



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**“FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A
SINTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES CON COVID 19 DEL
CMI JUAN PABLO II, JUNIO-DICIEMBRE 2021”**

Proyecto de investigación para optar el título de:
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y
COMUNITARIA

Presentado por:

Dany Daniela Bustos Lopez (0000-0002-5397-893X)

Asesor:

Karim Ulda Alarcón Loayza (0000-0002-5237-291X)

Lima – Perú

2021

RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 632 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2021

Lima, 28 de setiembre del 2021

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: "FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A SINTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES CON COVID 19 DEL CMI JUAN PABLO II, JUNIO – DICIEMBRE 2021".

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el Título de Segunda Especialidad.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1° Aprobar e inscribir el proyecto de tesis titulado: "FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A SINTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES CON COVID 19 DEL CMI JUAN PABLO II, JUNIO – DICIEMBRE 2021", presentado por la alumna DANY DANIELA BUSTOS LÓPEZ, con N° de registro: 297-2021-POS15.

ART. 2° Nombrar a la docente Karim Ulda Alarcón Loayza como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Mg. JORDI GRAU MONGE
Director Académico
Carrera de Medicina Humana



c.c. Archivo

Resumen

Objetivos del estudio:

Determinar si los factores sociodemográficos están asociados a la depresión en pacientes con Covid 19 del CMI Juan Pablo II, Lima Junio-diciembre 2021

Metodología:

Se ha realizado un estudio con un diseño no experimental de tipo transversal analítico. Para el cálculo de la muestra se usó un muestreo aleatorio simple, donde la unidad de muestreo fue el paciente con Covid 19 en el periodo correspondiente al estudio. La muestra estará conformada por 630 pacientes con un intervalo de confianza 95% según cálculo de Kelsey

Abstract

Objectives of the study:

Determine if sociodemographic factors are associated with depression in patients with Covid 19 from the CMI Juan Pablo II, Lima June-December 2021

Methodology:

A study was carried out with a non-experimental, cross-sectional, analitic design. For the calculation of the sample, a simple random sampling was used, where the sampling units were the patient with Covid 19 in the period corresponding to the study. The sample will consist of 630 patients with a 95% confidence interval according to Kelsey's calculation.

I.- PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:

¿ESTAN ASOCIADOS LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS A LOS SINTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES CON COVID 19 DEL CMI JUAN PABLO II, JUNIO-DICIEMBRE 2021?

II.- INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

2.1.- INTRODUCCIÓN:

-Según la OMS más de 300 millones de personas viven con depresión en el mundo y solo en América se calcula que hay cerca de 50 millones. ⁽¹⁾ Se estima que casi el 50% de las personas con depresión habitan en el Sureste asiático y en el Pacífico occidental, incluidos India y China; siendo la prevalencia en la región del pacifico occidental 3,6% y en África 5,4%. En Latinoamérica, Brasil es considerado el país con mayor depresión (5,8%); en segundo lugar esta Cuba con 5,6% y en tercero esta Paraguay con un 5,2%; otros países como Chile y Uruguay presentan un 5%; mientras que Argentina, Colombia, República Dominicana y Costa Rica solo presentan un 4,7%. ⁽²⁾ En México la depresión ocupa el primer lugar de discapacidad en mujeres y el noveno en hombres; además se dice que el 9,2% de la población en total ha sufrido de depresión. ⁽³⁾ En Perú la situación no es diferente, en la población mayor de 12 años los episodios depresivos presentan anualmente 4% en Lima rural y 8,8% en Iquitos, teniendo como promedio nacional un 7,6%. ⁽⁴⁾

-La depresión es un trastorno mental muy frecuente que puede afectar en las diferentes etapas de la vida, entre las características de los síntomas depresivos tenemos la tristeza, perdida de interés, sentimientos de culpa, baja autoestima, trastorno de sueño entre otros; si es leve puede tratarse con talleres de psicoterapia, pero si es moderada o grave se necesitara además de medicamentos ⁽⁵⁾. Para poder valorarla se usa diferentes escalas, siendo una de ellas la escala de Goldberg, que es un instrumento que nos ayuda a detectar precozmente ansiedad y depresión con sencillas preguntas, esta escala evalúa dentro de las dos últimas semanas. ⁽⁶⁾

-Factor de riesgo es todo aquel que aumenta la posibilidad en una persona de contraer algún problema de salud. Los factores de riesgo asociados a depresión en adultos con

Covid 19 permitirían enfocar las diversas estrategias en el tratamiento, entre los factores sociodemográficos están:

- La edad ya que los extremos de la vida son más vulnerables a presentaciones de complicaciones.
- Sexo: existen enfermedades que predominan más en un sexo determinado, se ha visto en depresión que el sexo femenino el mayor predominancia.
- Estado civil: es importante saber si tiene apoyo de una pareja, ya que puede ser un factor precipitante en depresión.
- Grado de instrucción: importante para que pueda entender las características de su enfermedad y la manera correcta en su tratamiento.
- Ocupación: la falta de actividad y factor económico influirá en la morbilidad debido a que está asociado a la calidad y accesibilidad a los servicios de salud.

