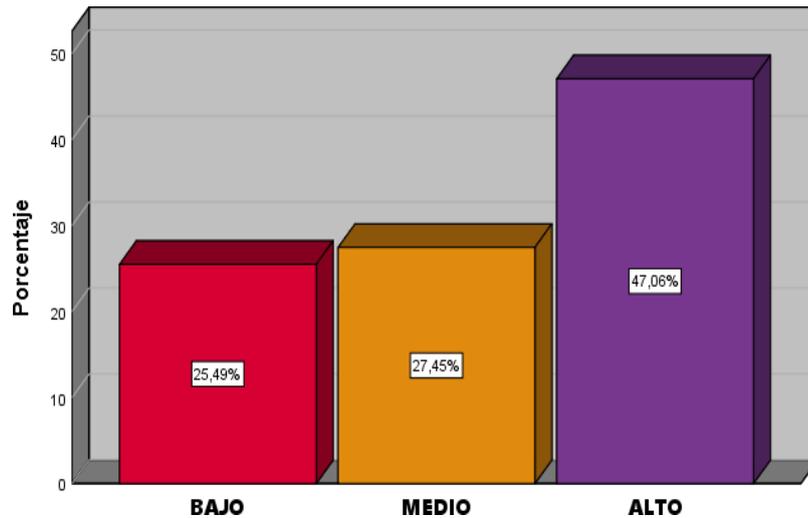
### **3.7. Aspectos éticos**

- **Autonomía:** Se brindó el consentimiento informado a cada uno de los participantes previo de realizar la encuesta online, así mismo se respeta la disponibilidad de cada uno de los colaboradores de participar o no en la investigación. Dentro de los 2 principios éticos tenemos:
  - No maleficencia:** Se basa en evitar que se perjudique el individuo, ya sea en incurrir negligencias. Es por ello, no deseamos afectar a los participantes, ni a la institución ya que se va a respetar la confidencialidad.
  - Justicia:** Se basa en la relación que debe de tener la equidad e igualdad. Por lo tanto, los participantes serán recibidos cordialmente, sin ser discriminados.

## IV. RESULTADOS

### GRAFICO N°1

Impacto psicológico en pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021.



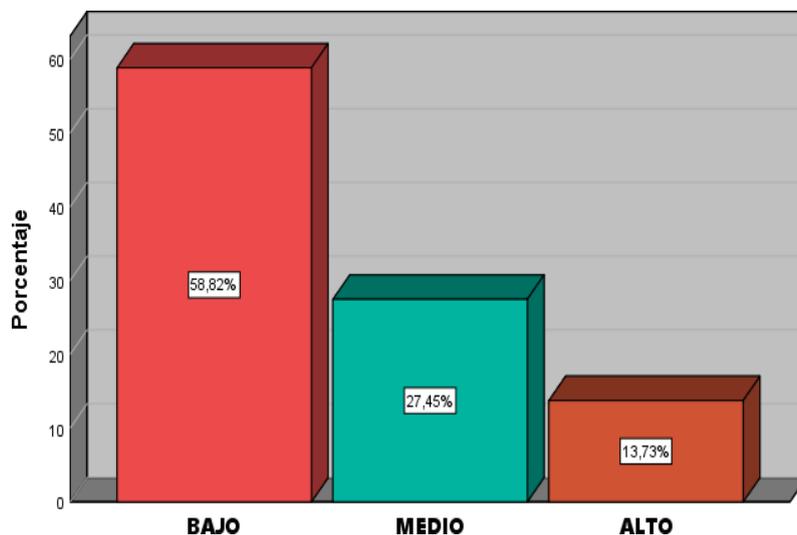
**Fuente:** Cuestionario aplicado a los pacientes post COVID-19 en el Hospital de San Juan de Lurigancho-2021.

### INTERPRETACIÓN:

Se observa que el 47% de los pacientes positivos a Covid -19 del Hospital San Juan de Lurigancho presento un Impacto Psicológico alto, un 27,45% en el nivel medio y un 25,49% en el nivel bajo.

## GRAFICO N°2

Impacto psicológico en la dimensión conductual de los pacientes post COVID- 19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021.



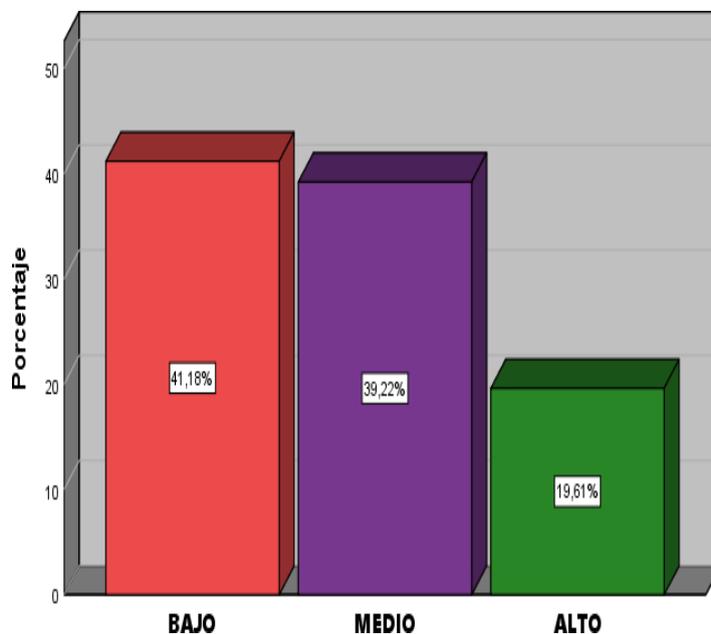
**Fuente:** Cuestionario aplicado a los pacientes post COVID-19 en el Hospital de San Juan de Lurigancho-2021.

### INTERPRETACIÓN:

Se observa que el Impacto Psicológico en la dimensión conductual a los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021, se determino que el 59% poseen un nivel bajo, en tanto un 27,45% en el nivel medio y un 13,73% nivel alto.

### GRAFICO N°3

Impacto psicológico en la dimensión cognitivo de los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021.



