

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA



TESIS

IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID-19 EN USUARIOS DE
UNA OFICINA FARMACÉUTICA EN ATE 2021

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES

Bach. GONZALES VERA MARÍA MARLENY

Bach. CORONEL CABRERA ELVA

ASESOR

Mg. CARLOS MAX ROJAS AIRE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA

Huancayo – Perú

2021

DEDICATORIA

Este trabajo va dedica a Dios que me dio la fortaleza y sabiduría para seguir adelante con todas mis metas, a mi familia que siempre estuvo allí apoyándome a seguir adelante para lograr mis objetivos.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por darnos salud. A la universidad franklin Roosevelt de Huancayo por darnos la oportunidad de cumplir nuestras metas. A mi asesor Calor Max Rojas Aire por apoyarnos en nuestro trabajo de investigación. A mi familia por ser el motivo para seguir adelante.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Gonzales Vera María Marleny de nacionalidad peruana, identificado con DNI N.-43009670, Tesista de la universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domicilio Av. Daniel Alcides Carrión MzA lote 8, Lima. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 23 días del mes de julio del 2021.



Gonzales Vera María Marleny

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Coronel Cabrera Elva de nacionalidad peruana, identificado con DNI N.- 44431393, Tesista de la universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domicilio jirón anfibol N.-512, Lima. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 23 días del mes de julio del 2021.



Coronel Cabrera Elva

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	Iv
ÍNDICE	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	16
2.1 Tipo y Diseño de Investigación	16
2.2 Operacionalización de Variables	16
2.2 Población, Muestra y Muestreo	17
2.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos, Validez y Confiabilidad	19
2.4.1. Técnica de Recolección de Datos	19
2.4.2. Instrumento de Recolección de Datos	19
2.4.3. Confiabilidad	19
2.5 Procedimiento	20
2.6 Método de Análisis de Datos	20
2.7 Aspectos Éticos	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	39
V. CONCLUSIONES	42
VI. RECOMENDACIONES	43
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
VIII. ANEXOS	48

RESUMEN

Las personas que superaron al COVID-19 tiene mayor riesgo de padecer de secuelas de salud mental, como estrés, depresión o ansiedad y empeoró en situaciones económicas desfavorables. **Objetivo.** Identificar la relación entre la actitud al COVID-19 y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021. **Métodos.** La investigación fue de tipo básico, diseño no experimental, descriptivo correlacional, prospectivo, transversal y cuantitativo. La muestra fue 196 usuarios, muestreo aleatorio probabilístico simple, técnica encuesta e instrumento un cuestionario. **Resultados.** De los 196 usuarios 57.7% fueron mujeres, 65.4% tenían edad entre 20 – 50 años, 57.1% tenían estudios básicos, 97.4% estuvo de acuerdo en uso de mascarilla y protector facial, 97.5% estuvo de acuerdo en mantener distanciamiento social, 27% estuvo en desacuerdo en participar de reuniones familiares, 95.4% estuvo de acuerdo con uso de desinfectantes y lavado de manos, 37.2% y 34.2% estuvo en desacuerdo con rechazo a personas sospechosas o confirmadas con COVID-19 respectivamente, 57.1% y 62.2% estuvo en desacuerdo con sentimiento de culpabilidad de tener familiares o amigos con COVID-19, 74.4% recomendaría plantas medicinales, 77.6% recomendaría antibióticos, 76.6 recomendaría ivermectina, 76% recomendaría suplementos vitamínicos, 50.6% no ocurrió síntomas depresivos, 58.9% no ocurrió síntomas de ansiedad y 36.7% no ocurrió síntomas de estrés. **Conclusión.** Se identificó que hubo relación entre la actitud al COVID-19 con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Palabras clave: COVID-19, salud mental, depresión, ansiedad, estrés

ABSTRACT

People who have overcome COVID-19 have a higher risk of suffering from mental health consequences, such as stress, depression or anxiety and worsened in unfavorable economic situations. **Objective.** Identify the relationship between the attitude to COVID-19 and the impact on mental health in users treated in a pharmaceutical office in ATE 2021. **Fundamental Theories.** The COVID-19 disease has generated a health crisis at the international level, the transmission is high speed, immediate attention is required, it forced the confinement of the world population, (22), Physical isolation, physical health problem, lack of social contact, work problems, changes in habits have affected the mental health of the population (3). **Methods.** The research was of a basic type, non-experimental, descriptive, correlational, prospective, cross-sectional and quantitative design. The sample was 196 users, simple probabilistic random sampling, survey technique and a questionnaire instrument. **Results.** Of the 196 users 57.7% were women, 65.4% were between 20 - 50 years old, 57.1% had basic studies, 97.4% agreed on the use of a mask and face shield, 97.5% agreed to maintain social distancing, 27% disagreed with participating in family reunions, 95.4% agreed with the use of disinfectants and hand washing, 37.2% and 34.2% disagreed with rejection of people suspected or confirmed with COVID-19 respectively, 57.1% and 62.2% were disagree with guilt about having family or friends with COVID-19, 74.4% would recommend medicinal plants, 77.6% would recommend antibiotics, 76.6% would recommend ivermectin, 76% would recommend vitamin supplements, 50.6% did not occur depressive symptoms, 58.9% did not occur symptoms of anxiety and 36.7% did not occur stress symptoms. **Conclusion.** It was identified that there was a relationship between the attitude to COVID-19 with the impact on mental health in users treated in a pharmaceutical office in ATE 2021

Keywords: COVID-19, mental health, depression, anxiety, stress

INTRODUCCIÓN

Pobladores de todo el mundo se encuentran afectados por la pandemia COVID-19, es una enfermedad infecciosa que circula de forma heterogénea a nivel mundial, la afectación y respuesta social es variado; los gobiernos de los países de todos los continentes emplean diferentes estrategias para mitigar los efectos negativos de la pandemia, entre ellos evaluar las decisiones y acciones sobre la protección y cuidado de la salud mental¹.

En el Perú, uno de los objetivos en el contexto de la pandemia es disminuir el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de las personas en el contexto de la crisis social y económica derivado de ello¹. Los factores de estrés ocasionados por la pandemia COVID-19 incluyen, riesgo de infectarse e infectar a otras personas, síntomas comunes como una fiebre pueden confundir con infección por el SARS-Cov-19, preocupación de padres y/o cuidadores que sus hijos estén solos, deterioro de salud mental y física de personas con discapacidad y adultos mayores, asimismo, factores de estrés en personal sanitario en trabajar directamente con pacientes enfermos de COVID-19 y poder contagiar a amigos o familiares, estrictas medidas de bioseguridad, aumento de demanda laboral, horarios intensos de trabajo; se ha descrito que después de 72 horas en cuarentena pueden causar efectos psicológicos negativos como agotamiento, enojo, ansiedad, confusión, resistencia a trabajar pudiendo llegar a estados depresivos².

Las personas que se enfermaron y superaron al COVID-19 tiene mayor riesgo de padecer de secuelas de salud mental, uno de cada cinco pacientes que superaron la enfermedad pasaron por diagnóstico de insomnio, depresión o ansiedad, los pensamientos suicidas incrementaron entre 8-10% en adultos jóvenes, la salud mental empeoró en personas con situaciones económicas desfavorables, por ello la Organización Mundial de la Salud recomienda asignar mayores recursos a problemas mentales derivados por la pandemia³.

En España el 46% de la población manifestó incremento de malestar psicológico durante la cuarentena, el 6.4% acudió a consulta médica para evaluación de la salud mental, se encontró prevalencia de 43.7% por ansiedad y 35.5% por depresión, 5.8% recibió

tratamiento psicológico y farmacológico 58.7% con ansiolíticos, 41.3% con antidepresivos³. Las personas han experimentado tristeza por muerte de algún amigo o familiar por causa del COVID-19, su salud mental se deteriora y aumenta por no tener la oportunidad de estar físicamente presente en los momentos últimos del paciente, no tener los funerales tradicionales de la familia, los trabajadores de primera línea en especial profesionales de la salud han experimentado aumento de estrés y el apoyo psicosocial ha sido insuficiente por lo que se han reportado intentos de suicidio⁴.

Las medidas para proteger a la población del COVID-19 incluye, distanciamiento social, higiene y desinfección de manos, cuarentena de contactos, los casos sospechosos deben ser identificados, atendidos y aislados, mantener las medidas individuales como uso de mascarillas, aislar e instaurar tratamiento de personas infectadas con el SARS-Cov-2, para evaluar los riesgos tener presentes factores epidemiológicos, porcentaje de hospitalizaciones, número de defunciones, resultados de pruebas para COVID-19; además considerar la capacidad asistencial, personal sanitario, disponibilidad de camas UCI, infraestructura y equipamiento de hospitales, reservas de los equipos de protección personal, asimismo, tener presente la disponibilidad de tratamiento farmacológico según protocolos de ensayos clínicos incluye la vacunación a la población⁵.

