

PROYECTO DE TESIS NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN RELACIÓN CON LA TERCERA OLA DE LA PANDEMIA COVID- 19 EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICA VICKYFARMA- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO-2022

por Amaya Y Pizarro

Fecha de entrega: 12-jul-2022 08:10a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1869631270

Nombre del archivo: 1_Proyecto_Tesis_-_Pizarro_Amaya_2_1.docx (182.22K)

Total de palabras: 5757

Total de caracteres: 33250

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

“FRANKLIN ROOSEVELT”

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACEUTICAS



PROYECTO DE TESIS

**NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN RELACIÓN CON LA
TERCERA OLA DE LA PANDEMIA COVID-19 EN ADULTOS
ATENDIDOS EN BOTICA VICKYFARMA- VILLA MARÍA DEL
TRIUNFO-2022**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

Presentado por:

Bach. Percy Alexander Pizarro Salcedo

Bach. Gaby Giovanna Amaya Ccora

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública

ASESOR

Mg. Carlos Alfredo Cano Perez

Huancayo – Perú

2022

ÍNDICE

	Pág.
Carátula	1
Índice	2
I. INTRODUCCIÓN	3
II. MÉTODO	11
2.1 Tipo y diseño de investigación	11
2.2 Operacionalización de variables	12
2.3 Población, muestra y muestreo	13
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	14
2.5 Procedimiento de recolección de datos	15
2.6 Método de análisis de datos	15
2.7 Aspectos éticos	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	16
3.1 Cronograma de ejecución	16
3.2 Presupuesto del proyecto	17
REFERENCIAS	17

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad COVID-19 es causado por el virus SARS-Cov-2, nuevo tipo de coronavirus causante de la actual pandemia, afecta a millones de personas en todo el mundo, en marzo del año 2020 la Organización Mundial de la Salud declara pandemia a la enfermedad COVID-19 ⁽¹⁾. Esta enfermedad es un desafío para el hombre, no se tiene tratamiento específico, el virus SARS-Cov-2, es muy contagioso pero al parecer con menor virulencia en términos de mortalidad comparado con el síndrome respiratorio agudo severo (SARS) y síndrome respiratorio del medio oriente (MERS), los infectados no pueden presentar síntomas, como también pueden presentar síntomas severos que puede conducir a deterioro orgánico generalizado y posteriormente la muerte ⁽²⁾.

La infección por SARS-Cov-2 se ha diseminado por todos los continentes causando una pandemia, el cual ha originado serios problemas económicos y sociales a nivel mundial ⁽³⁾. Según el MINSA (Ministerio de Salud del Perú) al 21 de marzo 2022 los casos confirmados es 3`541,397 personas infectadas por COVID-19, el número de defunciones es 211,865, tasa de letalidad 5.98% ⁽⁴⁾.

El tratamiento para el virus SARS-CoV-2 no tiene tratamiento específicos, en forma empírica se han usado diversos medicamentos como la ivermectina, azitromicina, cloroquina, hidroxicloroquina, ritonavir entre otros, sin embargo su eficacia no ha sido demostrado en estudios clínicos controlados, asimismo, ha conducido a masiva automedicación sin considerar los graves efectos adversos asociados a los medicamentos sin supervisión médica que estaría afectando a la salud de las personas ⁽⁵⁾. Las casos moderados a críticos son atendidos principalmente en centros hospitalarios públicos o privados, sin embargo, las atenciones son limitadas por falta de infraestructura, equipos, materiales, insumos y profesionales de la salud, el cual conduce a las atenciones domiciliarias con el riesgo que causaría al paciente y su entorno, hechos que afectan la salud mental de las personas como el estrés, ansiedad y depresión ⁽⁵⁾.

La actual pandemia causado por la infección SARS-Cov-2 es un desafío para el sistema sanitario en todo el mundo, es altamente contagiosos y las personas infectadas pueden desarrollar síntomas muy variados como tos, dolor de garganta, fiebre, malestar general y evolucionar hasta cuadros casos críticos como neumonía, dificultad para respirar,

desarrollar un deterioro orgánico fulminante hasta causar la muerte; las personas que la padecen son seriamente afectado y pueden desarrollar diversos estados de depresión ⁽⁶⁾.

La pandemia COVID-19 ha generado crisis en los diversos sectores y está causando impacto negativo en la salud mental de las personas el cual se manifiesta de diversas formas como la soledad o la situación económica por efecto del confinamiento y aislamiento social, los efectos psicológicos negativos incluyen a síntomas de ansiedad, estrés, ira y confusión, los factores identificados como estresantes se menciona el aumento del tiempo de cuarentena, frustración, temor a infección, suministros inadecuados, aburrimiento, pérdidas financieras, información inadecuada, puede conllevar a la depresión que es una enfermedad mental grave ⁽⁷⁾.