-Verma S. et al en su estudio “ La depresión, la ansiedad, el estrés y correlatos sociodemográficos entre el público indio en general durante el Covid 19” señala que de un total de 354 personas, 171 eran mujeres de los cuales 39 (22,8%) tenían depresión y 183 eran hombre de los cuales 50 (27.3%) tenían depresión, en cuanto a la edad lo dividió en dos grupos, 18 a 30 años eran 88,4% los que presentaban depresión y los mayores a 30 solo eran 10,7% ; en cuanto al estado civil solo 53 estaban casados, 4 separados y los demás eran solteros siendo este último grupo los que presentaban más depresión, por ultimo referente a la ocupación los que no contaban con trabajo presentaban mayor depresión que los que si tenían trabajo.⁽⁷⁾

-Ettman C.K. et.al en su estudio “ Prevalence of Depression Symptoms in US Adults before and during the Covid 19 Pandemic” señalo que de un total de 1441 participantes, 382 (27.8%) tenían síntomas de depresión durante COVID-19, siendo las mujeres las que tenían más probabilidades de tener síntomas de depresión que los hombres (233 mujeres [33,3%] frente a 149 hombres [21,9 %]).La prevalencia de síntomas de depresión fue leve: 24,6% [IC del 95%, 21,8% -27,7%]; moderado: 14,8% [IC del 95%, 12,6% -17,4%]; moderadamente grave: 7,9% [IC del 95%, 6,3% -9,8%] ; grave: 5,1% [IC del 95%, 3,8% -6,9%]. Un mayor riesgo de síntomas de depresión durante el COVID-19 se asoció también con tener ingresos más bajos (razón de probabilidades, 2.37 [IC del 95%, 1.26-4.43]), lo que sugeriría que aquellos con menores recursos y factores estresantes como perdida de trabajo tendrían mayor depresión. ⁽⁸⁾

-Naiara Ozamiz - Etxebarria y col. en su estudio “Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el

norte de España” señalo que la población más joven, en especial aquellos que presentaban enfermedades crónicas son los que presentaron sintomatología depresiva mayor. Además se encontró en el estudio que el no salir de sus casas y no poder socializar hacia que presenten mayor nivel de sintomatología depresiva. ⁽⁹⁾

-Evelyn Estefanía Contreras Gutiérrez en su tesis “Factores asociados a la ansiedad y depresión hospitalaria en pacientes ingresados al Servicio de Medicina Interna del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara Octubre-Diciembre 2017” mostró que de todos los pacientes que tenían ansiedad y depresión el 85.2% eran mayores de 30 años, además más de la mitad (55,6%) eran mujeres, 59,3% no contaban con trabajo, y 55,6% contaban con estudios superiores, en cuanto al estado civil se evidenció que 77,8% eran casados, en cuanto a comorbilidades mencionó que el 51,9% presentó hipertensión arterial y el 14, 8% ya tenía depresión. ⁽¹⁰⁾

-Apaza P., y col en su estudio sobre “Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú”, dividió la depresión en niveles , encontrando que del total de su población el 45.9% presento un nivel leve de depresión de los cuales el 30.1% fueron mujeres y solo el 15.9% fueron varones; en cuanto a un nivel moderado de depresión eran el 48% de los cuales 31.4% fueron mujeres y solo el 16.6% fueron varones; por ultimo solo el 4.1% de la población presento un nivel grave de depresión. ⁽¹¹⁾

- El problema de presentar síntomas depresivos en pacientes con alguna enfermedad, en este caso Covid 19, es que influye en cómo evoluciona la enfermedad, en la manera correcta de realizar el tratamiento, en la pronta recuperación, o en el empeoramiento de la enfermedad. En muchos casos el medico se centra en la enfermedad física que le aqueja olvidándose del factor emocional, y más aun no se llega a darle la importancia debida a los factores que puedan influir al desarrollo de estos síntomas depresivos. Es por eso que en este trabajo se estudiará los Factores sociodemográficos que incluyen edad, sexo, grado de instrucción, ocupación y estado civil; asociados con síntomas depresivos en pacientes con Covid 19.

