

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**SECUELAS EN LA SALUD MENTAL QUE ENFRENTAN LOS PACIENTES
POST COVID - 19 EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO I - 3 ILAVE -
2021**

PRESENTADA POR:

AYDEE IRENE CUTIPA MAQUERA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2022



Repositorio Institucional ALCIRA by [Universidad Privada San Carlos](#) is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](#).

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

SECUELAS EN LA SALUD MENTAL QUE ENFRENTAN LOS PACIENTES

POST COVID - 19 EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO I - 3

ILAVE - 2021

PRESENTADA POR:

AYDEE IRENE CUTIPA MAQUERA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

:


Dr. DAVID MOISES CALIZAYA ZEVALLOS

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. NOEMI ELIDA MIRANDA TAPIA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

ASESOR DE TESIS

:


Dr. HEBER NEHEMIÁS CHUI BETANCUR

Área : Ciencias Médicas y de Salud.

Disciplina : Salud Pública.

Especialidad : Promoción y educación en salud.

Puno, 05 de setiembre del 2022.

DEDICATORIA

Dedico mi trabajo en primer lugar, a Dios por darme la fuerza y salud para poder desarrollarme profesionalmente y cumplir mis objetivos.

También quiero dedicar mi trabajo con mucho amor a mis padres por acompañarme en esta larga travesía, A toda mi familia por sus grandes consejos.

Finalmente, quiero dedicar el trabajo a la jefatura del Centro de Salud Metropolitano de la ciudad de llave por brindarme las facilidades para la realización de la tesis.

AUTORA: AYDEE IRENE

AGRADECIMIENTO

Agradecemos en primer lugar a Dios, por darme el ánimo espiritual y la posibilidad de realizar la presente tesis.

A mi asesor de tesis, al Dr. Heber Nehemias Chui Betancur, por la dedicación y apoyo que me ha brindado en este trabajo, por los consejos, las sugerencias e ideas por la dirección y el rigor que ha facilitado la implementación del presente estudio.

Mi gratitud infinita a los profesionales de la salud del Centro de Salud Metropolitano de la ciudad de Ilaya que me apoyaron en la realización del trabajo de tesis.

Mi profundo agradecimiento a la Universidad Privada San Carlos de la ciudad de Puno, por acogerme durante cinco años que duró mi formación profesional y ponernos al servicio de la comunidad de esta hermosa carrera de enfermería.

¡MUCHAS GRACIAS.... AYDEE IRENE!

ÍNDICE GENERAL

	Pág
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	7
ÍNDICE DE ANEXOS	8
ABREVIATURAS DE LA INVESTIGACIÓN	9
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
INTRODUCCIÓN	12

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1.1. Problema general	16
1.1.2. Problema específico	16
1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.2.1. Internacional	16
1.2.2. Nacional	18
1.2.3. Local o regional	19
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.3.1. Objetivo general	20
1.3.2. Objetivos específicos	20

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN	21
2.1.1. COVID - 19	21
2.1.2. Características del COVID - 19	22
2.1.3. Tipos de variantes de la COVID - 19	22
2.1.4. Síntomas de la COVID - 19	23
2.1.5. Diagnóstico de la covid-19	24
2.1.6. Fases de la COVID - 19 en el cuerpo de las personas	24
2.1.7. Órganos que ataca a Covid-19	25
2.1.8. Complicaciones de la enfermedad	26
2.1.9. Tratamiento médico para la COVID - 19	26
2.1.10. Secuelas clínicas	27
2.1.11. Secuelas en pacientes post COVID - 19	27
2.1.12. Consecuencias en la salud mental en los pacientes pos COVID - 19	28
2.2. MARCO CONCEPTUAL PARA LA INVESTIGACIÓN	29
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	30
2.3.1. Hipótesis general	30
2.3.2. Hipótesis específica	30

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO	32
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	32
3.2.1. Población	32
3.2.2. Muestra	33
3.3. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	34
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	36
3.5. ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS	36

3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	37
---	-----------

CAPÍTULO IV

EXPOSICION Y ANALISIS DE RESULTADOS

4.1. RESULTADOS OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN	38
4.2. DISCUSIÓN A LOS RESULTADOS OBTENIDOS	45
4.2.1. PRIMER ANÁLISIS DE LA DISCUSIÓN	45
4.2.2. SEGUNDO ANÁLISIS DE LA DISCUSIÓN	47
4.2.3. TERCER ANÁLISIS DE LA DISCUSIÓN	48
CONCLUSIONES	51
RECOMENDACIONES	52
BIBLIOGRAFÍA	53
ANEXOS	58