En los diversos continentes del mundo la prevalencia de enfermedades mentales oscila entre 12% y 47% ello constituye una carga de morbilidad en el mundo de 10%, los problemas mentales causan discapacidad e impactan en forma negativa el ámbito social y biológico, no ser tratado oportunamente pueden originar pérdidas considerables en la salud de las personas, la depresión y ansiedad son cargas importantes de enfermedad para mujeres y hombres, constituyen factores de riesgo para suicidio y muerte en personas de diferentes géneros, edad y nivel socioeconómico ⁽⁸⁾.

Para encaminar dentro del contexto de síntomas depresivos y ansiedad en relación con la tercera ola de la pandemia covid-19 citamos antecedentes internacionales:

Monterrosa A, et al. (2020), su investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia y factores asociados a la depresión y ansiedad en estudiantes del área de salud. El estudio fue de diseño descriptivo y transversal, la población fueron estudiantes de Química Farmacéutica, Enfermería y Medicina de una universidad en Colombia, usaron la escala de depresión y ansiedad de Goldberg, la variable independiente fueron las características sociodemográficas y la dependiente fueron la depresión o ansiedad, trabajaron con 95% de probabilidad ($p < 0.05$). Resultados, participaron 697 estudiantes jóvenes de edad promedio 20 años, estudiantes de medicina (43.6%), enfermería (30.1%) y Química Farmacéutica (26.2%), la frecuencia de depresión fue (80.3%) y ansiedad (49.8%), en sexo femenino o estudiar medicina o enfermería se encontró sobrepeso e infrapeso, la mayor prevalencia de ansiedad se asocia con previa consulta psicológica o psiquiátrica, sufrir enfermedad crónica

o estar con medicación, estudiantes con procedencia de zonas rurales se halló mayor relación con la depresión, los resultados sugieren manifestaciones patológicas, concluyen que hubo depresión en ocho de cada diez y ansiedad en la mitad de los estudiantes universitarios, los factores asociados fueron hábitos, costumbres a la vida universitaria y actividades recreativas ⁽⁸⁾.

Lozano A. (2020) su estudio tuvo como objetivo determinar el impacto de la epidemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental en población general de China. El estudio fue de diseño descriptivo, prospectivo, enfoque cuantitativo, emplearon la técnica de la encuesta, el instrumento fue un cuestionario. Resultados, hallaron que la tasa de ansiedad fue 23.04%, fue más prevalente en mujeres, fue mayor en enfermeras que en médicos, en la población general de China se observó que el 53.8% el impacto psicológico fue moderado a severo, respecto a los síntomas; depresivos (16.5%), ansiosos (28.8%) y estrés (8.1%), los factores que se asociaron fueron ser estudiante, sexo femenino y percepción deficiente de salud, tener edad entre 18 a 30 años o mayor a 60 años. Conclusión, el impacto de la COVID-19 es alto en deterioro de la salud mental de las personas con mayor prevalencia de depresión, ansiedad y estrés respectivamente ⁽⁹⁾.

Ozamiz N, et al. (2020) en su investigación tuvo como objetivo analizar los niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en noreste de España. El estudio tuvo un diseño descriptivo, transversal, observacional, con la llegada del virus analizaron los niveles de estrés, ansiedad y depresión, así como la sintomatología psicológica por cronicidad, edad y confinamiento. La muestra fue 976 personas, la ansiedad, estrés y depresión fue medida por escala DASS (escala de ansiedad, depresión y estrés). Resultados, al inicio de la llegada de la pandemia la sintomatología fue baja, las personas más jóvenes y personas con enfermedades crónicas tuvieron sintomatología más alta, los síntomas de estrés, ansiedad o depresión aumentaron con el inicio del confinamiento y permanecer en sus casas, recomiendan prevención y tratamiento psicológico que puedan crear durante la pandemia. Concluyen que los niveles de estrés, ansiedad y depresión aumentan con el tiempo de confinamiento y temor a la infección ⁽¹⁰⁾.

Orellana I, et al. (2020) su investigación tuvo como objetivo explorar las manifestaciones de síntomas emocionales y potenciales en personas de El Salvador en cuarentena domiciliar por COVID-19. El método, el estudio tuvo diseño descriptivo, la muestra fue no probabilística, 339 personas mayor a 18 años hombres y mujeres, emplearon cuestionario en línea y evaluaron la percepción sobre síntomas emocionales y pandemia. Resultados, de los participantes, 38% fueron hombres, 62% mujeres, 75% presentaron síntomas emocionales leves en hombres y mujeres, los factores centrales de síntomas fueron tener menor edad, temor al contagio y alteración en la rutina. Concluyen, los predictores de síntomas emocionales fueron el trabajo, temor al contagio y alteración de rutina ⁽¹¹⁾.