Para encaminar dentro del contexto impacto en la salud mental y actitud al covid-19 citamos antecedentes internacionales;

Hernández J. (2020) en su investigación “impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas” encontrándose que la enfermedad COVID afecta de manera negativa la salud mental de la población de los diferentes niveles socioeconómicos, cultural y en especial a personas de grupos vulnerables como aquellos que padecen de enfermedad crónica, el distanciamiento social, cuarentena y aislamiento fueron los factores de mayor repercusión en la salud mental, estos eventos también afectó al personal sanitario de los establecimientos de salud⁶.

Ozamiz N, et al. (2020) en su investigación “niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España” encontrándose en una muestra de 976 personas en medición de estrés, ansiedad y depresión las personas con enfermedad crónica o más joven reflejaron síntomas más altos en deterioro de su salud mental, las personas por el confinamiento o estar prohibido de salir de casa aumentaron la sintomatología psicológica y con el paso del tiempo se estima aumento de estrés, ansiedad o depresión⁷.

Piacenza F, et al. (2021) en su estudio “impacto del distanciamiento social por coronavirus 2019 en la psiquiatría de la vejez” encontrándose que las personas adultas mayores presentaron trastornos común de ansiedad y/o depresión originado por diversos factores psicosociales que incluye miedo a infectarse, miedo de morir, incapacidad de realizar actividad física social, estar sólo o sentir carga para la familia y la sociedad, el deterioro psicológico puede conducir a síntomas psicóticos como creencias delirantes y pensamientos de referencias⁸.

Parrado A, et al. (2020) en su investigación “Covid-19: factores asociados al malestar emocional y morbilidad psicológica en población española”, encontrándose que 24.7% de encuestados tuvo impacto psicológico moderado, 48.8% mostró problemas en su salud mental, las personas con mayor impacto psicológicos fueron estudiantes, mujeres, escaso ingreso económico, menor espacio en el hogar, la angustia emocional y morbilidad psicológica se relacionó con vivir con persona vulnerable y aspectos económicos, las medidas preventivas para COVID-19 presentó conexión con el impacto psicológico en la pandemia⁹.

Alkhamees A, et al. (2020) en su investigación “el impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 en la población general de Arabia Saudita”, encontrándose que de 1160 de personas encuestadas, 23.6% tuvo impacto psicológico moderado a severo causa del COVID-19, 28.3% tuvieron síntomas depresivo, 24.5 ansiedad y 22.3% estrés de moderado a grave. Síntomas como mareo, dificultad para respirar mostró fuerte asociación con escala de ansiedad, depresión y estrés, las medidas preventivas como

distanciamiento social o lavarse las manos mostró efecto protector frente a la ansiedad, depresión y estrés¹⁰.

Ruíz C, et al. (2020) en su investigación “información sobre COVID-19 y angustia psicológica en una muestra de trabajadores no sanitarios durante el período pandémico”. Encontrándose que el tiempo para aprender sobre la enfermedad COVID-19, conocimiento sobre medidas preventivas, síntomas, pronóstico o tratamiento se relacionan con el nivel de angustia, 255 de participantes pasaban más de 3 horas por día en estas actividades, la televisión y redes sociales fueron las más empleadas pero fueron considerados de menor utilidad y calidad respecto a fuentes oficiales, las personas que trabajan fuera de su hogar tenían mayor preocupación en transmitir el virus a sus familiares¹¹.

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

Huarcaya J, (2020) en su investigación denominada “consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19”, encontrándose presencia de estrés, depresión y ansiedad en la población en general, asimismo hallaron problemas de salud mental en profesionales de la salud sobre todo en mujeres enfermeras y en profesionales sanitarios que trabajan en forma directa con pacientes sospechosos o confirmados para COVID-19¹².

Lozano A, (2020) en su estudio “impacto de la pandemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China”, estudio en China se halló 23.04% de ansiedad en profesionales de la salud y fue mayor en mujeres sobre todo en enfermeras, el impacto psicológico moderado a severo fue 53.8%, síntomas depresivos 16.5%, ansiedad 28.8% y estrés 8.1% todos de moderado a severo, los factores involucrados en deterioro de salud mental en la población en general fue ser mujer, estudiante, percepción deficiente de su propia salud o presentar síntomas físicos específicos, tener edad entre 18-30 años o mayor a 60 años¹³.

Puma S, et al. (2020) en su investigación “La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL–Lima 2020” encontrándose alto consumo de medicamentos para tratar al COVID-19, los medicamentos de mayor uso fueron paracetamol (62.3%), azitromicina (42.3%), ivermectina (40.1%)¹⁴.

Lobato B (2020) en su investigación “terapia de hidroxiclороquina azitromicina ivermectina en COVID-19 eficacia y efectos adversos” encontrándose que 78.9% presentó efecto adverso por consumo de antibióticos para COVID-19 el cual incluye dolor abdominal (18.5%), cansancio (14.5%), debilidad (13.8%) y mareos (13.5%), el 31.3% consumió ivermectina para prevención del COVID-19, 12% consumió ivermectina por recomendación de algún familiar¹⁵.

Entre los aspectos teóricos y marco conceptual que refuerzan nuestro trabajo de investigación tenemos:

a) COVID-19 e Impacto en la salud mental. El virus del SARS-CoV-2 causante de la enfermedad y pandemia COVID-19 ha generado en todos los continentes crisis social, económica y salud, se inició en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei en China en diciembre del año 2019, se reportó 27 casos de neumonía de causa desconocida y siete pacientes graves, en enero 2020 en China identificaron un nuevo coronavirus (nCoV) que luego se extendió a otras ciudades de China, luego se extendió a Tailandia, Corea del Sur y posteriormente a diferentes países de todo el mundo, por ello, en marzo 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara como pandemia mundial, su origen es incierto, teorías atribuyen al pangolín, es un mamífero usado con fines alimenticios en China¹⁶. La mayoría de casos (80%) no presentan síntomas (asintomáticos) sin embargo pueden ser contagiosos, otros pueden presentar ligera tos, malestar general, 15% son casos moderados con fatiga, tos seca persistente, fiebre, no presentan neumonía, 5% son casos severos con fiebre, permanente, disnea severa, tos a causa de la neumonía viral, pueden presentar falla multiorgánica, 3 a 4% pueden perder la vida¹⁶. Enfrentarse a una situación desconocida puede causar preocupación, miedo y estrés, es comprensible que las personas

experimenten sentimientos de ansiedad, estrés o depresión en el contexto de la pandemia COVID-19, el temor a infectarse por el virus SARS-CoV-2 impacta cambios en la vida normal de las personas por todos los esfuerzos para frenar y contener la propagación del virus, realidades de trabajo remoto desde los hogares, distanciamiento físico, desempleo temporal, falta de contacto físico con familiares, amistades cercanas, educación de niños en las casas repercute en la salud mental de la población en general, por ello urge la necesidad de brindar atención y asistencia para apoyo al bienestar general de las personas¹⁷.

b) Salud mental: Los problemas de salud mental incrementan el riesgo de otras patologías, la depresión es el principal trastorno mental y la frecuencia es dos veces mayor en mujeres que en hombres, en países desarrollados la frecuencia es 10 – 15% de depresión en mujeres y 20 – 40% en países en vías de desarrollo, la mayor depresión se da durante el puerperio y embarazo, en los adultos mayores la depresión y enfermedad de Alzheimer contribuyen en la carga de patologías no transmisibles, en las Américas, la enfermedad de demencia en adultos mayores oscila de 6.46% a 8.48% y según proyecciones estas cifras se duplicarían en 20 años, la brecha para tratamiento de ansiedad es 73.5% en América, 47.2% en América del Norte y 77.9% en el Caribe y América Latina, la brecha para la depresión es 73.9%, alcohol 85.1% y esquizofrenia 56.9% en América Latina y el Caribe¹⁸.

c) Medidas preventivas para COVID-19. Con la finalidad de evitar el avance de infección por el virus SARS-Cov-2 la OMS recomienda; lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón o desinfectante a base de alcohol etílico, mantener distancia de seguridad en especial con personas que estornuden o tosen, usar mascarilla, mantener el distanciamiento físico, no tocarse la nariz, ojos y boca, al estornudar cubrirse la boca y nariz con pañuelo o codo flexionado, si presenta síntomas quedarse en casa, si presenta fiebre o problemas para respirar buscar atención médica, evitar contacto de cerca con personas enfermas, mantener la distancia en especial personas que tienen alto riesgo de enfermarse de gravedad, evitar aglomeraciones y espacios no bien ventilados, limpiar y desinfectar superficies de contacto diario, incluye manijas de puertas, mesas, interruptor

de luz, barandas, mesones, teléfonos, escritorios, inodoros, teclados, griferías, importante monitorear su salud, estar atentos a los síntomas, controlar la temperatura corporal, saturación de oxígeno¹⁹.

d) Medidas de tratamiento para COVID-19. Las medidas de tratamiento para las personas que se contagian con COVID-19 y sólo presentan síntomas leves, el tratamiento está orientado al alivio de síntomas, uso de analgésicos, antipiréticos, descanso e ingesta de líquidos e hidratación adecuada, no se recomienda antibióticos en casos moderados a menos de sospecha clínica de infección bacteriana, si existiera la posibilidad de tratamiento antibiótico empírico para posibles neumonías en pacientes hospitalizados pueden usarse amoxicilina más ácido clavulánico u otro que determine el facultativo, en casos graves se recomienda empleo inmediato de oxigenoterapia con el objetivo de llegar a saturación de oxígeno 94%, cada paciente debe ser observado de cerca para detectar algún signo de deterioro clínico como insuficiencia respiratoria progresiva y rápida, choque y responder de inmediato, es recomendable colocar al paciente en decúbito prono a pacientes que estén conscientes y requieran de oxígeno incluye de alto flujo por vía nasal o ventilación no invasiva²⁰.