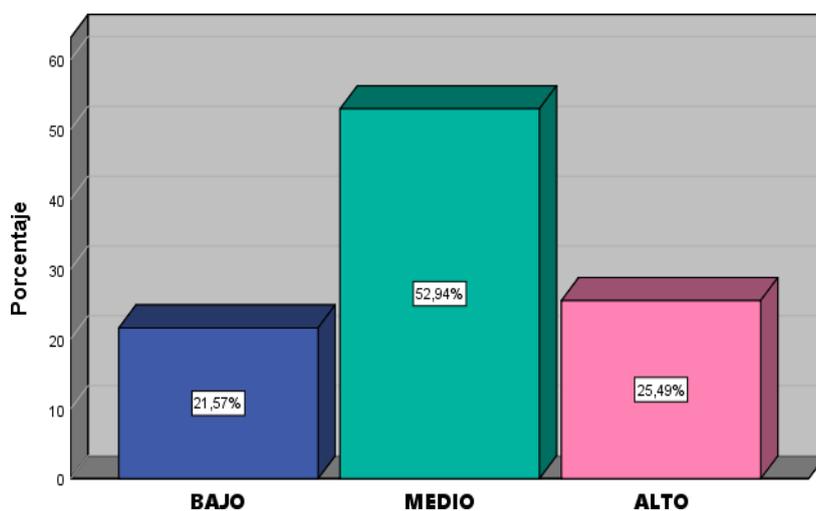
**Fuente:** Cuestionario aplicado en los pacientes post COVID-19 en el Hospital de San Juan de Lurigancho 2021.

#### INTERPRETACIÓN:

Se observa que el Impacto Psicológico en la dimensión cognitivo en pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021, se encontró que el 41% poseen un Impacto psicológico bajo, un 39,22% medio y un 19.81% alto.

#### GRAFICO N°4

Impacto psicológico en la dimensión emocional de los pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021.



**Fuente:** cuestionario aplicado en los pacientes post COVID-19 en el Hospital de San Juan de Lurigancho 2021.

#### INTERPRETACIÓN:

Se observa que el Impacto Psicológico en la dimensión emocional en pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021, que el 21,57% poseen un Impacto psicológico bajo, un 52,94% medio y un 25,49% alto.

## V. DISCUSIÓN

El impacto psicológico, son secuelas que, en situaciones de estrés, preocupación, angustia, temor, entre otros; se hacen manifestar mediante la tristeza, ira, rabia, etc.; ya que, hace que la persona se vuelva más vulnerable a los problemas de su alrededor y posteriormente contenga enfermedades mentales que con el tiempo se controla con un tratamiento oportuno. La pandemia Covid-19 en estos dos últimos años se ha reflejado que las personas de todas las edades se vieron afectados por situaciones de estrés y eso se vio afectado la salud mental.

En el presente estudio se planteó el objetivo general, impacto psicológico en pacientes post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021, encontrándose que el 47% tienen un impacto psicológico alto, mientras que el 27.5% nivel medio y el 25.5% nivel bajo. Estos resultados guardan similitud con el estudio de Gómez, quien encontró que el 56% de personas de 20 a 50 años tuvieron resultados similares a la del proyecto, ya sea por las edades y el alto índice en las personas que fueron encuestas, lo cual, nos ponen en alerta sobre esta situación que está afectando a toda persona vulnerable al Covid-19.

Si bien es cierto la pandemia del Covid-19 ha conllevado que todos estos problemas mentales son perjudicados en las personas de nuestro alrededor, es por ello, que esta enfermedad empeora los estados de ánimo, aumento el estrés y la preocupación ya sea por el contagio de este virus y de cómo uno debe cuidarse. Como menciona Gómez, los problemas más comunes que se logro evidenciar es la depresión, ansiedad y preocupación.

En respuesta al primer objetivo específico, impacto psicológico en la dimensión conductual de los pacientes post COVID-19; se encontró que el 58.2 % tienen un nivel bajo, mientras que el 27.5% nivel medio y el 13.7 % nivel bajo; estos resultados guardan similitud con el estudio de Bonifacio R; Valiente G y Chorot P, teniendo como resultado la preocupación con un 35%, la depresión con un 29% y el nerviosismo con un 11%, lo cual se asemejan estos resultados y se deduce que a las personas encuestadas se vieron afectados por diferentes problemas psicológicas.

Con respecto, a Ramírez A., en su trabajo de investigación no hay similitud en relación a nuestro trabajo, por lo que tienen altos índices y otras dimensiones que no se correlaciona con nuestros indicadores. Es por ello, la dimensión conductual se logra evidenciar diferentes rasgos de comportamientos que uno mismo se da cuenta y en relación a la pandemia del Covid-19 deja secuelas que posteriormente se debe acudir a un personal capacitado.

En el segundo objetivo específico basado en la dimensión cognitivo, se logra comparar con el estudio realizado en Madrid, de los autores Austin B; González C; Castellanos M; Jesús Saiz; Ugidos C; López A. en el año 2020, se logra evidenciar que dentro de sus ítems en ataque de pánico tienen un alto porcentaje del 30%, el 60 % sufrieron decaída y el 15% han tenido problemas para dormir, ante ello, con nuestro proyecto de investigación hay una cierta similitud en relación a los indicadores evidenciados, por ende se deduce que si se asemeja con nuestro trabajo de investigación. Ante ello, en relación con Marquina R y Jaramillo L., no se asemeja con nuestros resultados ya que se basaron en una muestra de 1.263, donde obtuvieron resultados una alta prevalencia de angustia psicológica, los síntomas del Trastorno de estrés postraumático (TEPT) y la depresión se observaron en el 28,9% y el 31,2% de los encuestados, en conclusión se dice, que producen un efecto amplio que puede ser duradero en el tiempo; afectando tanto a la población en general y a los pacientes, teniendo como problema la depresión con un 28,9%. Por ende, la pandemia del Covid-19 está dejando secuelas a toda la población y es a nivel mundial.

Y, por último, en el tercer objetivo específico basado en la dimensión emocional, se logra comparar con el estudio realizado en Chile, de los autores Urzúa A; Vera P; Caqueo A y Polanco R. en el año 2020, se logra evidenciar que a las personas encuestadas tuvieron como resultado el 53.8 % lo cual hace referencia como moderado dentro de ellos el 16.5% tuvieron síntomas depresivos y un 8.1% niveles de estrés, en donde se concluyó un impacto psicológico con un 53.8%, es por ello, en comparación con nuestro proyecto de investigación se asimila con los porcentajes ya que 53% de las personas encuestadas si tuvieron un impacto a nivel emotivo, esto quiere decir, que los

pacientes si tuvieron un impacto emocional , ya que estuvieron expuestos a esta enfermedad que fue el COVID-19. Ante ello, según Apaza P., Cynthia M; Sáenz S, Simón R y Arévalo S (2020) en relación a su trabajo de investigación se logra evidenciar que no se asemeja con nuestros resultados, ya que se obtuvieron una elevada prevalencia de ansiedad con un (45%), seguida de depresión (38%), estrés agudo (31%), burnout (29%) y estrés postraumático (19%), entre otros síntomas también estas insomnio, pesadillas, alteraciones del apetito, despersonalización, resentimientos de tristeza, desmotivación y rabia, se llegó a la conclusión que la ansiedad es un efecto emocional que afectó al paciente con un 45%. Es por ello, se le recomienda acudir a un personal capacitado para poder sobresalir de este problema.