Pérez M, et al. (2020) su estudio tuvo como objetivo determinar las manifestaciones psicológicas en estudiantes de medicina durante pesquisa activa de la COVID-19, el diseño del estudio fue descriptivo, observacional, cuantitativo y transversal, la muestra fue 59 estudiantes de medicina. Resultados, el 83% de los estudiantes tenían estrés, el 28,8% y 18.6% tenían ansiedad probable y establecida respectivamente, 86.4% tenían depresión mínima, un estudiante manifestó idea suicida, todos los estudiantes presentaron funcionamiento neurótico y 54.2% mostró alteraciones de la emoción. Concluyen, la mayor proporción de estudiantes no presentó idea suicida ni mayores alteraciones psicológicas ⁽¹²⁾. Dentro de los antecedentes nacionales citamos:

Huarcaya J. (2020) en su estudio tuvo como objetivo identificar las consideraciones sobre salud mental en la pandemia COVID-19. El estudio fue descriptivo, observacional y transversal de revisión narrativa de efectos de la pandemia sobre la salud mental. Resultados, se ha identificado presencia de depresión, ansiedad y estrés en la población general en especial en profesionales de la salud y género femenino y los que trabajan en forma directa con casos sospechosos, el confinamiento también genera impacto en la salud psicológica, recomiendan prestar atención al diagnóstico y tratamiento de la salud mental como el estrés, ansiedad y depresión. Concluyen que el confinamiento, estar en contacto con personas sospechosas genera mayor impacto en la salud mental de las personas y personal de la salud ⁽¹³⁾.

Entre los aspectos teóricos y marco conceptual tenemos;

a) Enfermedad COVID-19, los coronavirus infectan principalmente a aves, mamíferos y humanos, pueden causar diversas patologías nivel entérico, hepático, neurológico y respiratorio, la denominación de coronavirus es por la forma que adopta visto al microscopio electrónico similar a una corona. Su estructura corresponde a un ARN monocatenario, mide aproximadamente 125 nm, codifica cuatro glicoproteínas; S (espiga), M (membrana), E (envoltura) y N (nucleocápside) y 16 proteínas no estructurales con participación en la transcripción y replicación viral como la helicasa y ARN polimerasa (14,15). La enfermedad COVID-19 es causada por el virus SARS-CoV-2, por su alta capacidad de infección la Organización Mundial de Salud, declaró el 11 de marzo 2020 como pandemia mundial. Los coronavirus pueden causar enfermedades leves como resfriado común, otros causan graves problemas de salud como el síndrome respiratorio del medio oriente (MERS) y síndrome respiratorio agudo severo (SARS) (16,17).

Los síntomas clínicos causados por el virus SARS-CoV-2 es amplio y variado, pueden ir desde asintomáticos hasta neumonías graves que incluso pueden ser mortales. Las personas mayormente afectadas son adultos mayores con edad promedio de 60 años, rango de 15 – 89 años, el género masculino es el más afectado. La transmisión principal es de persona a persona cuando hablan, cantan, ríen o estornudan, la transmisión es por contacto cercano y mediante gotitas respiratorias, también se ha sugerido la transmisión fecal-oral. El periodo de incubación puede ser entre 2 – 21 días, con mayor frecuencia entre 3 – 7 días (17,18).

Los síntomas causados por la enfermedad COVID-19 son principalmente: fiebre, tos y dificultad para respirar, fatiga y diarrea. En grupos de riesgos como pacientes asmáticos, diabéticos, obesos, ancianos, hipertensos entre otras patologías crónicas y casos graves puede causar neumonía, fallo renal, síndrome respiratorio agudo severo e incluso conducir a la muerte de la persona. La letalidad en el mundo es variada, sin embargo se establece en promedio 3,4% (Farmacéuticos. 2020) (19).

B) Depresión, es un problema de salud mental que afecta a más de 300 millones de personas en todo el mundo, los problemas mentales representan 30% de enfermedades no mortales, se estima que uno de cada 5 personas atendidas en servicios de emergencias de hospitales es afectada por depresión y ansiedad, los profesionales sanitarios no siempre toman en cuenta este problema posiblemente por el poco tiempo dedicado a las atenciones médicas,

la depresión es una enfermedad altamente incapacitante y afecta a hombres y mujeres de diferentes edades, estatus económico, social y nivel de estudio, afecta en todas las áreas de la vida, personal, familiar, amistades, en el trabajo, estudios, aspectos financieros, por tanto, como problema neurovegetativo daña al cerebro, corazón y diversos sistemas orgánicos del paciente ⁽⁷⁾.

C) Ansiedad, es un trastorno de angustia, ¹¹ emoción que aparece cuando la persona se siente amenazado por un peligro interno o externo, de manera general es dos veces más frecuentes en mujeres e inicia entre 20 y 40 años con duración media de 5 años, los factores tipo culturales pueden encubrir o modificar los trastornos de angustia, se acepta que la prevalencia de trastornos de angustia es 1%, 3-7% ansiedad generalizada, además de variables sociodemográficos y bajo nivel de educación se asocia el tener más de dos hijos pequeños en casa, padecer de enfermedad física, los costos para tratamiento de ansiedad suponen 30% del gasto para salud mental, son ¹¹ trastornos con alta cronicidad por encima de trastornos de adicciones y estado de ánimo ⁽²⁰⁾.