Luego de analizar la problemática de la presente investigación planteamos las siguientes interrogantes;

Como problema general; ¿Cómo la actitud al COVID-19 se relaciona con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021?

Como problemas específicos tenemos:

¿Cómo las medidas preventivas se relacionan con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021?

¿Cómo el rechazo y culpabilidad se relacionan con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021?

¿Cómo las medidas de tratamiento se relacionan con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021?

Además, planteamos el objetivo general:

Identificar la relación entre la actitud al COVID-19 y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Planteamos como objetivos específicos:

Identificar la relación entre las medidas preventivas y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Determinar la relación entre el rechazo y culpabilidad y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Identificar la relación entre las medidas de tratamiento y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

De igual forma se demostrará la correlación estadística de las variables en estudio, por tanto, planteamos la hipótesis general:

Si existe relación entre el COVID-19 y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

A la vez planteamos las hipótesis específicas:

Si existe relación significativa entre las medidas preventivas con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Si existe relación significativa entre el rechazo y culpabilidad con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Si existe relación significativa entre las medidas de tratamiento con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021.

El trabajo de investigación se justifica porque pretende aportar con conocimientos actuales y específicos sobre el impacto en la salud mental y actitud al covid-19 en usuarios atendidos en oficinas de farmacia, pretende contribuir en mejorar la actitud frente al COVID-19 para evitar o disminuir la propagación de la enfermedad mediante información oportuna y adecuada de cumplimiento de los protocolos de bioseguridad, contribuir con el uso racional de los medicamentos porque se ha observado que la

automedicación está en aumento en el contexto de la pandemia, esto con la finalidad de detectar y evitar efectos nocivos sobre la salud de las personas; asimismo, pretende explicar los principales problemas de salud mental como la depresión, ansiedad y estrés causados por la actual pandemia mediante educación sanitaria y derivar según corresponda a tratamiento especializado. Por otro lado, el estudio propone instrumento validado y sometido a prueba de confiabilidad estadística, el cual podría ser útil para futuras investigaciones de enfoque cuantitativo. El estudio es importante porque los datos que se recolectarán y presentarán serán objetivas siguiendo el método científico, serán sustentados con sólidas bases teóricas y podrían servir de base para algunas intervenciones y desarrollo de investigación operativa centrado en la comunidad.

I. MÉTODO

2.1. Tipoy diseño de investigación

El tipo de investigación es básica, porque el objeto de la investigación no es resolver problemas, trata de describir y relacionar las variables que intervienen en el estudio, es decir describe estadísticamente la magnitud de un problema, en nuestro estudio, impacto en la salud mental y actitud al covid-19 en usuarios de una oficina farmacéutica en Ate 2021²¹.

El diseño será no experimental porque no se manipula deliberadamente las variables, es decir, no se modifica intencionalmente la variable independiente para observar efecto sobre la otra variable²¹, asimismo, el estudio es correlacional, porque se identificará la relación existente entre dos variables, es prospectivo porque los datos se recolectarán durante el desarrollo de la investigación, será de corte transversal porque los datos se recolectarán en una sola oportunidad²¹.

2.2. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDIDA
Independiente Actitud al COVID-19	La enfermedad COVID-19 ha generado crisis sanitaria a nivel internacional, la transmisión es de gran velocidad, se requiere atención inmediata, obligó a confinar a la población mundial, aislamiento físico, cierre de fronteras, cierre de lugares públicos y académicos, para que la población tenga conocimiento de las vías de contagio y adopte actitud de autocuidado individual y colectivo de salud (22).	Medidas preventivas Rechazo y culpabilidad Medidas de tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de tapa boca y protector facial - Mantener el distanciamiento social - Participaría de reuniones familiares y/o sociales - Uso de desinfectantes y lavado de manos - Siente rechazo a personas sospechosas con COVID-19 - Siente rechazo a personas confirmadas con COVID-19 - Siente culpabilidad por tener familiar con COVID-19 - Siente culpabilidad por tener amigos o vecino con COVID-19 - Uso plantas medicinales para tratamiento de COVID-19 - Uso de antibióticos para tratamiento de COVID-19 - Uso de ivermectina para tratamiento de COVID-19 - Uso de suplementos de vitaminas para COVID-19 	Nominal	0=En desacuerdo 1=Ni de acuerdo ni en desacuerdo 2=De acuerdo 3=Muy de acuerdo

Dependiente	El aislamiento físico, problema de salud física, falta de contacto social, problemas laborales, cambios de hábitos han afectado a la salud mental de la población, las personas que han superado al COVID-19 pueden tener mayor riesgo de secuelas en su salud mental, uno de cada cinco personas que han pasado la enfermedad se han enfrentado por primera vez a diagnóstico de ansiedad, depresión, estrés, además tienen doble probabilidad de estar afectado por este problema ⁽³⁾ .	Depresión	- Veo mi futuro con poca esperanza - He perdido interés por las cosas - Me siento triste - Siento que he fallado	Nominal	0=No ha ocurrido 1=Ha ocurrido un poco 2=ocurrió buena parte del tiempo 3=Ocurrió mayor parte del tiempo
Impacto en la salud mental	Ansiedad	- Adormecimiento y hormigueo en alguna parte del cuerpo - Temblor en las piernas - Temor a que ocurra lo peor - Sensación de ahogo			
	Estrés	- Me cuesta mucho descargar la tensión - Reacciono exageradamente en ciertas situaciones - Me he sentido inquieto - Me hace difícil relajarme			

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población es la totalidad de elementos que serán estudiados en la investigación²¹, en el estudio la población estará conformada por usuarios de una oficina farmacéutica en Ate 2021.

Muestra

La muestra es un grupo de elementos, seleccionados y extraídos de una población, su característica es ser representativa y tener tamaño adecuado²¹.

Criterios de inclusión:

- Usuarios ambos sexos, mayor de 20 años
- Usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en Ate 2021
- Usuarios que decidan participar del estudio de manera voluntaria
- Usuarios que completen 100% la encuesta

Criterios de exclusión

- Usuarios que no cumplan con los criterios de inclusión

Tamaño de muestra

- Para obtener el tamaño de muestra se empleará la siguiente fórmula

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

p q = Varianza de la población; Z= nivel de confianza, e = Error muestral,
N = población

Probabilidad 95% y margen de error 5%, según estos datos se tiene

z = 1.96; p = 0.5; q = 0.5; e = 0.05; N = 400

Reemplazamos en la fórmula

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 400}{(0.05)^2 (400-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 196 usuarios

Muestreo

El muestreo es un método usado para recolectar la muestra, su objeto es garantizar que la muestra reproduzca las características de la población²¹. El muestreo será probabilístico aleatorio simple, es decir, cada usuario tendrá la misma probabilidad de ser elegido²¹.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnica de recolección de datos

La técnica a usar será la encuesta, el objeto es recoger y procesar información de cada elemento que forma parte de la muestra²¹.

2.4.2. Instrumento de recolección de datos

El instrumento a usar será un cuestionario con preguntas cerradas con opciones de respuesta con el propósito de alcanzar los objetivos propuestos en la investigación.

Las preguntas serán formuladas en forma sencilla y clara de fácil comprensión por los usuarios. Para evaluar la actitud al COVID-19 se empleará la siguiente escala de Likert: 0=En desacuerdo; 1=Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2=De acuerdo; 3=Muy de acuerdo. Para evaluar el impacto en la salud mental se usará la siguiente escala; 0=No ha ocurrido, 1=Ha ocurrido un poco, 2=ocurrió buena parte del tiempo, 3=Ocurrió mayor parte del tiempo.