2.2.- JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo es factible de realizar porque se cuenta con el permiso del CMI Juan Pablo II y porque existe un alto índice de casos de pacientes con Covid 19 en dicha institución. Así mismo se coordinará con la jefatura y área de epidemiología para la

autorización de la recolección de datos manteniendo confidencialidad de los mismos. Por último es interesante este estudio porque el Covid 19 es una enfermedad nueva de reciente estudio en la que se ha observado que afecta la salud mental de la población, además en nuestro país la salud mental no es tomada en cuenta con la suficiente importancia, a pesar de que se sabe que influye muchísimo con el manejo adecuado de la enfermedad, es por eso que con los datos obtenidos se quiere ayudar a incrementar el poco conocimiento que se tiene sobre la depresión y sus factores asociados Covid 19; y así motivar a realizar estudios sobre el tema, en especial en el área de Villa Salvador donde no se cuenta con estudios realizados al respecto, entonces conocer si los Factores sociodemográficos están asociados a la síntomas depresivos en los pacientes con Covid 19 es importante ya que al obtener un diagnóstico temprano de los síntomas depresivos y que factores se asocian a ello, podemos ayudar a orientar el tipo de intervención o psicoterapia adecuada que ayudara a la recuperación del paciente.

III.- OBJETIVOS E HIPOTESIS

3.1.- OBJETIVOS:

3.1.1.-Objetivo general o principal:

- Determinar si los factores sociodemográficos están asociados a la depresión en pacientes con Covid 19 del CMI Juan Pablo II, Lima Junio-diciembre 2021.

3.1.2.- Objetivos secundarios o específicos:

- Determinar si la edad es un factor riesgo asociado a la depresión en pacientes con Covid 19 del CMI Juan Pablo II, Junio-diciembre 2021.
- Determinar si el grado de instrucción es un factor de riesgo asociado a la depresión en pacientes con Covid 19 del CMI Juan Pablo II, Junio-diciembre 2021.
- Determinar si el sexo es un factor riesgo asociado a la depresión en pacientes con Covid 19 del CMI Juan Pablo II, Junio-diciembre 2021.
- Determinar si la ocupación es un factor de riesgo asociado a la depresión en pacientes con Covid 19 del CMI Juan Pablo II, Junio-diciembre 2021.

- Determinar si el estado civil es un factor de riesgo asociado a la depresión en pacientes con Covid 19 del CMI Juan Pablo II, Junio-diciembre 2021.
- Determinar la frecuencia de la depresión y factores sociodemográficos en pacientes con Covid 19 del CMI Juan Pablo II, Junio-diciembre 2021.

3.2.- HIPOTESIS:

- Hipótesis Nula: no existe asociación entre los factores sociodemográficos y la depresión en pacientes con Covid 19 del CMI Juan Pablo II, Junio-diciembre 2021.
- Hipótesis Alternativa: existe asociación entre los factores sociodemográficos y la depresión en pacientes con Covid 19 del CMI Juan Pablo II, Junio-diciembre 2021.

IV.- MATERIALES Y MÉTODOS

4.1.- Diseño del estudio

La presente investigación tiene un diseño no experimental de tipo transversal correlacional analítico, de acuerdo al libro Metodología de la Investigación de Hernández Roberto.⁽¹²⁾

4.2.- Población

Se estudiará a los pacientes con Covid 19 del CMI Juan Pablo II desde el 1ro de Junio al 31 de Diciembre del 2021. El CMI Juan Pablo II es un centro de salud de categorial I4 que esta ubicado en la Avenida Mariano Pastor Sevilla S/N, Sector 6, Grupo 6, Distrito Villa El Salvador, Provincia y Departamento de Lima; que cuenta con área de internamiento, y un horario de atención de 24 horas. Brinda atención a 60.772 personas aproximadamente, la población adulta joven es de aproximadamente 22.461; en cuanto al clima es subtropical árido (cálido en verano y templado en invierno), el aire de la zona es húmedo por su proximidad al mar, la humedad relativa es alta llegando en invierno hasta 100% originando garua, solo el 16% no cuenta con servicio de agua potable y un 9% no cuenta con servicio eléctrico. Dentro de las dos principales morbilidades se encuentra las infecciones

agudas de las vías respiratorias y las enfermedades de la cavidad bucal. ⁽¹³⁾ En cuanto a la pandemia de Covid se ha encontrado en Villa el Salvador aproximadamente 1466326 casos confirmados ⁽¹⁴⁾, y debido a esto el CMI Juan Pablo II se convirtió en centro estratégico para la atención de pacientes Covid procedentes de villa el Salvador, tanto para detección médica y psicológica, ya que se ha observado que la salud mental resulta afectada por dicha enfermedad.