Luego de analizar la problemática planteamos el problema general; ¿cómo los niveles de ansiedad y depresivos se relacionan con la tercera ola de la pandemia COVID-19 en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022?, entre los problemas específicos planteamos; ¿cómo el factor económico durante la tercera ³ ola de la pandemia covid-19 se relaciona con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022?, ¿cómo las medidas de prevención durante la tercera ³ ola de la pandemia covid-19 se relacionan con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica Vicky Farma distrito Villa María del Triunfo, 2022?, ¿cómo el entorno social durante la tercera ² ola de la pandemia covid-19 se relaciona con los niveles de ansiedad y depresivos en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022?

Además planteamos el objetivo general, Identificar ⁸ los niveles de ansiedad y depresión en relación con la tercera ola de la pandemia COVID-19 en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022; planteamos como objetivos específicos, Identificar si el factor económico durante la tercera ³ ola de la pandemia covid-19 se relaciona

con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022, Determinar si las medidas de prevención durante la tercera ola de la pandemia covid-19 se relacionan con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022, Identificar si el entorno social durante la tercera ola de la pandemia covid-19 se relaciona con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022.

De la misma forma se realizará la correlación estadística de las variables propuestos para el estudio, para ello planteamos la hipótesis general, Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y depresión con la tercera ola de la pandemia COVID-19 en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022; asimismo, planteamos las hipótesis específicas, Existe relación significativa entre el factor económico durante la tercera ola de la pandemia covid-19 con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022, Existe relación significativa entre las medidas de prevención durante la tercera ola de la pandemia covid-19 con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022, Existe relación significativa entre el entorno social durante la tercera ola de la pandemia covid-19 con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022.

El proyecto de investigación se justifica porque aportará con mejores conocimientos respecto a síntomas depresivos y ansiedad en relación a la pandemia covid-19, asimismo contribuirá en brindar información sobre los riesgos que implica el deterioro orgánico a causa de problemas mentales y orientar un adecuado tratamiento y abordaje farmacológico y no farmacológico, brindar información actualizada sobre la pandemia en base a formas de prevención y de acción temprana para tratar de controlar las exposiciones al coronavirus e informar la forma de tranquilizar emocionalmente a las personas. Por otro lado el estudio es importante porque pretende proporcionar nuevo instrumento validado y confiable para que en el futuro pueda ser usado por otros investigadores, la confiabilidad se realizará mediante análisis de alfa de Cronbach y será validado por juicio de experto, para brindar

4

mayor consistencia a las conclusiones se realizará prueba de hipótesis mediante estadística inferencial, el mismo que pretende contribuir con mejor análisis de los resultados, a la vez se pretende fomentar el uso adecuado de los medicamentos para la depresión y ansiedad.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

La investigación es tipo básico porque ² trata de describir y relacionar hechos que ocurren en la realidad, no trata de resolver ni solucionar problema, la finalidad será analizar hechos observables sobre síntomas depresivos y ansiedad en relación con la tercera ola de la pandemia COVID-19 en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022 ⁽²¹⁾.

⁷ Diseño de investigación

La investigación fue de ² diseño no experimental, descriptivo correlacional, porque trata de identificar la relación entre dos variables, es decir, síntomas depresivos y ansiedad con la tercera ola de la pandemia COVID-19. Asimismo, ¹ es de corte transversal porque la ⁴ recopilación de datos se realizará en un momento determinado de la investigación y prospectivo porque los datos se recolectarán en el transcurso de la investigación ⁽²²⁾.

2.1.Población y muestra

¹ 2.1.1. **Población:** La población representa al total de los usuarios que comparten características y sobre el cual se desea realizar el análisis ⁽²³⁾. La población de la investigación serán adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022.

¹ 2.1.2. **Muestra:** La muestra representa parte de la población y sobre el cual se realizarán las medidas según variables del estudio ⁽²³⁾. Se tuvo en cuenta los siguientes criterios de inclusión.