Validez del instrumento; la validación se realizará mediante juicio de experto, los expertos serán profesionales Químicos Farmacéuticos con experiencia en investigación y con grado de maestro y/o doctor.

2.4.3. Confiabilidad

La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo elemento de la muestra produce resultados similares y se realiza mediante técnicas estadísticas²¹, este estudio usará la prueba de Alfa de Cronbach que usa valor de cero a uno²¹; la confiabilidad se determina mediante:

Variable Impacto En La Salud Mental

Coef.correlacion=

0.874126647

Correccion =

0.932836261

Variable Actitud al covid 19

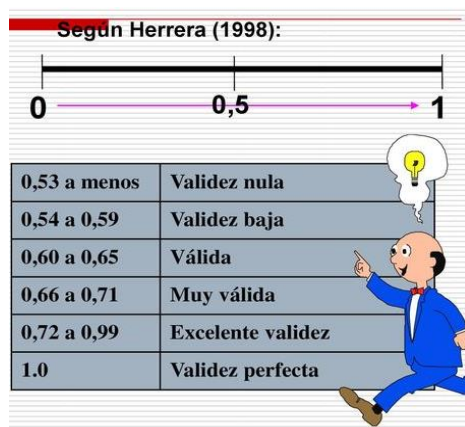
Coef.correlacion=

0.926268567

Corrección =

0.961723181

El criterio para interpretar el coeficiente de confiabilidad fue según Herrera (1998) está comprendido los valores hallados en la siguiente tabla:



El coeficiente alcanzado es Excelente validez por lo tanto procede la aplicación.

2.5. Procedimiento de recolección de datos

Los recolectados mediante el cuestionario serán tabulados en hoja de cálculo Excel, luego serán extrapolados al programa estadístico SPSS versión 24, se realizará análisis descriptivo y prueba inferencial.

2.6. Método de análisis de datos

En el análisis descriptivo se realizará análisis de frecuencia; para probar o rechazar la hipótesis se realizará análisis inferencial no paramétricos con prueba de chi cuadrado, esta prueba se utiliza para evaluar hipótesis acerca de la relación entre dos variables categóricas. Los resultados se presentarán en tablas y figuras. Se trabajará con 95% de probabilidad ($p < 0.05$) y 5% de margen de error

2.7. Aspectos éticos

Se tendrá presente criterios éticos; Autonomía, No mala eficiencia y beneficencia²³. Es decir, los usuarios podrán participar libre y voluntario, los mismos que deben firmar un consentimiento informado. Los datos obtenidos de cada cuestionario serán usados de manera anónima y confidencial²⁴. Asimismo, pretende incentivar la investigación en los diversos sectores profesionales del profesional Químico Farmacéutico. Los resultados y conclusiones derivados del estudio serán publicados en los medios de comunicación establecidos por la Universidad Roosevelt.

II. RESULTADOS

Luego de haber procesado y analizado los datos recopilados en un cuestionario impreso en una muestra de 196 usuarios de una oficina farmacéutica en Ate 2021, se obtuvieron un conjunto de tablas que a continuación se detallan.

Prueba de hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre la actitud al COVID-19 y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

H0: No existe relación significativa entre el COVID-19 y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Tabla 8. Prueba de Chi cuadrado para la relación entre actitud al COVID-19 y el impacto de la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Impacto en la salud mental	Actitud al COVID-19				Total	
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		N°	%
	N°	%	N°	%		
No ha ocurrido	43	21.9	27	13.8	70	35.7
Ha ocurrido muy poco	34	17.3	72	36.7	106	54.1
Ocurrió buena parte del tiempo	1	0.5	19	9.7	20	10.2
Total	78	39.8	118	60.2	196	100.0

Chi cuadrado: 26.417

gl: 2

Significancia: 0.000

Interpretación:

En la tabla 8 se observa que, 54.1% ocurrió muy poco el impacto en la salud mental, en tanto, 35.7% no ocurrió y en 10.2% ocurrió en buena parte del tiempo. Asimismo, 60.2% estuvo de acuerdo con la actitud al COVID-19, en tanto, 39.8% no estuvo de acuerdo ni en desacuerdo. El valor de Chi cuadrado fue menor a 0.05 (0.000) por tanto, se acepta la hipótesis H1, es decir, existe relación significativa entre la actitud al COVID-19 y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021.

Prueba de hipótesis específica 1

H1: Existe relación significativa entre las medidas preventivas con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

H0: No existe relación significativa entre las medidas preventivas con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Tabla 9. Prueba de Chi cuadrado para la relación entre las medidas preventivas al COVID-19 y el impacto de la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Impacto en la salud mental	Medidas preventivas								Total	
	En desacuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
No ha ocurrido	1	0.5	2	1.0	65	33.2	2	1.0	70	35.7
Ha ocurrido muy poco	0	0.0	2	1.0	94	48.0	10	5.1	106	54.1
Ocurrió buena parte del tiempo	0	0.0	0	0.0	17	8.7	3	1.5	20	10.2
Total	1	0.5	4	2.0	176	89.8	15	7.7	196	100.0

Chi cuadrado: 6,542

gl: 6

Significancia: 0.365

Interpretación:

En la tabla 9 se observa que, 54.1% ocurrió muy poco el impacto en la salud mental, en tanto, 35.7% no ocurrió y en 10.2% ocurrió en buena parte del tiempo. Asimismo, 89.8% estuvo de acuerdo con las medidas preventivas al COVID-19, en tanto, 7.7% estuvo muy de acuerdo, 2% ni de acuerdo ni en desacuerdo y 0.5% estuvo en desacuerdo. El valor de Chi cuadrado fue mayor a 0.05 (0.365) por tanto se acepta la hipótesis H0, es decir, no existe relación significativa entre las medidas preventivas con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021.

Prueba de hipótesis específica 2

H1: Existe relación significativa entre el rechazo y culpabilidad con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

H0: Existe relación significativa entre el rechazo y culpabilidad con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Tabla 10. Prueba de Chi cuadrado para la relación entre el rechazo y culpabilidad al COVID-19 y el impacto de la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Impacto en la salud mental	Rechazo y culpabilidad						Total	
	En desacuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
No ha ocurrido	31	15.8	27	13.8	12	6.1	70	35.7
Ha ocurrido muy poco	15	7.7	69	35.2	22	11.2	106	54.1
Ocurrió buena parte del tiempo	1	0.5	10	5.1	9	4.6	20	10.2
Total	47	24.0	106	54.1	43	21.9	196	100.0

Chi cuadrado: 30,514

gl: 4

Significancia: 0.000

Interpretación:

En la tabla 9 se observa que, 54.1% ocurrió muy poco el impacto en la salud mental, en tanto, 35.7% no ocurrió y en 10.2% ocurrió en buena parte del tiempo. Asimismo, 54.1% no estuvo de acuerdo ni en desacuerdo con el rechazo y culpabilidad al COVID-19, en tanto, 24% estuvo en desacuerdo y 21.9% estuvieron de acuerdo. El valor de Chi cuadrado fue menor a 0.05 (0.000) por tanto se acepta la hipótesis H2, es decir, existe relación significativa entre el rechazo y culpabilidad con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Prueba de hipótesis específica 3

H1: Existe relación significativa entre las medidas de tratamiento con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

H0: No existe relación significativa entre las medidas de tratamiento con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Tabla 11. Prueba de Chi cuadrado para la relación entre las medidas de tratamiento al COVID-19 y el impacto de la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

Impacto en la salud mental	Medidas de tratamiento								Total	
	En desacuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
No ha ocurrido	3	1.5	15	7.7	41	20.9	11	5.6	70	35.7
Ha ocurrido muy poco	4	2.0	25	12.8	70	35.7	7	3.6	106	54.1
Ocurrió buena parte del tiempo	0	0.0	1	0.5	16	8.2	3	1.5	20	10.2
Total	7	3.6	41	20.9	127	64.8	21	10.7	196	100.0

Chi cuadrado: 8,423

gl: 6

Significancia: 0.209

Interpretación:

En la tabla 9 se observa que, 54.1% ocurrió muy poco el impacto en la salud mental, en tanto, 35.7% no ocurrió y en 10.2% ocurrió en buena parte del tiempo. Asimismo, 64.9% estuvo de acuerdo con las medidas de tratamiento, en tanto, 20.9% no estuvo de acuerdo ni en desacuerdo, 10.7% estuvo muy de acuerdo y 3.6% estuvo en desacuerdo. El valor de Chi cuadrado fue mayor a 0.05 (0.209) por tanto se acepta la hipótesis H0, es decir, no existe relación significativa entre las medidas de tratamiento con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021

III. DISCUSIÓN

En la tabla 1 se observan los datos generales de los usuarios participantes del estudio, 57.7% fueron femeninos, 65.4% tenían edad entre 20 – 50 años, 34.7% entre 51 – 65 años, 57.1% tenían estudios básicos y 42.9% nivel superior. Resultados son semejantes al estudio de Lozano A, (2020)¹³ sobre impacto de la pandemia en la salud mental, hallaron que las personas que presentaron mayor problemas en la salud mental fue ser mujer, estudiante, tener edad entre 18 a 30 años o mayor a 60 así como tener percepción deficiente de su propia salud.