## VI. CONCLUSIONES

1. De acuerdo a nuestro objetivo general Determinar el impacto psicológico en pacientes post COVID-19, concluimos que los pacientes si tuvieron un impacto psicológico alto, donde afecto en la dimensión cognitivo, emocional y conductual, en los pacientes post COVID-19, ya que ellos estuvieron expuestos a esta enfermedad.
2. De acuerdo a nuestro primero objetivo específico Identificar el impacto psicológico en la dimensión conductual de los pacientes post COVID-19, concluimos que los pacientes obtuvieron un impacto conductual bajo donde se identificó que la agresividad, impulsividad no afecto mucho al paciente en esta dimensión, ya que fue algo leve para su salud mental.
3. De acuerdo a nuestro segundo objetivo específico Identificar el impacto psicológico en la dimensión cognitivo de los pacientes post COVID-19, concluimos que los pacientes tuvieron un impacto cognitivo bajo, donde se identificó que la baja autoestima, el pensamiento negativo no afecto mucho al paciente ya que pudieron sobrellevar las situaciones de su alrededor y poder afrontarlas con el apoyo de sus familiares.
4. De acuerdo a nuestro tercer objetivo específico Identificar el impacto psicológico en la dimensión emocional de los pacientes post COVID-19, concluimos que en esta dimensión si hubo un impacto emocional medio, ya que afecto al paciente donde se identificó que tuvieron preocupación, miedo y tristeza.

## VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que, en relación al impacto psicológico, toda persona debe de sobrellevar sus problemas del entorno de forma más calmada sin agobiarse o sentir estrés, eso hace que más altere lo parte psicológico y perjudique la salud, es por ello, se fomenta en conversar con un personal de salud y le pueda ayudar en los problemas, en relación de la pandemia lo ideal sería no psicosearse con el entorno.
2. Por consiguiente, en la dimensión cognitivo se le recomienda llegar una terapia psicológica en el caso de sentir preocupación y ansiedad, este le ayudara a solucionar sus problemas y posteriormente evitar situaciones de estrés, que pueda comprometer la salud.
3. En relación, en la dimensión emocional se le recomienda llevar una actividad placentera, ya sea la compañía de algún familiar, ya que va a permitir mejorar el estado de ánimo, también se recomienda que la persona exprese sus sentimientos de manera apropiada.
4. Por último, en la dimensión Conductual se le recomienda llevar un estilo de vida adecuada, saber controlar las emociones como la ira, frustración, entre otros, en compañía de sus familiares y el apoyo de ellos podrán, sobrellevar esta enfermedad.

## REFERENCIAS

1. Marquina R. y Jaramillo L. El Covid-19: Cuarentena y su impacto psicológico en la población. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/452/560/567>
2. Un estudio de la OMS advierte de los efectos de la pandemia sobre los servicios de salud. Infocop online [Internet] 2020. Disponible en: [http://www.infocop.es/view\\_article.asp?id=15053](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=15053)
3. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>
4. Aquino C., Caira B. y Chávez S. Asociación entre la pandemia de COVID-19 y las tendencias de búsqueda en internet en Latinoamérica. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2020. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-21132020000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
5. Jaxe J., Trastorno de estrés postraumático: el impacto en la salud mental en pacientes sobrevivientes a pandemias. Revista ANACEM [Internet]. 2020 Dec [cited 2021 Jun 9];14(2):95-102. Disponible en: <http://eds.a.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=18&sid=92fe692a-cfc7-4612-ac20-3370cf0727f7%40sessionmgr4007&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc210ZT1IZHMtbGl2ZQ%3d%3d#AN=147634452&db=a9h>.
6. García Aretio, L. (2021). COVID-19 y educación a distancia digital: preconfinamiento, confinamiento y posconfinamiento. RIED. Revista Iberoamericana de Educación a Distancia, 24(1), pp. 09-32. Disponible en: <http://revistas.uned.es/index.php/ried/article/view/28080>
7. Balluerka N., Gómez J., Hidalgo D., Gorostiaga A., Espada J., Padilla J. y Santed M. Las consecuencias psicológicas de la COVID-19 y el confinamiento. Servicio de publicaciones de la Universidad del país Vasco. [Mayo - 2020]. Disponible en: [https://irunlarrea.es/wp-content/uploads/2021/05/Consecuencias\\_psicologicas\\_COVID-19.pdf](https://irunlarrea.es/wp-content/uploads/2021/05/Consecuencias_psicologicas_COVID-19.pdf)
8. Bonifacio R., Valiente J. y Chorot E. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: efectos positivos y negativos en población española asociados al período de confinamiento nacional. Universidad Nacional de Educación a

distancia; Madrid- España [2020]. Disponible en:

<https://www.researchgate.net/profile/Julia-Garcia>

[Escalera/publication/341698958](https://www.researchgate.net/publication/341698958) Impacto psicologico de la pandemia de COVID-

[19 Efectos negativos y positivos en poblacion espanola asociados al periodo de confinamiento nacional/links/5ed4af114585152945279dff/Impacto-psicologico-de-la-pandemia-de-COVID-19-Efectos-negativos-y-positivos-en-poblacion-espanola-asociados-al-periodo-de-confinamiento-nacional.pdf](https://www.researchgate.net/publication/341698958/links/5ed4af114585152945279dff/Impacto-psicologico-de-la-pandemia-de-COVID-19-Efectos-negativos-y-positivos-en-poblacion-espanola-asociados-al-periodo-de-confinamiento-nacional/links/5ed4af114585152945279dff/Impacto-psicologico-de-la-pandemia-de-COVID-19-Efectos-negativos-y-positivos-en-poblacion-espanola-asociados-al-periodo-de-confinamiento-nacional.pdf)

9. Hernández R. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Mediacentro Electrónica, Norteamérica, 24, jul. 2020. Disponible en: <http://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3203/2588>.