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	Indicadores	Escala de medida	Instrumento
V (1) Tercera ola de la pandemia COVID-19	Los síntomas clínicos causados por el virus SARS-CoV-2, pueden ir desde asintomáticos hasta neumonías graves que incluso pueden ser mortales. Las personas mayormente afectadas son adultos mayores con edad promedio de 60 años, rango de 15 – 89 años, el género masculino es el más afectado.	Económico Medidas de prevención Entorno social	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajo permanente - Trabajo eventual - Desempleado - Aislamiento en casa - Uso de materiales de protección personal - Cumplimiento de protocolos - Miedo de contagio y desarrollar la enfermedad - Miedo de contagiar a familiar padres e hijos - Preocupación por desarrollo de síntomas propios de la enfermedad 	1=Nunca 2=Casi nunca 3=Siempre	Cuestionario
V (2) Niveles de ansiedad y depresión	Depresión y ansiedad son problemas de salud mental que afecta a más de 300 millones de personas en todo el mundo, la depresión es una enfermedad altamente incapacitante y afecta a hombres y mujeres de diferentes edades, estatus económico, social y nivel de estudio, afecta en todas las áreas de la vida, personal, familiar, amistades, en el trabajo, estudios, aspectos financieros, es un problema neurovegetativo daña al cerebro, corazón y diversos sistemas orgánicos	Síntomas depresivos Síntomas de ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> - Escala depresión de Goldberg - Escala de ansiedad de Beck 	1=Nunca; 2=Un poco 3=A veces 4=Moderadamente 5=Bastante 6=Mucho	Cuestionario

- **Criterios de inclusión:**

- Adultos mayores de 20 años atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022
- Usuario que acepten voluntariamente en colaborar con el estudio
- Usuario que completaron la encuesta

- **Criterios de exclusión:**

- Usuarios que no cumplen con los criterios de inclusión

- **Tamaño de muestra**

Para hallar el tamaño de muestra se usará la fórmula de poblaciones finitas según la siguiente expresión:

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

N=población, p q varianza de la población, Z=nivel de confianza, E=error muestra

Se trabajará con probabilidad 95%, margen de error 5%, por tanto, se tiene:

$$z = 1.96; p = 0.5; q = 0.5; e = 0.05; N = 500$$

Reemplazando valores

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 500 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (500-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 217$$

El tamaño de muestra será 217 personas adultas

2.2.1. Muestreo. El muestreo será de tipo probabilístico, aleatorio simple, es decir, los usuarios que cumplieron con los criterios de inclusión tendrán la misma probabilidad de ser elegido ⁽²⁴⁾.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.3.1. Técnica

La técnica será la encuesta, es de amplio uso para la recolección de información ⁽²⁵⁾. El instrumento será un cuestionario estructurado con preguntas cerradas y opciones de respuesta orientadas a evaluar los niveles de ansiedad y depresión en relación con la tercera ola de la pandemia COVID-19. El cuestionario tendrá la siguiente valoración para los síntomas de depresión y ansiedad:

Escala	Descripción
1	Nunca
2	Un poco
3	A veces
4	Moderadamente
5	Bastante
6	Mucho

2.3.2. Validez

La validación del cuestionario se realizará mediante juicio de experto por profesionales Químicos Farmacéuticos con grado de maestro y/o doctor.

2.3.3. Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad del instrumento se realizar prueba piloto de 20 datos en el paquete estadístico SPSS versión 27 y se evaluará mediante el análisis de alfa de Cronbrach ⁽²³⁾.

2.4. Procedimiento

- Se elaborará el cuestionario, luego será sometido a prueba piloto de confiabilidad, seguido validado mediante juicio de experto. Posterior se aplicará la encuesta a 217 adultos que cumplan con los criterios de inclusión
- Los datos obtenidos serán tabulados en hoja de cálculo Excel, luego serán exportados al paquete estadístico SPSS versión 27 para análisis estadístico de frecuencia e inferencial, se realizará prueba de hipótesis.
- Los datos serán presentados en tablas y gráficos según las dimensiones de cada variable propuesto en el estudio.

2.5. Método de análisis de datos

Se realizará análisis de frecuencia para cada ítem de los indicadores y agrupados en tablas por dimensiones, para probar la hipótesis se realizará el análisis Chi cuadrado. Se trabajará con 95% de confianza ($p < 0.05$) y 5% de margen de error.

2.6. Aspectos éticos

La investigación tuvo presente los siguientes aspectos éticos ^(26,27):

- a. **Autonomía.** La participación de los usuarios será voluntario y autorizado mediante consentimiento informado.
- b. **Justicia.** El trabajo de investigación trata de fomentar la investigación en estudiantes y profesionales Químicos Farmacéuticos con el propósito de contribuir al desarrollo de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica. Todos los participantes se tratarán por igual sin distinción alguna.
- c. **No maleficencia.** Los datos recolectados de los participantes serán usados sólo con fines académicos, no se divulga los datos por ningún motivo.
- d. **Beneficencia.** El estudio permitirá aportar con evidencias reales a la carrera de farmacia y bioquímica, fomenta acciones y decisiones para colaborar con la salud pública. Los datos no serán manipulados y a la vez serán publicados y puesto a disposición de la comunidad académica y profesional.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de ejecución