En la tabla 2 se observan las medidas preventivas para el COVID-19, 71.4% estuvieron de acuerdo con el uso de tapa boca y protector facial, 68.9% de acuerdo en mantener el distanciamiento social, 54.1% de acuerdo que participaría de reuniones familiares y/o sociales, 68.4% de acuerdo con uso de desinfectantes y lavado de manos. Resultados son similares al estudio de Hernández J, (2020)⁶ sobre impacto de la COVID-19 en la salud mental, hallaron que las personas respetaron el distanciamiento social y cuarentena pero al mismo tiempo fueron desfavorecidos en la salud mental. Asimismo, estudio de Alkhamees A, et al. (2020)¹⁰ sobre impacto psicológico por la pandemia COVID-19, hallaron que medidas preventivas como el distanciamiento social o lavarse las manos presentó efecto protector frente a la depresión, ansiedad o estrés.

En la tabla 3 se observan los sentimiento de rechazo y culpabilidad por el COVID-19, 37.2% estuvo en desacuerdo y 27% de acuerdo en rechazo a personas sospechosas con COVID-19, 34.2% en desacuerdo y 31.1% de acuerdo en rechazo a personas confirmadas con el COVID-19; 57.1% en desacuerdo y 19.9% de acuerdo con sentimiento de culpabilidad por tener familiares con COVID-19; 62.2% en desacuerdo y 12.8% de acuerdo con sentimiento de culpabilidad por tener amigos o vecinos con COVID-19. Resultados son semejantes al estudio de Ruíz C, et al. (2020)¹¹ sobre información del COVID-19 y angustia psicológica, hallaron que las personas que trabajaban fuera del hogar tenían mayor preocupación o sentimiento de culpabilidad por transmitir el virus a sus familiares. Asimismo, estudio de Huarcaya J, (2020)¹² sobre consideraciones en la salud mental en la pandemia de COVID-19, hallaron que personal sanitario que estaban

en contacto con personas sospechosas o confirmados para COVID-19 aumentaron los problemas de salud mental y a la vez tenían sentimientos de culpabilidad de transmitir la infección.

En la tabla 4 se observan las medidas de tratamiento para el COVID-19, 62.2% estuvo de acuerdo con uso de plantas medicinales, 67.9% de acuerdo con uso de antibióticos, 68.4% de acuerdo con uso de ivermectina, 61.2% de acuerdo con uso de suplementos de vitaminas. Resultados son semejantes al estudio de Puma S, et al. (2020)¹⁴ sobre automedicación por pandemia COVID-19, hallaron que como medida de tratamiento empleaban antibióticos como la azitromicina, ivermectina y otros como el paracetamol, así mismo usaban hierbas medicinales y vitaminas. Asimismo, Lobato B, (2020)¹⁵ en su estudio sobre terapia de hidroxiclороquina, azitromicina e ivermectina para COVID-19, hallaron que los efectos adversos asociados al uso de estos medicamentos fueron dolor abdominal, debilidad, mareos, cansancio, el cual afectó la salud mental en las personas.

En la tabla 5 se observan que 50.6% no ocurrió síntomas de depresión, 20.4% ocurrió en buena parte del tiempo que los usuarios vean su futuro con poca esperanza, 26.5% ocurrió muy poco que los usuarios pierdan interés por las cosas de la vida, 32.7% ocurrió muy poco y 27.6% ocurrió buena parte del tiempo sentimientos de tristeza, 25% ocurrió muy poco, 14.8% ocurrió buena parte del tiempo sentimientos de haber fallado. Resultados son semejantes al estudio de Ozamiz N, et al. (2020)⁷ sobre niveles de estrés, ansiedad y depresión por brote del COVID-19, hallaron que los jóvenes y personas con enfermedad crónica presentaron altos niveles de depresión y deterioro en su salud mental debido al confinamiento o estar prohibido de salir de casa. Asimismo, estudio de Lozano A, (2020)¹³ sobre impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental, hallaron que 53.8% tuvieron impacto psicológico, 16.5% tenían síntomas depresivos, 28.8% ansiedad y 8.1% estrés de moderado a severo.

En la tabla 6 se observan que 58.7% no ocurrió síntomas de ansiedad, 25% ocurrió muy poco y 15.3% ocurrió buena parte del tiempo adormecimiento y hormigueo, 18.9% ocurrió muy poco y 11.7% ocurrió buena parte del tiempo temblor en las piernas, 23% ocurrió muy poco y 25% ocurrió buena parte del tiempo sentimientos de temor a que

ocurra lo peor, 24.5% ocurrió muy poco y 9.2% ocurrió buena parte del tiempo sensación de ahogo. Resultados son semejantes al estudio de Piacenza F, et al. (2021)⁸ sobre impacto del distanciamiento social por el coronavirus, hallaron que el miedo a infectarse, miedo a morir, estar solo aumentan los síntomas de ansiedad y puede conducir a síntomas psicóticos.

En la tabla 7 se observan que 36.7% no ocurrió síntomas de estrés, 31.6% ocurrió muy poco y 24.5% ocurrió buena parte del tiempo en haber costado mucho descargar la tensión, 37.2% ocurrió buena parte del tiempo y 20.9% ocurrió muy poco en haber reaccionado exageradamente en ciertas situaciones, 41.3% ocurrió muy poco y 29.1% ocurrió buena parte del tiempo en haberse sentido inquieto; 29.6% ocurrió muy poco y 26.5% ocurrió buena parte del tiempo en difícil de relajarse. Resultados son semejantes al estudio de Parrado A, et al. (2020)⁹ sobre COVID-19 y factores asociados al malestar emocional y morbilidad psicológica, hallaron 48.8% presentó problemas de salud mental, la angustia emocional y morbilidad se relacionó con aspectos económicos, menor espacio en el hogar y sentirse inquietud. Asimismo, resultados son semejantes al estudio de Alkhamees A, et al. (2020)¹⁰ sobre impacto psicológico de la pandemia COVID-19, hallaron 22.3% presentaron estrés moderado, 28.3% tuvieron síntomas depresivos y 23.6% tuvieron impacto psicológico moderado a severo.

IV. CONCLUSIONES

- Se identificó que hubo relación entre la actitud al COVID-19 con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021, porque en el 54.1% ocurrió muy poco el impacto en la salud mental, en tanto, 60.2% estuvo de acuerdo con la actitud al COVID-19 ($p=0.000$)
- No hubo relación entre las medidas preventivas para el COVID-19 con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021, porque en el 54.1% ocurrió muy poco el impacto en la salud mental y 89.8% estuvo de acuerdo con las medidas preventivas al COVID-19 ($p=0.365$)
- Se determinó que hubo relación entre el rechazo y culpabilidad al COVID-19 con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021, porque 35.7% no ocurrió impacto en la salud mental y 54.1% no estuvo de acuerdo ni en desacuerdo con el rechazo y culpabilidad al COVID-19 ($p=0.000$)
- Se identificó que no hubo relación entre las medidas de tratamiento y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021, porque 54.1% ocurrió muy poco el impacto en la salud mental y 64.9% estuvo de acuerdo con las medidas de tratamiento ($p=0.209$)

V. RECOMENDACIONES

- A los profesionales Químicos Farmacéuticos brindar asesoría farmacéutica en cumplimiento de protocolo y tratamiento con la finalidad de contribuir a mitigar la pandemia COVID-19
- A los profesionales de la salud, promover la detección precoz de problemas de salud mental en la población con el propósito de llegar a casos severos y de esta forma contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas
- A los estudiantes de ciencias de la salud realizar investigaciones de intervención en la comunidad para evitar la propagación de la pandemia COVID-19, promover la vacunación como medida preventiva de síntomas severos provocados por la infección del sars-Cov-2.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cutipé Y, Mendoza M, Uribe R, et al. Plan de Salud Mental Perú 2020 – 2021. Ministerio de Salud. Gobierno del Perú. [Internet]. 2020; [Citado 15 julio 2021]; 1(1): 1-60. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
2. Ojeda H, De Cosio F. COVID-19 y salud mental: mensaje clave. Organización Panamericana de la salud (OPS). [Internet]. 2020; [Citado 15 julio 2021]; 1(1): 1-7. Disponible en: <https://www.paho.org/venezuela/dmdocuments/covid-19/covid19%20y%20salud%20mental%20mensajes%20claves%20definitivo.pdf>
3. Confederación Salud Mental de España. Salud mental y COVID-19, un año de pandemia. Gobierno de España. [Internet]. 2021; [Citado 15 julio 2021]; 1(1): 1-17. Disponible en: <https://www.consaludmental.org/publicaciones/Salud-mental-covid-aniversario-pandemia.pdf>
4. Kestel D. La salud mental en épocas de pandemia por COVID-19. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2020; [Citado 15 julio 2021]; 1(1): 1-16. Disponible en: <http://orasconhu.org/portal/sites/default/files/OMS%20Devora%20Kestel%20presentaci%C3%B3n.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud. Consideraciones relativas a los ajustes de las medidas de salud pública y sociales en el contexto de la COVID-19. . [Internet]. 2020; [Citado 15 julio 2021]; 1(1): 1-5. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331970/WHO-2019-nCoV-Adjusting_PH_measures-2020.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Hernández J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Medicent Electrón. [Internet]. 2020; [Citado 2 abril 2021]; 24(3): 578-594. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v24n3/1029-3043-mdc-24-03-578.pdf>
7. 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): e00054020. Doi: 10.1590/0102-311X00054020