10. Yungan A. Afrontamiento emocional en el estrés por cuidado de enfermería a pacientes post COVID-19 Hospital General Puyo, 2020. Universidad Nacional de Chimborazo; Riochamba- Ecuador: 2020 [trabajo de titulacion]. Disponible en:

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7469/1/8.->

[TESIS%20Alex%20Dar%20C3%ADo%20Yung%20C3%A1n%20Gunsha-ENF.pdf](https://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7469/1/8.-TESIS%20Alex%20Dar%20C3%ADo%20Yung%20C3%A1n%20Gunsha-ENF.pdf)

11. Urzúa A; Vera P; Caqueo A y Polanco R. “La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial; Chile. 2020. Disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v38n1/0718-4808-terpsicol-38-01-0103.pdf>

12. Ausín B; González C; Castellanos M; Jesús Saiz; Ugidos C; López A. Estudio del impacto psicológico derivado del COVID-19 en la población española (psi-covid-19); Universidad Complutense- Madrid. 2020. Disponible en:

<http://www.infocoonline.es/pdf/ESTUDIO-IMPACTO-COVID.pdf>

13. Huarcaya V. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev. perú. med. exp. salud publicada [Internet]. 2020 abr [citado 2021 Jun 28]; 37(2): 327-334. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342020000200327](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200327)

14. Rodríguez J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. [Internet] 2020. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432020000300578](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578)

15. Apaza P., Cynthia M., Sáenz S., Simón R. y Arévalo S. Factores psicosociales durante el confinamiento por el COVID-19 - Perú. [internet] 2020. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/290/29063559022/29063559022.pdf>
16. Gutiérrez I. Consecuencias psicológicas de la pandemia COVID-19. Perú- Lima. 2020 [Internet]. Disponible en:  
<https://scielosp.org/article/rcsp/2020.v46suppl1/e2488/es/>
17. Brooks S, Webster R, Smith L, Woodland L, Wessel F y Greenberg N. El impacto psicológico de la cuarentena y cómo reducirla: Revisión rápida de la evidencia. [Internet] 2020. Disponible en:  
<http://www.cop.es/uploads/PDF/IMPACTO-PSICOLOGICO-CUARENTENA.pdf>
18. Yvette J; Niursy B; Armas K y Espinosa I. Aspectos psicosociales asociados a la pandemia por COVID-19. Rev. inf. cient. [Internet]. 2020. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332020000600585#:~:text=Wang%2C%20Pan%20et%20al.10,porque%20sus%20familiares%20se%20contagiaran.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000600585#:~:text=Wang%2C%20Pan%20et%20al.10,porque%20sus%20familiares%20se%20contagiaran.)
19. Ramírez J, Castro D, Lerma C, Yela F y Escobar F. Consecuencias de la pandemia COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. Rev colombiana de anestesia. [Internet] 2020. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/pdf/rca/v48n4/es\\_2256-2087-rca-48-04-e301.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/rca/v48n4/es_2256-2087-rca-48-04-e301.pdf)
20. Marquina R y Jaramillo L. El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. [internet]. Disponible en:  
<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/452/560/567#:~:text=Ante%20la%20situaci%C3%B3n%20actual%20que,perdida%20de%20la%20libertad%2C%20aburrimiento%2C>
21. Herrera W. La población. [internet] 2016. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2348030.pdf>
22. López P. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. Punto Cero, 09(08), 69-74. [internet] 2016. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012)

23. Hamodi C., López V. y López A. medios, técnica e instrumentos de evaluación. Rev redalyc [internet] 2016. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/132/13233749009.pdf>
24. Sociedad española de Psiquiatría [internet] [Citado en 14-04-2020]  
Disponible en:  
<https://www.sepyrna.com/noticias/2020-04-14-encuesta-impacto-psicologico-covid/>
25. Condori Y. “Asociación entre la exposición al covid-19 y la presencia de síntomas de depresión, ansiedad e insomnio en el personal médico que labora en los hospitales de la región Arequipa”, 2020; Arequipa-Perú, [trabajo de titulación]. Disponible en:  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/11070/MCcoary1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
26. Yungan A. Afrontamiento emocional en el estrés por cuidado de enfermería a pacientes con COVID19.Hospital General Puyo, 2020; Riobamba-Ecuador, [trabajo de titulación]. Disponible en:  
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7469/1/8.-TESIS%20Alex%20Dar%C3%ADo%20Yung%C3%A1n%20Gunsha-ENF.pdf>
27. Mejía CR, Quispe-Sancho A, Rodríguez-Alarcon F, et al. Factors associated with fatalism in the face of COVID-19 in 20 Peruvian cities in March 2020. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2020;19(2):1-13. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=97808>
28. Baker JO, Stroope S, Walker MH. Secularity, religiosity, and health: Physical and mental health differences between atheists, agnostics, and nonaffiliated theists compared to religiously affiliated individuals. Soc Sci Res 2018; 75:44-57. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0049089X17308062>
29. Zhonghua L, Xing B, Xue Z. The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 novel coronavirus diseases (COVID-19) in China. Chin J Epidemiol 2020;41(02):145-51. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32064853/>
30. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS. Immediate Psychological Responses and 347 Associated Factors during the Initial Stage of the 2019

Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the 348 General Population in China. *Int J Env Res Public Heal*. 2020;17(5):1729. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32155789/>

31. Karaşar B, Canlı D. PSYCHOLOGICAL RESILIENCE AND DEPRESSION DURING THE COVID-19 PANDEMIC IN TURKEY. *Psichiatria Danubina* [Internet]. 2020. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32796798/>

32. Qiu J, Shen B, Zhao M, Wang Z, Xie B, Xu Y. A nationwide survey of psychological distress 331 among Chinese people in the COVID-19 epidemic: Implications and policy recommendations. *Gen Psychiatry*. 2020;33(2):19-21. Disponible en:

<https://gpsych.bmj.com/content/33/2/e100213>

33. Santini ZI, Jose PE, Cornwell EY, Koyanagi A, Nielsen L, Hinrichsen C. Social disconnectedness, perceived isolation, and symptoms of depression and anxiety among older Americans (NSHAP): a longitudinal mediation analysis. *The Lancet Public Health*. 2020;5(1): e62-70. Disponible en:

[https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(19\)30230-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(19)30230-0/fulltext)

34. Girdhar R, Srivastava V, Sethi S. Managing mental health issues among elderly during COVID-19 pandemic. *Journal of Geriatric Care and Research*. 2020;7(1):29-32. Disponible en:

[https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://pu.edu.pk/MHH-COVID-19/Articles/Article22.pdf&ved=2ahUKEwIU8cC37rvxAhXAnGoFHZfQBtkQFjABe\\_gQIBBAC&usg=AOvVaw3Ps48zFgka-gFuW6N2AvFp](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://pu.edu.pk/MHH-COVID-19/Articles/Article22.pdf&ved=2ahUKEwIU8cC37rvxAhXAnGoFHZfQBtkQFjABe_gQIBBAC&usg=AOvVaw3Ps48zFgka-gFuW6N2AvFp)

35. Sparks H. Morbid ‘boomer remover’ coronavirus meme only makes millennials seem more awful. *New York Post*. 19 mar. 2020. [acceso23/04/2020].