4.3.- Criterios de inclusión

- Paciente que presentó Covid 19 desde Junio a Diciembre de 2021.
- Paciente con Covid 19 mayores de 18 años.
- Paciente con Covid 19 que se atiende en el CMI Juan Pablo II en el periodo correspondiente de estudio

4.4.- Criterios de exclusión

- Pacientes con Covid 19 que no den su consentimiento informado.

4.5.- Muestreo

4.5.1.-Tipo de muestreo

- Muestreo aleatorio simple.
- Unidades de muestreo: paciente con Covid 19

4.6.-Preparación

- Para la realización del presente trabajo se procederá a obtener la autorización de la Oficina de Investigación y docencia del CMI Juan Pablo II, para luego proceder a la identificación de la Población que se va a estudiar en las fichas epidemiológicas, una vez identificado quienes son los pacientes con Covid 19, ese mismo día se les hará pasar a consultorio para pedir su consentimiento informado ⁽¹⁵⁾ y así proceder previa autorización del paciente con la recolección de datos, se les hará una encuesta por medio de dos cuestionarios ⁽¹⁶⁾, que les serán entregados para que lo rellenen (la ficha de recolección de datos y la escala de ansiedad y depresión de Goldberg).

4.6.1.- Instrumentos de recolección de datos

- Se usará para la recolección de datos dos cuestionarios: uno es la ficha de recolección de datos y el otro es La Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg.
- En la ficha de recolección de datos se identificará los factores sociodemográficos (edad, sexo, estado civil, ocupación, grado de instrucción) además de las comorbilidades que tenga.
- En cuanto a la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg que se utilizó para medir la depresión en los pacientes, es la versión española realizada en 1988 a partir de una versión modificada de la Psychiatric Assessment Schedule ⁽¹⁷⁾; es un instrumento de cribaje que consta de dos subescalas con 9 preguntas para ansiedad y 9 preguntas para depresión, siendo de las 5 últimas preguntas de cada una de ellas solo contestadas si hay una respuesta afirmativa de las primeras cuatro; para este estudio solo se usará la subescala de depresión, en la cual se interrogará al paciente sobre las dos últimas semanas algún síntoma que haya presentado según la subescala. Siendo el punto de corte mayor o igual a 2 para depresión.⁽¹⁸⁾ Dentro de sus propiedades psicométricas se menciona que tiene una sensibilidad de 83% y una especificidad de 81,8%, con un valor predictivo positivo del 95% lo que ayuda a la validez del instrumento.⁽¹⁹⁾
- Diversos estudios evaluaron la validez del instrumento, tenemos por ejemplo: en el estudio de Marlon Elías Lobos et al “Adaptación psicométrica de la escala de ansiedad y depresión de Goldberg en una muestra salvadoreña” que observó una sensibilidad del 83 % y una especificidad del 82 % en forma general del cuestionario, y solo la subescala de depresión tenía un 85,7 % de sensibilidad para captar pacientes con trastorno depresivo, comparado con otras escalas de cribado de amplia difusión como el GHQ-28, el MINI o el PRIME-MD. ⁽²⁰⁾
- En el estudio de Marta Martín Carbonell en su estudio “Valor diagnóstico de la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg en adultos cubanos”. Se mostró que la escala de ansiedad y depresión de Goldberg tenía un adecuado valor predictivo para identificar a personas con trastorno depresivo, obteniéndose en la subescala de depresión una sensibilidad de 71% y una especificidad de 77%.⁽²¹⁾