N°	ACTIVIDADES	M		J		Ju		A	
		1	2	3	4	5	6	7	8
01	Procesamiento del problema, objetivos y justificación								
02	Construcción del marco teórico								
03	Formulación de hipótesis y marco metodológico								
04	Elaboración y prueba de instrumentos								
05	Recolección de datos								
06	Tratamiento de los datos								
07	Análisis de resultado y contrastación de hipótesis								
08	Formulación de conclusiones y recomendaciones								
09	Redacción del informe								
10	Presentación del informe								

M=Mayo; J=Junio; Ju=Julio; A=Agosto

Fuente. Elaboración propia

3.2. Presupuesto del proyecto

Concepto	Unidad	Costo unitario	Costo total
Remuneraciones			
- Asesor en estadística	Und	700.00	700.00
- Asesor en análisis de datos	Und	300.00	300.00
- Secretaria	Und	100.00	100.00
Bienes			
- Materiales de escritorio	Und	200.00	200.00
- Materiales bibliográficos	Und	300.00	300.00
- Equipo de cómputo	Und	1,800.00	1,800.00
Servicios			
- Pasajes, viáticos	Und	200.00	200.00
- Fotocopias	Und	100.00	100.00

- Impresiones	Und	300.00	300.00
- Espiralado de borradores	Und	150.00	150.00
- Empastado de investigación	Und	200.00	200.00
Costo total de la investigación		4,350.00	4,350.00

Fuente. Elaboración propia

REFERENCIAS

1. Vargas F, Pinedo I, Villalba C, Gerometta R. Conocimientos de vías de transmisión, medidas de prevención y actitudes sobre COVID-19 en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional del NordEste. Rev. Fac. Med. Hum. 2020; 20(4): 526-535
2. Mazer M, Mehta N, Pourmand A, Alkindi N. Pharmacotherapy in COVID-1 A narrative review for emergency providers. , American Journal of Emergency Medicine. 2020; 1(1): 1-8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2020.04.035>
3. Ministerio de Salud. Intervenciones Farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19). Centro Nacional de Salud Pública. Instituto Nacional de Salud. Serie rápida 02-2020. En línea. Fecha de acceso 21 marzo 2022. URL disponible

- en: <http://www.portal.ins.gob.pe/es/cnsp/cnsp-unagesp/unagesp/documentos-tecnicos-unagesp>
4. Ministerio de Salud. COVID-19 Perú. Sala situacional. En línea. Fecha de acceso 21 marzo 2022. URL disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
 5. Salcedo J, Zavala E. Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú. *Acta Med Peru.* 2020; 37(3). DOI: <https://doi.org/10.35663/amp.2020.373.1277>
 6. Mazer M, Mehta N, Pourmand A, Alkindi N. Pharmacotherapy in COVID-1 A narrative review for emergency providers. *American Journal of Emergency Medicine.* 2020; 1(1): 1-5. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2020.04.035>
 7. Navío M, Pérez V. Depresión y suicidio, documento estratégico para promoción de la Salud Mental. *Wecare-u, SEPB, Janssen.* 2020. Citado 21 marzo 2022. Recuperado de: <http://www.sepsiq.org/file/Publicaciones/LibroBlancoDepresionySuicidio2020.pdf>
 8. Monterrosa A, Ordosgoitia E, Beltrán T. Ansiedad y depresión identificados con la escala de Golberg en estudiantes universitarios del área de la salud. *MedUNAB.* 2020; 23(3): 372-388. DOI: <https://doi.org/10.29375/01237047.3881>
 9. Lozano A. Impacto de la epidemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev Neuropsiquiatr.* 2020; 83(1): 51-56. DOI: <https://doi.org/10.20453/rmp.v83i1.3687>
 10. Ozamiz N, Dosil M, Picaza M, Idoiaga N. 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 Pública* 2020; 36(4): 1-10. Citado 21 abril 2021. Recuperado de: <https://blog.scielo.org/wp-content/uploads/2020/04/1678-4464-csp-36-04-e00054020.pdf>
 11. Orellana C, Orellana L. Predictores de síntomas emocionales durante la cuarentena domiciliar por pandemia de COVID-19 en El Salvador. *Actualidades en Psicología.* 2020; 34(128): 103-120. DOI: 10.15517/AP.V34I128.41431. Citado 23 abril 2021. Recuperado de: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ap/v34n128/2215-3535-ap-34-128-103.pdf>
 12. Pérez M, Gómez J, Tanayo O, Iparraguirre A, Besteiro E. Alteraciones psicológicas en estudiantes de medicina durante la pesquisa activa de la COVID-19. *MEDISAN.* 2020; 24(4); 1-12. Citado 23 abril 2021. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000400537

13. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020; 37(2): 327-34. DOI: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
14. Miranda M, Vargas I, Aragón R. COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud. Rev Mex Pediatría. 2020; 86(6): 213-218. DOI: <https://dx.doi.org/10.35366/91871>
15. Mamiko O, Martínez M. Pruebas diagnóstica de laboratorio de COVID-19. Grupo de patología infecciosa. Asociación Española de Pediatría en Atención Primaria. 2020. En línea. Fecha de acceso 31 julio 2021. URL disponible en: <https://aepap.org/grupos/grupo-de-Patologiainfecciosa/contenido/documentos-delgpi>
16. Castaño D, Vélez M, Patiño D, Vélez V, Vera C, Ramírez P. Tratamiento farmacológico de la infección COVID-19 en adultos. Facultad de Medicina. Universidad de Antioquia. 2020
17. Aragón R, Vargas I, Miranda M. COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud. Rev Mex Pediatría. 2020; 86(6): 213-218. DOI: <https://dx.doi.org/10.35366/91871>
18. Vélez M, Vélez V, Castaño D, Vera C, Patiño D, Ramírez P. Tratamiento farmacológico de la infección COVID-19 en adultos. Facultad de Medicina. Universidad de Antioquia. 2020
19. Farmacéuticos. Consejo General de Colegios Farmacéuticos. Nuevo Coronavirus SARS-CO-2. Citado 23 abril 2021. Recuperado de: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/Informacion-poblacion-general-Coronavirus.pdf>
20. Toquero F, Rodríguez J, Bernardo M. Atención primaria de calidad Guía de Buena Práctica Clínica en Depresión y Ansiedad. Ministerio de Sanidad y Consumo. IM&C. 2020. Citado 23 abril 2021. Recuperado de: https://www.cgcom.es/sites/default/files/guia_depresion_ansiedad_2_edicion.pdf
21. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. México: Sexta Edición. Editorial McGrawHill. 2018
22. Argimon J, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. México. Quinta Edición. Elsevier. 2018
23. Celis A, Labrada V. Bioestadística. México. Primera edición. Manual Moderno. 2017

24. Mejía K, Sánchez H, Reyes C. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Vicerrectorado de Investigación. Universidad Ricardo Palma. Primera Edición. 2018
25. Romero H, Ñaupas H, Palacios J, Valdivia M. Metodología de la investigación Cuantitativa – Cualitativa y redacción de Tesis. Quinta Edición. Colombia. 2018. [Citado el 24 abril 2021]. Disponible en: <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>
26. National Institutes of Health. Informe de Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. [Internet]. 2021. [Citado 26 febrero 2021]. Disponible en: http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10_INTL_Informe_Belmont.pdf
27. Colegio Químico Farmacéutico del Perú. Código de ética y deontología del Colegio Químico Farmacéutico del Perú. [Internet]. 2017. [Citado 26 febrero 2021]. Disponible en: <http://www.cqfp.org.pe/wp-content/uploads/2016/08/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-VF-2017Jun20.pdf>

Anexos 1. Matriz de consistencia

Autor (es):
Tema: Niveles de ansiedad y depresión en relación con la tercera ola de la pandemia covid-19 en adultos atendidos en botica Vickyfarma, Villa María del Triunfo, 2022

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	
			Variables	Indicadores
<p>¿Cómo los niveles de ansiedad y depresivos se relacionan con la tercera ola de la pandemia COVID-19 en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿cómo el factor económico durante la tercera ola de la pandemia covid-19 se relaciona con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022?,</p> <p>2. ¿cómo las medidas de prevención durante la tercera ola de la pandemia covid-19 se relacionan con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022?,</p> <p>3. ¿cómo el entorno social durante la tercera ola de la pandemia covid-19 se relaciona con los niveles de ansiedad y depresivos en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022?</p>	<p>Identificar los niveles de ansiedad y depresión en relación con la tercera ola de la pandemia COVID-19 en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Identificar si el factor económico durante la tercera ola de la pandemia covid-19 se relaciona con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022,</p> <p>2. Determinar si las medidas de prevención durante la tercera ola de la pandemia covid-19 se relacionan con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022,</p> <p>3. Identificar si el entorno social durante la tercera ola de la pandemia covid-19 se relaciona con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022</p>	<p>Existe relación significativa entre los niveles de ansiedad y depresión con la tercera ola de la pandemia COVID-19 en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>1. Existe relación significativa entre el factor económico durante la tercera ola de la pandemia covid-19 con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022</p> <p>2. Existe relación significativa entre las medidas de prevención durante la tercera ola de la pandemia covid-19 con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022,</p> <p>3. Existe relación significativa entre el entorno social durante la tercera ola de la pandemia covid-19 con los niveles de ansiedad y depresión en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022</p>	<p>Variables</p> <p>Independiente</p> <p>Tercera ola de la pandemia COVID-19</p> <p>Dimensiones</p> <p>Factor económico</p> <p>Medidas de prevención</p> <p>Entorno social</p> <p>Dependiente</p> <p>Niveles de ansiedad y depresión</p> <p>Dimensiones</p> <p>Escala de depresión de Goldberg</p> <p>Escala de ansiedad de Beck</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Básico</p> <p>Método de la investigación:</p> <p>Hipotético deductivo</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>No experimental descriptivo correlacional, prospectivo y Transversal</p> <p>Población:</p> <p>500adultos</p> <p>Muestra: 217 adultos</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <p>Encuesta, instrumento</p> <p>Cuestionario</p> <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>Distribución de frecuencias</p> <p>Prueba de hipótesis de Chi cuadrado</p> <p>Paquete estadístico SPSS versión 27</p>