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0049089X17308062>

36. Terry Y., Bravo N., Elias K. y Espinosa I. Aspectos psicosociales asociados a la pandemia por COVID-19. *Rev. inf. cient.* [Internet]. 2020 Dic [citado 2021 Jun 28] ; 99( 6 ): 585-595. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332020000600585](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000600585)

37. World Health Organization. WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19. [www.who.int](http://www.who.int). 2020 [citado 27/10/2020]; [aprox. 5 p.]. Disponible en:

<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19-11-march-2020>

38. Zhou P, Yang XL, Wang XG, Hu B, Zhang L, Zhang W, et al. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. *Nature* [en línea]. 2020. Disponible en:

<https://doi.org/10.1038/s41586-020-2012-7>

39. Rothan HA, Siddappa NB. The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak. *J Autoimm* [en línea]. 2020 May [citado 27/10/2020]; 109: [aprox. 8 p.].

<https://doi.org/10.1016/j.jaut.2020.102433>

40. Ruan Q, Yang K, Wang W, Jiang L, Song J. Clinical predictors of mortality due to COVID-19 based on an analysis of data of 150 patients from Wuhan, China. *Intens Care Med* [en línea]. 2020 Apr [citado 27/10/2020]; 46(5):846-848. Disponible en:

<https://doi.org/10.1007/s00134-020-05991-x>

41. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *2019 Lancet* [en línea]. 2020 [citado 27/10/2020]; 395(10223):497-506. Disponible en:

[https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0140-6736\(20\)30183-5](https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0140-6736(20)30183-5)

42. Sociedad Interamericana de Psicología. Protocolo de acción y recomendaciones sobre salud mental para afrontar las consecuencias del coronavirus. [www.paho.org](http://www.paho.org). 2020 [citado 27/10/2020]; Versión 1.1 [aprox. 9 p.]. Disponible

en: <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-03/smaps-coronavirus-es-final-17-mar-20.pdf>

43. Lorenzo R, Díaz A, Zaldivar P. La Psicología como ciencia en el afrontamiento a la Covid-19. Apuntes generales. *Ciencias Soc Hum* [en línea]. 2020 [citado 27/10/2020]; 10(20):839-855. Disponible en:

<http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/839/855>

44. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet* [en línea]. 2020 [citado 27/10/2020]; 395:507-13. Disponible en:

[http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30211-7](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30211-7)

**Anexo 01. Matriz de operacionalización de variables: Impactos psicológicos**

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Impactos psicológicos</b>	Menciona que los impactos psicológicos son situaciones adversas que afectan a las personas por alteraciones que perjudican en la capacidad de actuar de forma natural	Se utilizará como instrumento el cuestionario con la escala Likert, donde emplearemos para la recolección de datos la técnica de la encuesta.	Emocionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tristeza</li> <li>- Temor</li> <li>- Preocupación</li> </ul>	<b>ORDINAL</b> BAJO (27-40 pts) MEDIO (41-50 pts) ALTO (51-75 pts)
			Cognitivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Irritabilidad</li> <li>- Baja autoestima</li> <li>- Pensamiento negativo</li> </ul>	
			Conductuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Impulsividad</li> <li>- Consumo de alcohol</li> <li>- Alteración del apetito</li> </ul>	

## Anexo 02. Cuestionario

### INSTRUCCIONES

Estimado alumno (a) por favor, lea detenidamente cada una de las preguntas, luego escoja la alternativa con la que estés de acuerdo o se aproxime más a tu opinión, marca con un aspa (X) la respuesta que creas por conveniente. El criterio de valoración al momento de marcar las alternativas está en la siguiente escala valorativa:

**1. Bajo**

**2. Medio**

**3. Alto**

N°	VARIABLE: IMPACTOS PSICOLOGICOS			
DIMENSIÓN: EMOCIONALES		BAJO	MEDIO	ALTO
1	¿Usted ha sentido preocupación por la sobreinformación de los medios audiovisuales acerca de COVID-19??	1	2	3
2	¿Usted ya pudo sobrellevar la pérdida de algún familiar?	1	2	3
3	¿Usted sintió el afecto de sus familiares en el momento de su cuarentena?	1	2	3
4	¿Usted sintió miedo por el contagio de sus familiares?	1	2	3
5	¿Usted se sintió mal al enterarse que se contagió de COVID-19?	1	2	3
6	¿Usted supo controlar sus emociones al enterarse que se contagió de COVID-19?	1	2	3
7	¿Usted supo reconocer los síntomas de prioridad del COVID-19?	1	2	3
8	¿Usted se sintió frustrado por haberse contagiado de esta enfermedad muy contagiosa?	1	2	3
9	¿Usted supo sobrellevar esta situación o a sentido temor por contagiarse nuevamente?	1	2	3
DIMENSIÓN: COGNITIVO		BAJO	MEDIO	ALTO
10	¿Usted se sintió que no valía nada durante el proceso post COVID-19?	1	2	3
11	¿Usted sintió depresión en el momento del proceso de confinamiento?	1	2	3
12	¿Usted sintió ansiedad en el proceso de su confinamiento?	1	2	3
13	¿Usted sintió cólera al contagiarse?	1	2	3
14	¿Usted se sintió agobiado al no poder recuperarse de esta enfermedad?	1	2	3
15	¿Usted sintió que tuvo cambios de humor durante el proceso de esta enfermedad?	1	2	3
16	¿Usted entró en escena de pánico cuando dio positivo a la prueba COVID-19?	1	2	3
17	¿Usted tuvo intento de suicidio al enterarse que contrajo esta enfermedad?	1	2	3

<b>DIMENSIÓN: CONDUCTUAL</b>			<b>BAJO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>ALTO</b>
18	¿Usted se sintió frustrado por contagiarse de esta enfermedad?		1	2	3
19	¿Usted sintió que esta enfermedad perjudicó su salud y tiene ataques de estrés?		1	2	3
20	¿Usted se puso furioso al enterarse que dio positivo a esta enfermedad?		1	2	3
21	¿Usted antes de contagiarse, consumía bebidas alcohólicas?		1	2	3
22	¿En su opinión, usted cree que las bebidas alcohólicas perjudiquen posteriormente con esta enfermedad?		1	2	3
23	¿Si el doctor le recomienda evitar el consumo de alcohol, lo haría sabiendo que es para el bien de su salud?		1	2	3
24	¿usted cree que esta enfermedad le altero sus ganas de alimentarse?		1	2	3
25	¿Usted perdió el apetito por esta enfermedad del COVID-19?		1	2	3

### **Anexo 03. Consentimiento informado**

Yo.....identificada(o), con DNI ..... A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada Impacto Psicológico en pacientes Post COVID-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021.