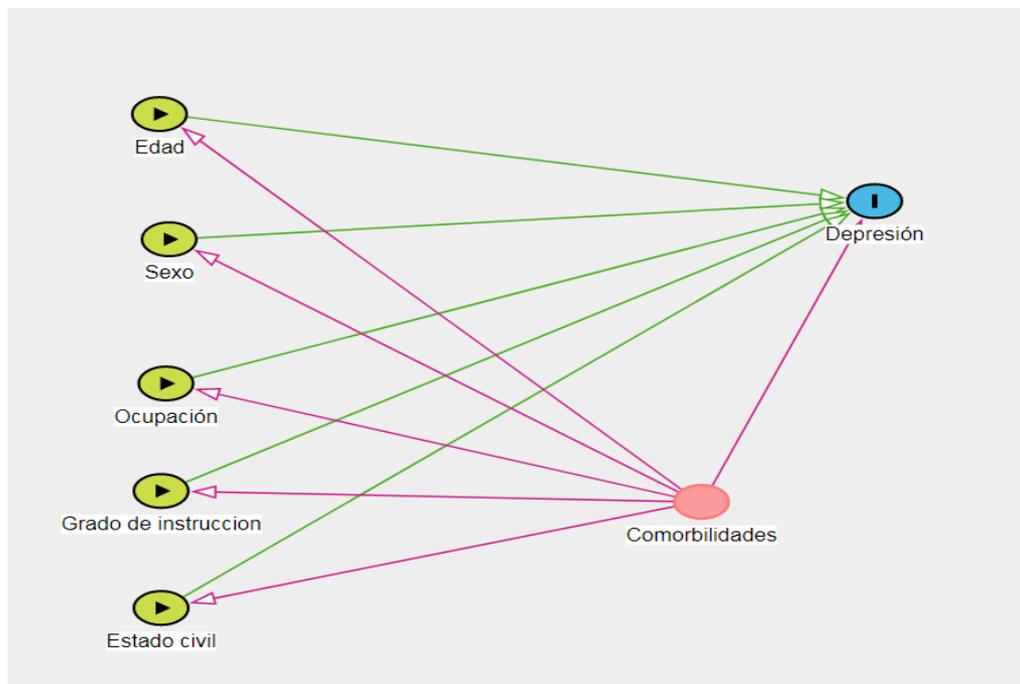
- Reivan Ortiz et al en su estudio “Propiedades psicométricas de la escala de ansiedad y depresión de Goldberg en población ecuatoriana” señalo que la confiabilidad determinado por el coeficiente alfa de Cronbach para la subescala de depresión fue de 0,80 (80%) lo que se considera como bueno, y la fiabilidad fue de 0,78 (78%). Dando como conclusión que la escala cumplia criterios de validez y confiabilidad.⁽²²⁾

4.7.- Variables de estudio

Variable dependiente e independiente

	Variable	Definición conceptual	Tipo de Variable	Escala de Medición	Indicador	Instrumento de Medición
Variable independiente						
Factores sociodemográficos	Edad	Número de años cumplidos	Cuantitativa	Razón	18 - 30 31 – 59 ≥ 60	Ficha de recolección de datos
	Ocupación	Actividad realizada por la paciente	Cualitativa	Nominal	Ama de casa Independiente Dependiente	
	Sexo	Condición Orgánica que distingue a la persona de otra.	Cualitativa	Nominal	Femenino Masculino	
	Grado de instrucción	Grado de escolaridad	Cualitativa	Nominal	Analfabeta Primaria Secundaria Superior	
	Estado Civil	Situación jurídica que presenta una persona.	Cualitativa	Nominal	Soltero Casado Conviviente Viudo	
Variable Dependiente						
Depresión	Depresión en pacientes con covid 19	Trastorno mental, caracterizado por tristeza, sentimiento de abandono, apatía, sentimientos de culpa	Cualitativa	Nominal	Si No	Escala de ansiedad y depresión de Golberd
Covariables						
Factor	comorbilidades	Existencia de dos o más patologías en una misma persona	Cualitativa	Nominal	Si No	Ficha de recolección de datos

4.8.- Gráfico acíclico dirigido (DAG)



Procesamiento y análisis estadístico

Los datos que se recolecten en la ficha de recolección serán colocados en una base de datos para luego proceder a realizar el análisis realizando tablas y gráficos de las variables. En el análisis univariado se reportarán las medidas de resumen, se usará para las variables categóricas porcentajes y para las variables numéricas se empleará diferencia de medias. Además, para el análisis bivariado, donde se evaluará la asociación de las variables, se utilizará para las variables categóricas la prueba de Chi-cuadrado ($p < 0,05$ como valor de significación estadística) y para la variable numérica se usará T de student. ⁽²³⁾ Para el análisis multivariado (grado de riesgo) se usarán tablas de contingencia determinando el OR (IC: 95%). ⁽²⁴⁾ Todo este proceso de datos y su análisis se llevará a cabo con los programas: STATA V16 y Excel.

Tamaño de muestra

El cálculo del tamaño muestral se sacó con un intervalo de confianza 95% , con una potencia del 80% La razón del tamaño de la muestra entre expuesto y no expuesto es

de 1, el porcentaje de no expuestos es de 29 y el porcentaje de expuestos fue de 19 con un odds ratio de 0.59 esto se hizo en el programa Openepi, usando la fórmula para estudios transversales, los datos asignados fueron considerados los del estudio de Catherine K. Ettman y col. en su estudio “Prevalence of Depression Symptoms in US Adults Before and During the COVID-19 Pandemic” y del estudio de Shankey Verma et al “ la depresión , la ansiedad y el estrés y correlatos sociodemográficos entre el público indio en general durante el covid 19” ; con estos datos se obtuvo un cálculo muestral de 630 pacientes, con un tamaño de muestra de 315 tanto para grupo expuesto y no expuesto según Kelsey.