ANEXO 2. Cuestionario de recolección de datos

Niveles de ansiedad y depresión en relación con la tercera ola de la pandemia covid-19 en adultos atendidos en botica Vickyfarma, Villa María del Triunfo, 2022

El presente cuestionario es voluntario y anónimo; se solicita ser honesto al responder cada una de las preguntas.

OBJETIVO:

Identificar los niveles de ansiedad y depresión en relación con la tercera ola de la pandemia COVID-19 en adultos atendidos en Botica VickyFarma distrito Villa María del Triunfo, 2022

I. INFORMACIÓN GENERAL

1. Sexo:

Masculino ()

Femenino ()

2. Edad:

20 – 35 años ()

36 – 50 años ()

51 – 65 años ()

3. Nivel de estudio:

Superior ()

Secundaria ()

Primaria ()

4. Estado civil:

Casado ()

Soltero ()

Conviviente ()

5. Procedencia

Lima ()

Callao ()

Provincia ()

II. SÍNTOMAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

1 (Nunca); 2 (Un poco); 3 (A veces); 4 (Moderadamente); 5 (Bastante); 6 (Mucho)

Nº	Escala de depresión de Goldberg	1	2	3	4	5	6
1	Hace las cosas despacio						
2	Veo mi futuro con poca esperanza						
3	Le cuesta concentrarme al leer						
4	La felicidad y el placer parecen haber desaparecido de mi vida						
5	Le cuesta tomar decisiones						
6	He perdido interés por las cosas de la vida que eran importantes para mí						
7	Me siento triste, intranquilo y en constante movimiento						
8	Me siento cansado						
9	Me cuesta gran esfuerzo incluso hacer las cosas más simples						
10	Me siento culpable y creo merecer un castigo						
11	Siento que he fallado						
12	Me siento vacío, más muerto que vivo						
13	Mi sueño está perturbado, duermo poco, me despierto con frecuencia						
	Escala de ansiedad de Beck						
14	Siente adormecimiento y hormigueo en alguna parte del cuerpo						
15	Se siente acalorado						
16	Siente temblor en las piernas						
17	Siente incapacidad para relajarse						
18	Tiene temor que ocurra lo peor						

19	Siente mareo						
20	Siente palpitaciones						
21	Siente sensación de inestabilidad						
22	Se siente nervioso						
23	Tiene sensación de ahogo						
24	Siente temblor en las manos						
25	Siente temblor generalizado						
26	Siente miedo a perder el control						
27	Tiene dificultad para respirar						
28	Siente miedo de morir						
29	Tiene molestias digestivas o abdominales						
30	Tiene sudoración						

III. PANDEMIA COVID-19

1 (Nunca); 2 (Casi nunca); 3 (Casi siempre); 4 (Siempre)

Nº	Factor económico	1	2	3	4
1	Tiene trabajo permanente y estable				
2	Tiene trabajo eventual				
3	Se encuentra sin trabajo actualmente				
4	Su trabajo es dependiente				
5	Su trabajo es independiente				
	Medidas de prevención				
6	Se encuentra en aislamiento total en casa por la pandemia				
7	Sale de casa para abastecerse de productos de primera necesidad				
8	Sale de casa por motivos de trabajo				
9	Al salir de casa usa las medidas de bioseguridad (mascarilla,				

	protector facial, desinfectante)				
	Entorno social				
11	Acude a lugares muy concurridos (mercados, centros comerciales, paraderos, buses)				
11	Acude a espacios cerrados (discoteca, bodegas)				
12	Tiene reuniones familiares cada semana				
13	Tiene reuniones con amistades cada semana				

PROYECTO DE TESIS NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN RELACIÓN CON LA TERCERA OLA DE LA PANDEMIA COVID-19 EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICA VICKYFARMA- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO-2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	7%
3	Submitted to Pontificia Universidad Católica del Perú Trabajo del estudiante	3%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	libros.cidepro.org Fuente de Internet	1%

8

Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia

Trabajo del estudiante

1 %

9

search.bvsalud.org

Fuente de Internet

1 %

10

www.researchgate.net

Fuente de Internet

1 %

11

aprenderly.com

Fuente de Internet

1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

PROYECTO DE TESIS NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN RELACIÓN CON LA TERCERA OLA DE LA PANDEMIA COVID-19 EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICA VICKYFARMA- VILLA MARÍA DEL TRIUNFO-2022

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

/0

COMENTARIOS GENERALES

Instructor

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25