Considerando haber recibido previa información acerca del tema de trabajo para la investigación y reconocimiento de los objetivos generales y específicos, como también, la exploración de instrumentos de estudio exclusivos para facilitar la posterior investigación.

#### Anexo 4. Escala del instrumento de validación

Frecuencia de síntomas de depresión, ansiedad e insomnio según su severidad en pacientes  
(n=395)

	Puntaje total		n (%)
	Mediana (RIC)	Severidad de puntaje	
Síntomas de depresión	5 (2-7)	No presenta (0-4)	171 (43,3)
		Leve (5-9)	176 (44,6)
		Moderada (10-14)	40 (10,1)
		Moderadamente severa (15-19)	8 (2,0)
Síntomas de ansiedad	3 (2-6)	No presenta (0-4)	254 (64,3)
		Leve (5-9)	115 (29,1)
		Moderada (10-14)	26 (6,6)
Síntomas de insomnio	5 (3-9)	No presenta (0-7)	269 (68,1)
		Subclínico (8-14)	105 (26,6)
		Clínico moderado (15-21)	21 (5,3)

## Anexo N°5 (VALIDEZ Y CONFIABILIDAD)

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	14	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	14	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
711	36

### Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
41,21	5,720	2,392	25

## Anexo N°6 FORMULA DE LA MUESTRA

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

DATOS:

- $n = ?$
- $N = 150$
- $e = 0.05$
- $z = 1.64$
- $p = 0.50$
- $q = 0.50$



SOLUCION:

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

$$N = \frac{1.64^2 \times 150 \times (0.50 \times 0.50)}{[0.05^2 \times (150 - 1) + (1.64^2 \times 0.50 \times 0.50)]}$$

$$N = \frac{1.64^2 \times 150 \times (0.50 \times 0.50)}{[0.05^2 \times (150 - 1) + (1.64^2 \times 0.50 \times 0.50)]}$$

$$N = \frac{1.64^2 \times 150 \times (0.50 \times 0.50)}{[0.05^2 \times (150 - 1) + (1.64^2 \times 0.50 \times 0.50)]}$$

$$N = 36.08$$

## ANEXO 7: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LAS SIGUIENTES DIMENSIONES

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSION 1</b>							
1	Usted ha sentido preocupación por la sobreinformación de los medios audiovisuales acerca de COVID-19.?	✓		✓		✓		
2	¿Usted se sintió mal al enterarse que se contagió de COVID-19?	✓		✓		✓		
3	¿Usted se sintió frustrado por haberse contagiado de esta enfermedad muy contagiosa?	✓		✓		✓		
4	¿Usted sintió miedo por el contagio de sus familiares?	✓		✓		✓		
5	¿Usted supo sobrellevar esta situación?	✓		✓		✓		
6	¿Usted supo controlar sus emociones al enterarse que se contagió de COVID-19?	✓		✓		✓		
7	¿Usted sintió el afecto de sus familiares en el momento de su cuarentena?	✓		✓		✓		
8	¿Usted supo reconocer los síntomas de prioridad del COVID-19?	✓		✓		✓		
9	¿Usted ya pudo sobrellevar la pérdida de algún familiar?	✓		✓		✓		

<b>DIMENSION 2</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>10</b>	¿Usted se sintió que no valía nada durante el proceso post COVID-19?	✓		✓		✓		
<b>11</b>	¿Usted sintió depresión en el momento del proceso de confinamiento?	✓		✓		✓		
<b>12</b>	¿Usted sintió ansiedad en el proceso de su confinamiento?	✓		✓		✓		
<b>13</b>	¿Usted sintió temor al contagiarse?	✓		✓		✓		
<b>14</b>	¿Usted sintió miedo al no poder recuperarse de esta enfermedad?	✓		✓		✓		
<b>15</b>	¿Usted imagino que era fácil el proceso de confinamiento en los 15 días de aislado?	✓		✓		✓		
<b>16</b>	¿Usted entró en escena de pánico cuando dio positivo a la prueba COVID-19?	✓		✓		✓		
<b>17</b>	¿Usted se sintió preocupado por su Estado de salud?	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION 3</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>18</b>	¿Usted se sintió feliz por su recuperación de esta enfermedad?	✓		✓		✓		
<b>19</b>	¿Usted sintió que esta enfermedad perjudicó su salud?	✓		✓		✓		

20	¿Usted se puso triste al enterarse que dio positivo a esta enfermedad?	✓		✓		✓	
21	¿Usted supo sobrellevar sus sentimientos de felicidad al poder cumplir los 15 días de aislamiento?	✓		✓		✓	
22	¿Se sintió frustrado por esta pandemia?	✓		✓		✓	
23	¿Se vio afectado en la parte laboral por esta pandemia?	✓		✓		✓	
24	¿Usted usa alcohol para desinfectarse en cada momento que su mano toca algún objeto?	✓		✓		✓	
25	¿Usted cumple con todos los protocolos de Seguridad para evitar la propagación?	✓		✓		✓	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia**

**Opinión de aplicabilidad:**            **Aplicable [ X ]**            **Aplicable después de corregir [ ]** **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dr. Daniel Samaniego Berrocal**

**DNI: 10294524**

**Especialidad del validador: Especialista en Salud Mental y Psiquiatría**

**20 de Julio del 2021**

<sup>1</sup>**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
**Dr. Daniel Samaniego Berrocal**  
 -----  
**C.E.P. 20877 R.E. 2535 - R.M. 718**  
 -----