Aspectos éticos

Una vez obtenido el permiso del Comité Ético institucional de la Universidad Científica del Sur, se coordinará con la Oficina de investigación, capacitación y docencia del CMI Juan Pablo II para la autorización de la revisión de las fichas epidemiológicas para la búsqueda de la población, así mismo se pedirá la autorización de cada paciente para su participación en el estudio para lo cual se pedirá el consentimiento informado, recolectando así los datos y manteniendo la confidencialidad de las personas⁽²⁵⁾.

V.- LIMITACIONES

Las limitaciones que se pueden encontrar en el estudio serian de sesgo de información ya que se podría no encontrar los datos completos en las fichas epidemiológicas por lo que se tendrá que realizar la entrevista al paciente, el estudio es unicentrico ya que solo se estudiara en un solo centro se podría compensar tomando a pacientes con seguro o sin seguro para así tener a mas población. Otra de las limitaciones que se pueden encontrar es un posible sesgo de selección lo que se compensara ampliando el tamaño de la población, así mismo este es un estudio transversal, por lo que no se puede observar el cambio temporal y la trayectoria de la salud mental de los encuestados. Por ultimo no se recopila datos sobre diagnósticos preexistentes de depresión, por lo tanto, no se puede controlar en el análisis.

VI.- PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

Insumos	Cantidad	Costo unit. S/.	Costo total s/.
Recursos humanos (investigador)	50h	150	7500
Papel bond 80 g	1 Millar	25	25
Lapiceros	10	0.50	5
USB	01	40	40
Búsqueda Bibliográfica, vía Internet (en horas)	250 horas	2	500
Fotocopias	1000 copias	0.20	200
Impresiones	1000	0.50	500
Medio de transporte	40	2.50	100
Anillado de proyecto	01	10	10
Bioestadista	1	850	850
Programa Stata, Excel	1	300	300
Total			10050

VII CRONOGRAMA

Actividad	FE	MA	AB	MA	JU	JU	AG	SE	OC	NO	DI	EN
Elaboración del protocolo	x	x										
Presentación para su aprobación por Código de Ética			x	x								
Búsqueda y recolección de datos					x	x	x	x	x	x	x	
Análisis, procesamiento y discusión de los datos										x	x	x
Elaboración de las conclusiones finales											x	x
Elaboración de informe												x
Publicación de informe												x

VIII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- OMS/OPS. "Depresión: hablemos "Marzo 2017. Disponible en URL: <https://www.paho.org>

2.- El tiempo. La depresión es un mal que crece en el mundo. Febrero2017. Disponible en URL: <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-16826965>

3.- Descifremo5. México Disponible en URL: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/280081/descifremos15-2.pdf>

4.- Ministerio de Salud.2018. Lineamientos de política sectorial en salud mental. Primera edición. Lima-Perú. SINCO DISEÑO EIRL. Capítulo 6, página 16.

5.- OMS/OPS. Temas de salud: Depresión. Disponible en URL: <https://www.who.int/topics/depression/es>

6.- Espectro autista. Info. Escala de ansiedad y depresión de Goldberg. Disponible en URL: <http://espectroautista.info/GADS-es.html#:~:text=La%20Escala%20de%20Ansiedad%20y,como%20una%20gu%C3%Aa%20del%20interrogatorio>

7.-Verma S. et al. Depression, anxiety, and stress and socio-demographic correlates among general Indian public during COVID-19. Int J Soc Psychiatry. 2020 Dec;66(8):756-762. doi: 10.1177/0020764020934508. Epub 2020 Jun 20. PMID: 32567466.

8.- Ettman C.K. et.al " Prevalence of Depression Symptoms in US Adults before and during the Covid 19 Pandemic" Jama Netw Open. 2020 Sep 1;3(9):e2019686 doi: 10.1001/jamanetworkopen.2020.19686. PMID: 32876685; PMCID: PMC7489837.