8. Piacenza F, Ong S. Impacto del distanciamiento social por coronavirus 2019 en la psiquiatría de la vejez. Japanese Psychogeriatric Society. [Internet]. 2021; [Citado 15 julio 2021]. 21(1): 258-259. Doi. 10.1111/psyg.12657. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8014186/pdf/PSYG-21-258.pdf>
9. Parrado A, León J. Covid-19: factores asociados al malestar emocional y morbilidad psicológica en población española. Rev Esp Salud Publica. [Internet]. 2020; [Citado 15 julio 2021]. 94(1): e202006058. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32507849/>
10. Alkhamees A, Alrashed S, Alzunaydi A, Almohimeed A, Aljohani M. El impacto psicológico general de Arabia Saudita. Compr Psychiatry. [Internet]. 2020; [Citado 15 julio 2021]; 102(1): 152192. doi: 10.1016/j.comppsy. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32688022/>
11. Ruiz C, Ortega M, Dias A, Bernardes J, García J, Gómez J. Information on COVID-19 and Psychological Distress in a Sample of Non-Health Workers during the Pandemic Period. Int J Environ Res Public Health. [Internet]. 2020; [Citado 15 julio 2021]. 17(19): 6982. doi: 10.3390/ijerph17196982. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32987712/>
12. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Internet]. 2020; [Citado 15 julio 2021]; 37(2): 327-34. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n2/1726-4642-rins-37-02-327.pdf>
13. Lozano A. Impacto de la pandemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población en general de China. Rev Neuropsiquiatr. 2020; 83(1):51-56. DOI: <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
14. Puma S, Rivera S. La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL–Lima 2020. Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Roosevelt; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/246/TESIS%20AUTOMEDICACION%20EN%20SJL%20-%20LIMA%202020%20SILVIA%20Y%20SAUL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Lobato C, Aliaga R. Terapia de hidroxiclороquina azitromicina ivermectina en COVID-19 eficacia y efectos adversos. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano. Facultad de Medicina. Escuela Profesional de Medicina Humana. Universidad Privada Antenor Orrego. 2020. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6657/1/REP_C%e3%89SAR.L_OBATO_TERAPIA.DE.HIDROXICLOROQUINA.pdf
16. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del COVID-19. Rev Med Hered. 2020; 31: 125-131. DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>
17. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Salud mental y COVID-19. [Internet]. 2021; [Citado 16 julio 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>
18. OPS. Salud Mental. [Internet]. 2021; [Citado 16 julio 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
19. Centro para el Control y la prevención de enfermedades (CDC). COVID-19. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2021; [Citado 16 julio 2021]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>
20. OMS. Manejo Clínico de la COVID-19, orientaciones evolutivas. [Internet]. 2021; [Citado 16 julio 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340629/WHO-2019-nCoV-clinical-2021.1-spa.pdf>
21. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Vicerrectorado de Investigación. Universidad Ricardo Palma. Primera Edición. 2018
22. Ruiz M, Valentín A, Alejandrina M, Rojas V. Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. Rev. Fac. Med. Hum. Abril 2021; 21(2): 292-300. DOI 10.25176/RFMH.v21i1.3352
23. Colegio Químico Farmacéutico del Perú. Código de ética y deontología del Colegio Químico Farmacéutico del Perú. 2017. Disponible en: <http://www.cqfp.org.pe/wp-content/uploads/2016/08/C%3%93DIGO-DE-%3%89TICA-VF-2017Jun20.pdf>

24. National Institutes of Health. Informe de Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. 2021. Disponible en: [http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10_INTL_Informe Belmont.pdf](http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10_INTL_Informe_Belmont.pdf)

VII. Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt
Programa de elaboración de trabajos de investigación **PET**
Formato de matriz de consistencia

Autor (es):
Tema: Impacto en la salud mental y actitud al covid-19 en usuarios de una oficina farmacéutica en Ate 2021

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cómo la actitud al COVID-19 se relaciona con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021?	Identificar la relación entre actitud al COVID-19 y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021	Existe relación significativa entre actitud al COVID-19 y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021	Variables: Independiente Actitud al COVID-19 Dimensiones:	Nivel de la investigación: Básico Método de la investigación: Descriptivo correlacional, Diseño de la investigación: No experimental Población: 400 usuarios Muestra: 196 usuarios Técnicas de recopilación de información: Encuesta Instrumento de recolección de datos: Cuestionario Técnica de procesamiento de datos: Análisis descriptivo e inferencial, uso de paquete estadístico SPSS versión 24
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
1. ¿Cómo las medidas preventivas se relacionan con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021?? 2. ¿Cómo el rechazo y culpabilidad se relacionan con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021?? 3. ¿Cómo las medidas de tratamiento se relacionan con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021??	1. Identificar la relación entre las medidas preventivas y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021 2. Determinar la relación entre el rechazo y culpabilidad y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021 3. Identificar la relación entre las medidas de tratamiento y el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021	1. Existe relación significativa entre las medidas preventivas con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021 2. Existe relación significativa entre el rechazo y culpabilidad con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021 3. Existe relación significativa entre las medidas de tratamiento con el impacto en la salud mental en usuarios atendidos en una oficina farmacéutica en ATE 2021	- Medidas preventivas - Rechazo y culpabilidad - Medidas de tratamiento Dependiente Impacto en la salud mental Dimensiones: - Depresión - Ansiedad - Estrés	

ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos

IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID-19 EN USUARIOS DE UNA OFICINA FARMACÉUTICA EN ATE 2021

Genero:

Edad:

Nivel de estudio:

--	--	--

ENUNCIADO:

El presente cuestionario es voluntario y anónimo; se solicita ser honesto al responder cada una de las preguntas, los resultados permitirán obtener información objetiva respecto a la relación del impacto en la salud mental con actitud al COVID-19.

1. IMPACTO AL COVID-19

0=En desacuerdo	1=Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2=De acuerdo	3=Muy de acuerdo
-----------------	----------------------------------	--------------	------------------

DIMENSION I: Medidas preventivas

- a. Recomendaría uso de tapa boca y protector facial.
0() 1() 2() 3()
- b. Recomendaría mantener el distanciamiento social.
0() 1() 2() 3()
- c. Participaría de reuniones familiares y/o sociales.
0() 1() 2() 3()
- d. Recomendaría uso de desinfectantes y lavado de manos.
0() 1() 2() 3()

DIMENSION II: Rechazo y culpabilidad

- a. Siente rechazo a personas sospechosas con COVID-19.
0() 1() 2() 3()
- b. Siente rechazo a personas confirmadas con COVID-19.
0() 1() 2() 3()
- c. Siente culpabilidad por tener familiar con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

d. Siente culpabilidad por tener amigos o vecino con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION III: Medidas de tratamiento

a. Recomendaría plantas medicinales para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

b. Recomendaría antibióticos para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

c. Recomendaría ivermectina para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

d. Recomendaría suplementos de vitaminas para COVID-19

0() 1() 2() 3()

2. IMPACTO EN LA SALUD MENTAL

0=No ha ocurrido	1=Ha ocurrido un poco	2=Ocurrió buena parte del tiempo	3=Ocurrió mayor parte del tiempo
------------------	-----------------------	----------------------------------	----------------------------------

DIMENSION IV: Depresión

a. Veo mi futuro con poca esperanza.

0() 1() 2() 3()

b. He perdido interés por las cosas de la vida.

0() 1() 2() 3()

c. Me siento triste.

0() 1() 2() 3()

d. Siento que he fallado.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION V: Ansiedad

a. Siento adormecimiento y hormigueo en alguna parte del cuerpo.

0() 1() 2() 3()

b. Siento temblor en las piernas.

0() 1() 2() 3()

c. Siento temor a que ocurra lo peor.