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Usted ha sentido preocupación por la sobreinformación de los medios audiovisuales acerca de COVID-19.?	✓		✓		✓		
2	¿Usted se sintió mal al enterarse que se contagió de COVID-19?	✓		✓		✓		
3	¿Usted se sintió frustrado por haberse contagiado de esta enfermedad muy contagiosa?	✓		✓		✓		
4	¿Usted sintió miedo por el contagio de sus familiares?	✓		✓		✓		
5	¿Usted supo sobrellevar esta situación?	✓		✓		✓		
6	¿Usted supo controlar sus emociones al enterarse que se contagió de COVID-19?	✓		✓		✓		
7	¿Usted sintió el afecto de sus familiares en el momento de su cuarentena?	✓		✓		✓		
8	¿Usted supo reconocer los síntomas de prioridad del COVID-19?	✓		✓		✓		
9	¿Usted ya pudo sobrellevar la pérdida de algún familiar?	✓		✓		✓		

	<b>DIMENSION 2</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>10</b>	¿Usted se sintió que no valía nada durante el proceso post COVID-19?	✓		✓		✓		
<b>11</b>	¿Usted sintió depresión en el momento del proceso de confinamiento?	✓		✓		✓		
<b>12</b>	¿Usted sintió ansiedad en el proceso de su confinamiento?	✓		✓		✓		
<b>13</b>	¿Usted sintió temor al contagiarse?	✓		✓		✓		
<b>14</b>	¿Usted sintió miedo al no poder recuperarse de esta enfermedad?	✓		✓		✓		
<b>15</b>	¿Usted imagino que era fácil el proceso de confinamiento en los 15 días de aislado?	✓		✓		✓		
<b>16</b>	¿Usted entró en escena de pánico cuando dio positivo a la prueba COVID-19?	✓		✓		✓		
<b>17</b>	¿Usted se sintió preocupado por su Estado de salud?	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 3</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>18</b>	¿Usted se sintió feliz por su recuperación de esta enfermedad?	✓		✓		✓		
<b>19</b>	¿Usted sintió que esta enfermedad perjudicó su salud?	✓		✓		✓		

20	¿Usted se puso triste al enterarse que dio positivo a esta enfermedad?	✓		✓		✓	
21	¿Usted supo sobrellevar sus sentimientos de felicidad al poder cumplir los 15 días de aislamiento?	✓		✓		✓	
22	¿Se sintió frustrado por esta pandemia?	✓		✓		✓	
23	¿Se vio afectado en la parte laboral por esta pandemia?	✓		✓		✓	
24	¿Usted usa alcohol para desinfectarse en cada momento que su mano toca algún objeto?	✓		✓		✓	
25	¿Usted cumple con todos los protocolos de Seguridad para evitar la propagación?	✓		✓		✓	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia**

**Opinión de aplicabilidad:**          **Aplicable [ X ]**          **Aplicable después de corregir [ ]** **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dra. Ana María Alberth**

**DNI: 09803115**

**Especialidad del validador: Especialista en Salud Mental y Psiquiatría**

**21 de Julio del 2021**

**<sup>1</sup>Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**<sup>2</sup>Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**<sup>3</sup>Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



**DRA. ANA MARIA ALBERTI**  
PSIQUIATRIA - M.P. 4823

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Usted ha sentido preocupación por la sobreinformación de los medios audiovisuales acerca de COVID-19.?	✓		✓		✓		
2	¿Usted se sintió mal al enterarse que se contagió de COVID-19?	✓		✓		✓		
3	¿Usted se sintió frustrado por haberse contagiado de esta enfermedad muy contagiosa?	✓		✓		✓		
4	¿Usted sintió miedo por el contagio de sus familiares?	✓		✓		✓		
5	¿Usted supo sobrellevar esta situación?	✓		✓		✓		
6	¿Usted supo controlar sus emociones al enterarse que se contagió de COVID-19?	✓		✓		✓		
7	¿Usted sintió el afecto de sus familiares en el momento de su cuarentena?	✓		✓		✓		
8	¿Usted supo reconocer los síntomas de prioridad del COVID-19?	✓		✓		✓		
9	¿Usted ya pudo sobrellevar la pérdida de algún familiar?	✓		✓		✓		

<b>DIMENSION 2</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>10</b>	¿Usted se sintió que no valía nada durante el proceso post COVID-19?	✓		✓		✓	
<b>11</b>	¿Usted sintió depresión en el momento del proceso de confinamiento?	✓		✓		✓	
<b>12</b>	¿Usted sintió ansiedad en el proceso de su confinamiento?	✓		✓		✓	
<b>13</b>	¿Usted sintió temor al contagiarse?	✓		✓		✓	
<b>14</b>	¿Usted sintió miedo al no poder recuperarse de esta enfermedad?	✓		✓		✓	
<b>15</b>	¿Usted imagino que era fácil el proceso de confinamiento en los 15 días de aislado?	✓		✓		✓	
<b>16</b>	¿Usted entró en escena de pánico cuando dio positivo a la prueba COVID-19?	✓		✓		✓	
<b>17</b>	¿Usted se sintió preocupado por su Estado de salud?	✓		✓		✓	
<b>DIMENSION 3</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>18</b>	¿Usted se sintió feliz por su recuperación de esta enfermedad?	✓		✓		✓	
<b>19</b>	¿Usted sintió que esta enfermedad perjudicó su salud?	✓		✓		✓	

20	¿Usted se puso triste al enterarse que dio positivo a esta enfermedad?	✓		✓		✓	
21	¿Usted supo sobrellevar sus sentimientos de felicidad al poder cumplir los 15 días de aislamiento?	✓		✓		✓	
22	¿Se sintió frustrado por esta pandemia?	✓		✓		✓	
23	¿Se vio afectado en la parte laboral por esta pandemia?	✓		✓		✓	
24	¿Usted usa alcohol para desinfectarse en cada momento que su mano toca algún objeto?	✓		✓		✓	
25	¿Usted cumple con todos los protocolos de Seguridad para evitar la propagación?	✓		✓		✓	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia**

**Opinión de aplicabilidad:**          **Aplicable [ X ]**          **Aplicable después de corregir [ ]**          **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dr. Enrique Marcher Ostolada**

**DNI: 08752018**

**Especialidad del validador: Especialista en Salud Mental y Psiquiatría**

**21 de Julio del 2021**

**1Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**2Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL  
TRUJILLO (DAGUO) - ANDINO SCHMIDT  
Dr. ENRIQUE MARCHER OSTOLADA  
Director General  
C.M.S. 1977