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Secuelas de la salud mental en los pacientes post COVID - 19	38
Tabla 02: Secuelas dejadas por la COVID - 19 relacionado a la ansiedad	39
Tabla 03: Secuelas dejadas por la COVID - 19 relacionado a la depresión	41
Tabla 04: Secuelas que afecta la salud mental del paciente post COVID - 19	43
Tabla 05: Relación entre las secuelas de la COVID - 19 y las consecuencias en la salud mental en los pacientes post COVID - 19	44
Tabla 06: Relación entre las consecuencias en la salud mental y las secuelas de la COVID - 19 en los pacientes post COVID - 19	45

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Secuelas de la salud mental en los pacientes post COVID - 19	66
Figura 02: Secuelas dejadas en los pacientes por la COVID - 19 (ansiedad)	66
Figura 03: Secuelas dejadas en los pacientes por la COVID - 19 (depresión)	67
Figura 04: Consecuencias en la salud mental	67

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Matriz de consistencia	59
Anexo 02: Cuestionario aplicado	60
Anexo 03: Ficha de validez de contenido por experto	62
Anexo 04: Consentimiento informado	65
Anexo 05: Figuras de los resultados obtenidos	66
Anexo 06: Documentos administrativos referentes al Centro de Salud I - 3 Metropolitano de la ciudad de llave	68
Anexo 07: Acompañamiento al personal de salud a los pacientes post COVID - 19	70
Anexo 08: Base de datos que determinó la referencia de la población de estudio	71

ABREVIATURAS DE LA INVESTIGACIÓN

MINSA	Ministerio de Salud de Perú.
OMS	Organización Mundial de la Salud.
OPS	Organización Panamericana de la Salud.
DIRESA	Dirección Regional de Salud - Puno.
COVID-19	Coronavirus disease, 'enfermedad del coronavirus
ICD	Clasificación Internacional de Enfermedades

RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo general, Determinar cuáles son las secuelas y sus consecuencias en la salud mental que vienen enfrentando los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave - 2021, el estudio obedece a un tipo de estudio de carácter cuantitativo donde se trabajaron datos cuantificables, el diseño obedece a un estudio, descriptivo, no experimental y transversal ; la muestra de estudio obedece al sistema no probabilístico y estuvo conformada por 300 pacientes que han padecido de COVID - 19 y que vienen recibiendo tratamiento en el consultorio de psicología del Centro de Salud I -3 Metropolitano de la ciudad de llave, referente a salud mental. La técnica utilizada fue la entrevista aplicada a los pacientes desarrollando la visita a sus domicilios, información obtenida de las historias clínicas que obran en el establecimiento de salud. En los resultados se ha determinado que las secuelas dejadas en la salud mental en los pacientes que han padecido de COVID - 19 fueron la ansiedad así como la depresión, alterando su estado emocional lo cual se ha venido reflejando en el aumento del *“nerviosismo, la ansiedad, palpitaciones, sudoración excesiva, dificultad para respirar, sensibilidad, alteraciones en la alimentación y en el sueño”*, dichos síntomas se vieron reflejados con el al 5.3% le dejo el nerviosismo como secuela tras haber sufrido de COVID - 19, seguido del 28.7% de pacientes casi siempre sienten la sensación de nerviosismo y el 66% nunca ha padecido de nerviosismo, también se puede observar que solo el 4.7% siempre viene sufriendo de preocupaciones, seguido del 30.7% que casi siempre se sienten preocupados y también se tiene al 64.7% que nunca han tenido preocupación alguna posterior de haber sufrido de la COVID . 19; por otro lado se tiene al 5% que tienen un carácter irritable, seguido del 29.7% quienes casi siempre se ponen de un carácter muy molesto y el 65.3% de pacientes nunca presentan un carácter irritable.

Palabras claves: Ansiedad, Covid-19, depresión, enfermedad mental, secuela.