0() 1() 2() 3()

d. Siento sensación de ahogo.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION VI: Estrés

a. Me cuesta mucho descargar la tensión.

0() 1() 2() 3()

b. Reacciono exageradamente en ciertas situaciones.

0() 1() 2() 3()

c. Me he sentido inquieto

0() 1() 2() 3()

d. Me hace difícil relajarme

0() 1() 2() 3()

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto, **al** trabajo. Agradeciendo marcar con un aspa el casillero que crea conveniente, de acuerdo a su experiencia y criterio, denotando si el instrumento cuenta con los requisitos. mínimos para una investigación, al que le mostramos, agradeciendo.

IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID-19 EN USUARIOS DE UNA OFICINA FARMACÉUTICA EN ATE 2021

Investigadora:
CUESTIONARIO

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

0=En desacuerdo	1=Ni de acuerdo ni en	2=De	3=Muy de acuerdo
-----------------	-----------------------	------	------------------

DIMENSION I: Medidas preventivas

a. Recomendaría uso de tapa boca y protector facial.

0() 1() 2() 3()

b. Recomendaría mantener el distanciamiento social.

0() 1() 2() 3()

c. Participaría de reuniones familiares y/o sociales.

0() 1() 2() 3()

d. Recomendaría uso de desinfectantes y lavado de manos.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION II: Rechazo y culpabilidad

a. Siente rechazo a personas sospechosas con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

b. Siente rechazo a personas confirmadas con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

c. Siente culpabilidad por tener familiar con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

d. Siente culpabilidad por tener amigos o vecino con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION III: Medidas de tratamiento

a. Recomendaría plantas medicinales para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

b. Recomendaría antibióticos para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

c. Recomendaría ivermectina para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

d. Recomendaría suplementos de vitaminas para COVID-19

0() 1() 2() 3()

3. IMPACTO EN LA SALUD MENTAL

0=No ha ocurrido	1=Ha ocurrido un poco	2=Ocurrió buena parte del tiempo	3=Ocurrió mayor parte del tiempo
------------------	-----------------------	----------------------------------	----------------------------------

DIMENSION IV: Depresión

a. Veo mi futuro con poca esperanza.

0() 1() 2() 3()

b. He perdido interés por las cosas de la vida.

0() 1() 2() 3()

c. Me siento triste.

0() 1() 2() 3()

d. Siento que he fallado.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION V: Ansiedad

a. Siento adormecimiento y hormigueo en alguna parte del cuerpo.

0() 1() 2() 3()

b. Siento temblor en las piernas.

0() 1() 2() 3()

c. Siento temor a que ocurra lo peor.

0() 1() 2() 3()

d. Siento sensación de ahogo.

0() 1() 2() 3()

DIMENSIN VI: Estrés

a. Me cuesta mucho descargar la tensión.

0() 1() 2() 3()

b. Reacciono exageradamente en ciertas situaciones.

0() 1() 2() 3()

c. Me he sentido inquieto

0() 1() 2() 3()

d. Me hace difícil relajarme

0() 1() 2() 3()

RECOMENDACIONES

FORMATO: B
**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO
DE EXPERTO**
I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación	:	IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID-19 EN USUARIOS DE UNA OFICINA FARMACÉUTICA EN ATE 2021
1.2. Nombre del instrumento	:	Cuestionario de impacto en la salud mental y actitud al COVID-19

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. Claridad	Está formulado con lenguaje Apropiado																			X			
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X			
4. Organización	Existe una organización Lógica																			X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X			
8. Coherencia	Entre los índices e Indicadores																			X			
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la Investigación																			X			

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena

Nombres y Apellidos: Evelyn Jeannet, Jesús Balbín

DNI N°: 10538170

Dirección domiciliaria: Pje. Los Álamos 136, Manchego Muñoz

Título Profesional: Licenciado en Psicología

Grado Académico: Maestro

Mención: en Administración

JESÚS BALBÍN, EVELYN JEANNET

Lugar y fecha: Huancayo Agosto- 2021

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto, **al** trabajo. Agradeciendo marcar con un aspa el casillero que crea conveniente, de acuerdo a su experiencia y criterio, denotando si el instrumento cuenta con los requisitos. mínimos para una investigación, al que le mostramos, agradeciendo.

Investigadora:

**IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID-19 EN USUARIOS DE UNA
OFICINA FARMACÉUTICA EN ATE 2021**

CUESTIONARIO

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

0=En desacuerdo	1=Ni de acuerdo ni en	2=De	3=Muy de acuerdo
-----------------	-----------------------	------	------------------

DIMENSION I: Medidas preventivas

a. Recomendaría uso de tapa boca y protector facial.

0() 1() 2() 3()

b. Recomendaría mantener el distanciamiento social.

0() 1() 2() 3()

c. Participaría de reuniones familiares y/o sociales.

0() 1() 2() 3()

d. Recomendaría uso de desinfectantes y lavado de manos.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION II: Rechazo y culpabilidad

a. Siente rechazo a personas sospechosas con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

b. Siente rechazo a personas confirmadas con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

c. Siente culpabilidad por tener familiar con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

d. Siente culpabilidad por tener amigos o vecino con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION III: Medidas de tratamiento

a. Recomendaría plantas medicinales para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

b. Recomendaría antibióticos para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

c. Recomendaría ivermectina para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

d. Recomendaría suplementos de vitaminas para COVID-19

0() 1() 2() 3()

4. IMPACTO EN LA SALUD MENTAL

0=No ha ocurrido	1=Ha ocurrido un poco	2=Ocurrió buena parte del tiempo	3=Ocurrió mayor parte del tiempo
------------------	-----------------------	----------------------------------	----------------------------------

DIMENSION IV: Depresión

a. Veo mi futuro con poca esperanza.

0() 1() 2() 3()

b. He perdido interés por las cosas de la vida.

0() 1() 2() 3()

c. Me siento triste.

0() 1() 2() 3()

d. Siento que he fallado.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION V: Ansiedad

a. Siento adormecimiento y hormigueo en alguna parte del cuerpo.

0() 1() 2() 3()

b. Siento temblor en las piernas.

0() 1() 2() 3()

c. Siento temor a que ocurra lo peor.

0() 1() 2() 3()

d. Siento sensación de ahogo.

0() 1() 2() 3()

DIMENSIN VI: Estrés

a. Me cuesta mucho descargar la tensión.

0() 1() 2() 3()

b. Reacciono exageradamente en ciertas situaciones.

0() 1() 2() 3()

c. Me he sentido inquieto

0() 1() 2() 3()

d. Me hace difícil relajarme

0() 1() 2() 3()

RECOMENDACIONES

FORMATO:B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación	:	IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID-19 EN USUARIOS DE UNA OFICINA FARMACÉUTICA EN ATE 2021
1.2. Nombre del instrumento	:	Cuestionario de impacto en la salud mental y actitud al COVID-19

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje Apropiado																		X			
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																		X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																		X			
4. Organización	Existe una organización Lógica																		X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																		X			
8. Coherencia	Entre los índices e Indicadores																		X			
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la Investigación																		X			

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena

Nombre y Apellidos : Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña

DNI N° : 07459338 Teléfono/Celular: 999417996

Dirección domiciliaria : Jr. Luis Chappi 667 La Victoria

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Magíster

Mención : Farmacología experimental



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Químico Farmacéutico
Farmacología
COSP 00000

Firma

Lugar y Fecha: Lima agosto 2021

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto, al trabajo. Agradeciendo marcar con un aspa el casillero que crea conveniente, de acuerdo a su experiencia y criterio, denotando si el instrumento cuenta con los requisitos. mínimos para una investigación, al que le mostramos, agradeciendo.

**IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID-19 EN USUARIOS DE UNA
OFICINA FARMACÉUTICA EN ATE 2021**

Investigadora:

CUESTIONARIO

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

0=En desacuerdo	1=Ni de acuerdo ni en	2=De	3=Muy de acuerdo
-----------------	-----------------------	------	------------------

DIMENSION I: Medidas preventivas

a. Recomendaría uso de tapa boca y protector facial.

0() 1() 2() 3()

b. Recomendaría mantener el distanciamiento social.

0() 1() 2() 3()

c. Participaría de reuniones familiares y/o sociales.

0() 1() 2() 3()

d. Recomendaría uso de desinfectantes y lavado de manos.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION II: Rechazo y culpabilidad

a. Siente rechazo a personas sospechosas con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

b. Siente rechazo a personas confirmadas con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

c. Siente culpabilidad por tener familiar con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

d. Siente culpabilidad por tener amigos o vecino con COVID-19.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION III: Medidas de tratamiento

a. Recomendaría plantas medicinales para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

b. Recomendaría antibióticos para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

c. Recomendaría ivermectina para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3()

d. Recomendaría suplementos de vitaminas para COVID-19

0() 1() 2() 3()

5. IMPACTO EN LA SALUD MENTAL

0=No ha ocurrido	1=Ha ocurrido un poco	2=Ocurrió buena parte del tiempo	3=Ocurrió mayor parte del tiempo
------------------	-----------------------	----------------------------------	----------------------------------

DIMENSION IV: Depresión

a. Veo mi futuro con poca esperanza.