9.- Ozamiz-Etxebarria N. et.al. “Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España”. Cad.Saúde Publica vol.36 no.4 Rio de Janeiro 2020 Epub Apr 30. Disponible en URL: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2020000405013

10.- Evelyn Estefania Contreras Gutierrez, “Factores asociados a la ansiedad y depresión hospitalaria en pacientes ingresados al Servicio de Medicina Interna del Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara” Octubre-Diciembre 2017” Tesis para título de Médico Cirujano. Perú 2018. Disponible en URL: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1208/40ECONTRERAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11.- Apaza P., Cynthia M; Seminario Sanz Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú. Revista Venezolana de Gerencia, vol. 25, núm. 90, 2020. Disponible en URL: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29063559022>

12.- Hernández R y col .Metodología de la Investigación. Segunda edición. Capítulo 7, página 186

13.- CMI Juan Pablo II. Área de epidemiología. Análisis de Situación de Salud de la Microred Juan Pablo II2017

14.-The weather channel. Coronavirus (COVID19). Disponible en URL:<https://weather.com/es->

[PE/coronavirus/l/077fe000031d2b8a1e638a623a529dda6ec3466167b15e7318c1fc0d3cbadc88](https://weather.com/es-PE/coronavirus/l/077fe000031d2b8a1e638a623a529dda6ec3466167b15e7318c1fc0d3cbadc88)

15.-Portal de investigación. Formatos e instrucciones. Universidad Cayetano Heredia. Disponible en URL: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/ciei/formatos>

16.- Tamayo Carla. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en URL: <https://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-educacion/23.pdf>

17.- Instrucciones Escala de Ansiedad-Depresión de Goldberg. Disponible en URL:
https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/d4256655-0f04-11de-9de1-998efb13096d/S_MENTAL8.pdf

18.-Escala de ansiedad y depresión, Disponible en URL:
https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/d4256655-0f04-11de-9de1-998efb13096d/S_MENTAL8.pdf

19.- Banco de instrumentos y metodología en salud mental. Cibersam. Disponible en URL: <https://bi.cibersam.es/busqueda-deinstrumentos/ficha?Id=19#:~:text=Propiedades%20psicom%C3%A9tricas%3A,valor%20predictivo%20positivo%20del%2095%25>

20.- Lobos Marlon Elías y col. Adaptación psicométrica de la escala de ansiedad y depresión de Goldberg en una muestra salvadoreña. Revista entorno, Universidad Tecnológica de El Salvador, Diciembre 2020, Número 70: 87-98, ISSN: 2218-3345. Disponible en URL: <file:///C:/Users/EDWIN%20VILLANUEVA/Downloads/9557-Texto%20del%20art%C3%ADculo-33578-2-10-20210325.pdf>

21.- Martin Carbonell Martha y col. “Valor diagnóstico de la Escala de ansiedad y depresión en adultos cubanos”.2016.Universidad Psychologica. 15(1)177-192.Enero-Marzo. ISSN 1657-9267 Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v15n1/v15n1a14.pdf>

22.- Reivan-Ortiz Geovany. “Psychometric Properties of the Goldebrg anxiety and depression scale (GADS) in Ecuadorian population” int.j.psychol.res.2019.vol12,n1,41-48. Disponible en URL: <https://revistas.usb.edu.co/index.php/IJPR/article/view/3745/3299>

23.- Hector Luis Avila Barav. Introducción a la Metodología de la investigación.Capítulo 4. Disponible en URL: http://www.cyta.com.ar/biblioteca/bddoc/bdlibros/int_meto_inv/c_4.htm

24.- Garcia Garmendia. Interpretación de resultados estadísticos. Revista Medicina Intensiva. Vol 42. Num 6, página 370-379 (Agosto-Setiembre 2018) Disponible en URL: <https://www.medintensiva.org/es-interpretacion-resultados-estadisticos-articulo-resumen-S0210569118300135>

25.- Consentimiento informado. El portal de la tesis. Universidad de Colima. Disponible en URL: https://recursos.ucol.mx/tesis/consentimiento_informado.php

IX ANEXOS

Anexo 1: Instrumento(s) de recolección de los datos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A SINTOMAS DEPRESIVOS EN
PACIENTES CON COVID 19

1. Edad: años
2. Sexo:
 - a.- Femenino
 - b.- Masculino
3. Grado de instrucción:
 - A.- Analfabeto
 - B.- Primaria
 - C.- Secundaria
 - D.- Superior
4. Ocupación:
 - a.- Ama de casa
 - b.- independiente
 - c.- dependiente
5. Estado civil:
 - Soltero
 - Casado
 - Conviviente
 - Viudo
6. Síntomas de Depresión:
 - Si
 - No
7. Comorbilidades:
 - Diabetes
 - Hipertensión
 - Infección renal crónica
 - Alcoholismo
 - Enfermedades psiquiátricas
 - Otros:_____

Anexo 2: Consentimiento informado, asentimiento informado y/u hoja informativa

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Adultos)

Título del estudio : FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A SINTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES CON COVID 19 DEL "CMI JUAN PABLO II", JUNIO-DICIEMBRE 2021

Investigador(a) : Bustos López Dany Daniela

Institución : CMI Juan Pablo II

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio que se desarrolla con la finalidad de determinar la asociación que existe entre los factores sociodemográficos y los síntomas depresivos en pacientes con Covid 19.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se le realizará una serie de preguntas, es decir se le entregara dos cuestionarios, uno es sobre sus datos (edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, ocupación y comorbilidades que presente) y el otro es la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg en la cual el resultado nos dirá si presenta síntomas depresivos.