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Usted ha sentido preocupación por la sobreinformación de los medios audiovisuales acerca de COVID-19.?	✓		✓		✓		
2	¿Usted se sintió mal al enterarse que se contagió de COVID-19?	✓		✓		✓		
3	¿Usted se sintió frustrado por haberse contagiado de esta enfermedad muy contagiosa?	✓		✓		✓		
4	¿Usted sintió miedo por el contagio de sus familiares?	✓		✓		✓		
5	¿Usted supo sobrellevar esta situación?	✓		✓		✓		
6	¿Usted supo controlar sus emociones al enterarse que se contagió de COVID-19?	✓		✓		✓		
7	¿Usted sintió el afecto de sus familiares en el momento de su cuarentena?	✓		✓		✓		
8	¿Usted supo reconocer los síntomas de prioridad del COVID-19?	✓		✓		✓		
9	¿Usted ya pudo sobrellevar la pérdida de algún familiar?	✓		✓		✓		

	<b>DIMENSION 2</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>10</b>	¿Usted se sintió que no valía nada durante el proceso post COVID-19?	✓		✓		✓		
<b>11</b>	¿Usted sintió depresión en el momento del proceso de confinamiento?	✓		✓		✓		
<b>12</b>	¿Usted sintió ansiedad en el proceso de su confinamiento?	✓		✓		✓		
<b>13</b>	¿Usted sintió temor al contagiarse?	✓		✓		✓		
<b>14</b>	¿Usted sintió miedo al no poder recuperarse de esta enfermedad?	✓		✓		✓		
<b>15</b>	¿Usted imagino que era fácil el proceso de confinamiento en los 15 días de aislado?	✓		✓		✓		
<b>16</b>	¿Usted entró en escena de pánico cuando dio positivo a la prueba COVID-19?	✓		✓		✓		
<b>17</b>	¿Usted se sintió preocupado por su Estado de salud?	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 3</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>18</b>	¿Usted se sintió feliz por su recuperación de esta enfermedad?	✓		✓		✓		
<b>19</b>	¿Usted sintió que esta enfermedad perjudicó su salud?	✓		✓		✓		

20	¿Usted se puso triste al enterarse que dio positivo a esta enfermedad?	✓		✓		✓	
21	¿Usted supo sobrellevar sus sentimientos de felicidad al poder cumplir los 15 días de aislamiento?	✓		✓		✓	
22	¿Se sintió frustrado por esta pandemia?	✓		✓		✓	
23	¿Se vio afectado en la parte laboral por esta pandemia?	✓		✓		✓	
24	¿Usted usa alcohol para desinfectarse en cada momento que su mano toca algún objeto?	✓		✓		✓	
25	¿Usted cumple con todos los protocolos de Seguridad para evitar la propagación?	✓		✓		✓	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia**

**Opinión de aplicabilidad:**          **Aplicable [ X ]**          **Aplicable después de corregir [ ]** **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dr. ROSA NANCY CAJAHUANCA POMA**          **DNI: 21266066**

**Especialidad del validador: Especialista en Salud Mental y Psiquiatría**

**25 de Julio del 2021**

**<sup>1</sup>Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**<sup>2</sup>Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**<sup>3</sup>Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Rosa N. Cajahuanca Poma  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 Colegio 37380

## Anexo 8: Carta de aprobación de proyecto de investigación



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"*

San Juan de Lurigancho, 10 de septiembre  
del 2021

### **CARTA N°034-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE**

Dr. Pablo Córdova Ticse

Director del Hospital San Juan de Lurigancho

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a las investigadoras: Eulogio Huanca Carmen del Pilar, con DNI 75170348 y Huamanñahui Aedo Ana Liz con DNI 73461628, son estudiantes de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quienes optarán el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado "Impacto psicológico en pacientes post-Covid 19 en el hospital San Juan de Lurigancho-2021" para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.

Mgtr. Luz María Cruz Pardo  
Coordinadora Académica de la C.P. de Enfermería  
UCV – Campus San Juan de Lurigancho

## Anexo 9: Solicitud para realizar el proyecto de Investigación

SOLICITO:  
Realizar proyecto  
de investigación

Sr. Dr. Pablo Samuel Córdova Ticse.

Director del Hospital San Juan de Lurigancho

S. D.

Yo, Carmen del Pilar Eulogio Huanca, identificada con DNI: 75170348, domiciliada en Jr. Las golondrinas 305, Campoy Coop. Daniel Alcides Carrión del distrito de San Juan de Lurigancho y mi compañera, Ana Liz Huamanñahui Aedo, identificada con DNI: 73461628, domiciliada en Mz. J 16 lote 17, urb. Mariscal Cáceres del distrito de San Juan de Lurigancho, estudiantes del X ciclo de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Privada Cesar Vallejo (UCV), con código de estudiante 7001152741 y el de mi compañera 7001151112, ante usted respetuosamente, me presento y expongo:

Que, siendo para la ejecución del proyecto de investigación, un requisito indispensable tener la autorización del director del establecimiento de salud, para poder realizar una base de datos en relación a nuestro título de investigación **“Impacto psicológico en pacientes post covid-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho- 2021”**, ante ello solicito a UD. Señor director acceder a mi solicitud para la ejecución del proyecto de investigación del prestigioso hospital que usted dignamente dirige.

POR LO EXPUESTO:

Señor director, pido acceder a mi petición.

San Juan de Lurigancho, 21 de Setiembre del 2021



Carmen del Pilar Eulogio Huanca

DNI: 75170348



Ana Liz Huamanñahui Aedo

DNI: 73461628

## **Anexo 10: Aprobación de proyecto de Investigación**

MC. CORDOVA TICSE PABLO SAMUEL

SR. DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO.

PRESENTE:

### APROBACION EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACION

Se aprueba la solicitud de, Carmen del Pilar Eulogio Huanca, identificada con DNI: 75170348, domiciliada en Jr. Las golondrinas 305, Campoy Coop. Daniel Alcides Carrión del distrito de San Juan de Lurigancho y Ana Liz Huamanñahui Aedo, identificada con DNI: 73461628, domiciliada en Mz. J 16 lote 17, urb. Mariscal Cáceres del distrito de San Juan de Lurigancho, estudiantes del X ciclo de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Privada Cesar Vallejo

### POR LO EXPUESTO

Se aprueba la ejecución del proyecto de investigación en el Hospital San Juan De Lurigancho, para dar las facilidades y brindar los datos requeridos para fines académicos de su proyecto de investigación titulada "Impacto psicológico en pacientes post covid-19 en el Hospital San Juan de Lurigancho- 2021"

  
MINISTERIO DE SALUD  
Dirección de Redes, Instituciones de Salud y Lima Centro  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
MC. PABLO S. CORDOVA TICSE  
DIRECTOR EJECUTIVO  
CMI 20820

---

**MC. CORDOVA TICSE PABLO SAMUEL**