0() 1() 2() 3()

b. He perdido interés por las cosas de la vida.

0() 1() 2() 3()

c. Me siento triste.

0() 1() 2() 3()

d. Siento que he fallado.

0() 1() 2() 3()

DIMENSION V: Ansiedad

a. Siento adormecimiento y hormigueo en alguna parte del cuerpo.

0() 1() 2() 3()

b. Siento temblor en las piernas.

0() 1() 2() 3()

c. Siento temor a que ocurra lo peor.

0() 1() 2() 3()

d. Siento sensación de ahogo.

0() 1() 2() 3()

DIMENSIN VI: Estrés

a. Me cuesta mucho descargar la tensión.

0() 1() 2() 3()

b. Reacciono exageradamente en ciertas situaciones.

0() 1() 2() 3()

c. Me he sentido inquieto

0() 1() 2() 3()

d. Me hace difícil relajarme

0() 1() 2() 3()

RECOMENDACIONES

FORMATO:B

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR
JUICIO DE EXPERTO**

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación	:	IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID-19 EN USUARIOS DE UNA OFICINA FARMACÉUTICA EN ATE 2021
1.2. Nombre del instrumento	:	Cuestionario de impacto en la salud mental y actitud al COVID-19

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje Apropiado																		X			
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																		X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																		X			
4. Organización	Existe una organización Lógica																		X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																		X			
8. Coherencia	Entre los índices e Indicadores																		X			
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la Investigación																		X			

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena

Nombre y Apellidos : Rodolfo Huguet Tapia

DNI N° : 07637864

Teléfono/Celular: 930844928

Dirección domiciliaria : Av. Petit Thouars 2337 Lince

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Magíster

Mención : Toxicología



Rodolfo Huguet T.
Químico Farmacéutico
CQFDL: 09297

Firma

Lugar y Fecha: Lima Agosto 2021

Los olivos 15 de agosto 2021

Sr(a).
TEOFILO CAYETANO TRILLO

Presente. -

Asunto : SOLICITU PERMISO PARA INVESTIGACIÓN DE TESIS

Yo MARIA MARLENY GONZALES VERA con DNI 43009670 y CORONEL CABRERA ELVA con DNI 44431393 ante Ud. respetuosamente me presento y expongo.

Que actualmente cruzando el licenciamiento de Química farmacéutica en la Universidad ROOSERVELT- Lima, solicito a Ud. de manera más comedida, se considere la petición de un proyecto de tesis, titulo IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID-19 EN USUARIOS DE UNA OFICINA FARMACEUTICA, para realizar dicha encuesta en la botica Arcángel en que cuente con la información suficiente y necesaria para desarrollarlo, de acuerdo a la necesidad que requiera la empresa.

Con saludos cordiales y a tiempo de agradecerle su atención a esta solicitud, aprovecho la oportunidad para reiterarle mi más alta consideración y estima.



TEOFILO CAYETANO TRILLO
DNI: 19947555

L



CONFIABILIDAD MEDIANTE ALFA DE CRONBACH

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	50	100.0
	Excluidosa	0	.0
	Total	50	100.0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.797	24

0.796974619211672



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

BOTICA
“LA ESPERANZA”
CONSTANCIA


Por la presente se deja constancia que las señoritas:

***María Marleny Gonzales Vera y Elva Coronel
Cabrera***

Vienen desarrollando su tesis titulada IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID – 19 EN USUARIOS DE UNA OFICINA FARMACEUTICA EN ATE 2021. Por este medio hago constar que las señoritas realizaron dichas encuestas para su investigación del 05 al 10 de agosto en la Botica “La Esperanza” Av. José Carlos Mariátegui N.- 1612 ATE vitarte. En el que cuenta con la información suficiente y necesaria para desarrollar dicha investigación.

Se expide el presente documento a solicitud de la interesada para los fines que crea conveniente.

20 DE AGOSTO 2021

Botica La Esperanza
RUC: 10440017483

Dany Victoria Elva Pérez
DNI N° 44001748



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

BOTICA “FARMA JESUS”

Productos de calidad y garantía a su servicio

CONSTANCIA

Por la presente se deja constancia que las señoritas:

***María Marleny Gonzales Vera y Elva Coronel
Cabrera***

Vienen desarrollando su tesis titulada IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID – 19 EN USUARIOS DE UNA OFICINA FARMACEUTICA EN ATE 2021. Por este medio hago constar que las señoritas realizaron dichas encuestas para su investigación del 11 al 16 de agosto en la Botica “Farma Jesus” Jr. Intermedio Mz M5 Urbanización mariscal Cáceres, ATE. En el que cuenta con la información suficiente y necesaria para desarrollar dicha investigación.

Se expide el presente documento a solicitud de la interesada para los fines que crea conveniente.

22 DE AGOSTO 2021


Silvia Elizabeth Puma Quispe
PROPIETARIA
BOTICA FARMAJESUS







ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos

IMPACTO EN LA SALUD MENTAL Y ACTITUD AL COVID-19 EN USUARIOS DE UNA OFICINA FARMACÉUTICA EN ATE 2021

Genero:

Edad:

Nivel de estudio:

<i>mujer</i>	<i>60</i>	<i>Secundaria</i>
--------------	-----------	-------------------

ENUNCIADO:

El presente cuestionario es voluntario y anónimo; se solicita ser honesto al responder cada una de las preguntas, los resultados permitirán obtener información objetiva respecto a la relación del impacto en la salud mental con actitud al COVID-19.

1. IMPACTO AL COVID-19

0=En desacuerdo	1=Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2=De acuerdo	3=Muy de acuerdo
-----------------	----------------------------------	--------------	------------------

DIMENSION I: Medidas preventivas

- a. Recomendaría uso de tapa boca y protector facial.
0() 1() 2() 3()
- b. Recomendaría mantener el distanciamiento social.
0() 1() 2() 3()
- c. Participaría de reuniones familiares y/o sociales.
0() 1() 2() 3()
- d. Recomendaría uso de desinfectantes y lavado de manos.
0() 1() 2() 3()

DIMENSION II: Rechazo y culpabilidad

- a. Siente rechazo a personas sospechosas con COVID-19.
0() 1() 2() 3()
- b. Siente rechazo a personas confirmadas con COVID-19.
0() 1() 2() 3()
- c. Siente culpabilidad por tener familiar con COVID-19.

0() 1() 2(~~X~~) 3()

d. Siente culpabilidad por tener amigos o vecino con COVID-19.

0() 1() 2(~~X~~) 3()

DIMENSION III: Medidas de tratamiento

a. Recomendaría plantas medicinales para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2(~~X~~) 3()

b. Recomendaría antibióticos para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2(~~X~~) 3()

c. Recomendaría ivermectina para tratamiento de COVID-19.

0() 1() 2() 3(~~X~~)

d. Recomendaría suplementos de vitaminas para COVID-19

0() 1() 2() 3(~~X~~)

2. IMPACTO EN LA SALUD MENTAL

0=No ha ocurrido.	1=Ha ocurrido un poco	2=Ocurrió buena parte del tiempo	3=Ocurrió mayor parte del tiempo
-------------------	-----------------------	----------------------------------	----------------------------------

DIMENSION IV: Depresión

a. Veo mi futuro con poca esperanza.

0() 1(~~X~~) 2() 3(~~X~~)

b. He perdido interés por las cosas de la vida.

0() 1() 2(~~X~~) 3()

c. Me siento triste.

0() 1(~~X~~) 2() 3()

d. Siento que he fallado.

0(~~X~~) 1() 2() 3()

DIMENSION V: Ansiedad

a. Siento adormecimiento y hormigueo en alguna parte del cuerpo.

0 1 () 2 () 3 ()

b. Siento temblor en las piernas.

0 () 1 2 () 3 ()

c. Siento temor a que ocurra lo peor.

0 () 1 2 () 3 ()

d. Siento sensación de ahogo.

0 1 () 2 () 3 ()

DIMENSION VI: Estrés

a. Me cuesta mucho descargar la tensión.

0 () 1 () 2 3 ()

b. Reacciono exageradamente en ciertas situaciones.

0 () 1 2 () 3 ()

c. Me he sentido inquieto

0 1 () 2 () 3 ()

d. Me hace difícil relajarme

0 () 1 2 () 3 ()

CONFIABILIDAD MEDIANTE ALFA DE CRONBACH

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	196	100.0
	Excluidosa	0	.0
	Total	196	100.0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.789	24

0.78854377000237