Riesgos:

No existen riesgo para su salud procedentes del estudio debido a que solo se recogerá información necesaria para el estudio mediante dos cuestionarios simples, en caso de que alguna pregunta le genere incomodidad usted es libre de contestar o no.

Beneficios:

No se obtendrá beneficios económicos del estudio, pero si beneficiará a la institución al obtener datos que le permitan generar mejoras en la atención. Así mismo en el caso de que el resultado del cuestionario de la Escala de Goldbert nos señale que presenta síntomas depresivos, se le informara a usted y se le recomendará acudir a un especialista para que pueda ser tratado de forma temprana y oportuna, para que no afecte en la recuperación de su enfermedad y de su vida diaria.

Costos y compensación

Este estudio no le generará gasto alguno, ya que no deberá pagar por participar en el estudio. Así mismo no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, solo la satisfacción de colaborar en la investigación.

Confidencialidad:

La información será almacenada mediante códigos y no tendrá sus nombres ni apellidos. Si los resultados del estudio son publicados no se mostrará ninguna información que permita identificar a la persona que participa en el estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide participar del estudio, puede retirarse de este en cualquier momento o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor comuníquese con la Dra. Bustos López Dany Daniela al celular 923976813. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos
del participante

Fecha y hora

Nombres y Apellidos
del testigo (si el participante
es analfabeto)

Fecha y hora

Nombre y Apellidos
del investigador

Fecha y hora

Anexo 3: Otros anexos

ESCALA DE ANSIEDAD –DEPRESION DE GOLDBERG

El cuestionario tiene 9 preguntas. Reflexione sobre si durante las dos últimas semanas se han presentado algunos de los síntomas que se citan. Por favor, conteste todas las preguntas

SUBESCALA DE DEPRESION	Si	No
1.- ¿Se ha sentido con poca energía?		
2.- ¿Ha perdido el interés por las cosas?		
3.- ¿Ha perdido la confianza en usted mismo?		
4.- ¿Se ha sentido desesperanzado, sin esperanzas?		
Si hay respuestas afirmativas a cualquiera de las preguntas anteriores, continuar preguntando. Subtotal		
5.- ¿Ha tenido dificultades para concentrarse?		
6.- ¿Ha perdido peso? (a causa de su falta de apetito)		
7.- ¿Se ha estado despertando demasiado temprano?		
8.- ¿Se ha sentido usted enlentecido?		
9.- ¿Cree usted que ha tenido tendencia a encontrarse peor por las mañanas?		
Total depresión		
≥ 2 Depresión probable		

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN
INVESTIGACIÓN****CONSTANCIA N° 318-CIEI-CIENTÍFICA-2021**

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido aprobado por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: **297-2021-POS15**
Título: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A SINTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES CON COVID 19 DEL CMI JUAN PABLO II, JUNIO-DICIEMBRE 2021**
Investigador(a): **Dany Daniela Bustos López**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (hasta el 28 de febrero del 2023), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada. La presente aprobación será ratificada en la sesión del CIEI más próxima.

Villa El Salvador, 31 de agosto de 2021



Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta
Presidente

Comité Institucional de Ética en Investigación

RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 632 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2021

Lima, 28 de setiembre del 2021

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: "FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A SINTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES CON COVID 19 DEL CMI JUAN PABLO II, JUNIO – DICIEMBRE 2021".

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el Título de Segunda Especialidad.

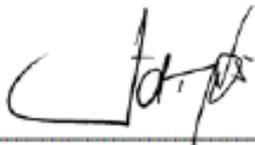
Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1º Aprobar e inscribir el proyecto de tesis titulado: "FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A SINTOMAS DEPRESIVOS EN PACIENTES CON COVID 19 DEL CMI JUAN PABLO II, JUNIO – DICIEMBRE 2021", presentado por la alumna DANY DANIELA BUSTOS LÓPEZ, con N° de registro: 297-2021-POS15.

ART. 2º Nombrar a la docente Karim Ulda Alarcón Loayza como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Mg. JORDI GRAU MONGE
Director Académico
Carrera de Medicina Humana



c.c. Archivo