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine what are the sequelae and their consequences on mental health that post-COVID patients - 19 of the Metropolitan Health Center I - 3 llave - 2021 are facing, the study is due to a type of character study quantitative where quantifiable data were worked, the design obeys a descriptive, non-experimental and cross-sectional study; The study sample obeys the non-probabilistic system and was made up of 300 patients who have suffered from COVID - 19 and who have been receiving treatment at the psychology office of the I -3 Metropolitan Health Center of the city of llave, referring to mental health. . The technique used was the interview applied to the patients developing the visit to their homes, information obtained from the medical records that work in the health establishment. In the results, it has been determined that the sequelae left in mental health in patients who have suffered from COVID - 19 were anxiety as well as depression, altering their emotional state, which has been reflected in the increase in "nervousness, anxiety, palpitations, excessive sweating, difficulty breathing, sensitivity, disturbances in eating and sleeping", these symptoms were reflected with 5.3% left nervousness as a sequel after having suffered from COVID - 19, followed by 28.7 % of patients almost always feel nervousness and 66% have never suffered from nervousness, it can also be seen that only 4.7% always suffer from worries, followed by 30.7% who almost always feel worried and also have at 64.7% who have never had any subsequent concern of having suffered from COVID. 19; On the other hand, there are 5% who have an irritable character, followed by 29.7% who almost always have a very annoying character and 65.3% of patients never have an irritable character.

Keywords: Anxiety, Covid-19, depression, mental illness, sequel.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud, manifiesta claramente que es prioridad de los diferentes estados en el mundo entero la preservación de la salud de las personas, como parte del bienestar social, asimismo es obligación de los diferentes estados en el mundo de dotar mecanismos para poder afrontar las tensiones normales de la vida y motivar a que el desarrollo de la sociedad sea dentro del marco de la buena salud mental y física.

(1)

Hoy en día el miedo, la preocupación y el estrés son respuestas de haber vivido muchas situaciones tensas y penosas por parte de las personas producto de la pandemia de la COVID - 19, el cual a traído muchos cambios y crisis dentro de las familias en el Perú, hoy en día seguimos atravesando cambios en nuestra forma de convivir en sociedad con nuestros semejantes, ya que el mundo y el entorno social ya no es el mismo de los años anteriores.

Hoy en día la pandemia nos a dejado mucho miedo de volver a contraer el virus y padecer de sus síntomas, a esto se suma el impacto de muchos aspectos en nuestras vidas desde haber perdido a nuestros seres queridos, ser testigos del padecimiento y sufrimiento de nuestros familiares a consecuencia de la COVID - 19, hasta cambios en nuestra economía familiar, como también nuestras actividades cotidianas el cual se a manifestado desde el encierro y el desarrollo del trabajo desde casa, pasando también por el desempleo, todos estos aspectos sin duda han afectado la salud mental de las personas. (2)

En consecuencia la presente investigación aporta a la comunidad que ha padecido de COVID - 19, a que puedan buscar alternativas para poder aliviar la alicaída salud mental que a dejado esta pandemia, así mismo permitirá a las instituciones públicas a que puedan desarrollar diferentes campañas con la finalidad de motivar y aliviar el estado mental de las personas a fin de que puedan seguir con sus actividades cotidianas, en especial en la Región Puno, así como también en la ciudad de Ilaya que es donde se ha realizado la presente investigación.

Es por ello que la presente investigación se ha desarrollado en función a **cuatro capítulos** los cuales detallan de forma ordenada cada uno de los aspectos implementados, es así que en el **capítulo uno** se viene exponiendo el problema encontrado, así como los objetivos de la investigación, también damos a conocer algunos antecedentes que se tiene sobre el estudio realizado; en el **capítulo dos** se establece el marco teórico así como el marco conceptual de la investigación, según el manual de investigación se dan a conocer también las hipótesis planteadas; en el **capítulo tres** se tiene la parte metodológica aplicada al estudio; en el **capítulo cuatro** se tiene la consolidación de los resultados que han sido obtenidos en la investigación, no dejando de lado las conclusiones a las cuales se ha llegado en la investigación, las recomendaciones que damos productos de los resultados obtenidos, también damos a conocer la bibliografía utilizada y los anexos que evidencian las acciones realizadas en la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud mental del ser humano es el bienestar emocional y psicológico que permite el desarrollo personal de la persona dentro de su contexto social, por lo tanto se ha constituido en la base del desarrollo de la sociedad, en consecuencia debemos saber que ante una salud mental saludable dentro de la sociedad esta va a prosperar, pero en estos tiempo viene ocurriendo una situación apremiante en la salud mental de las personas ante lo que venimos viviendo producto de la pandemia que ha producido el virus SARS - CoV2 en la salud mental de las personas en todo el mundo, ya que la población entera ha vivido muchas adversidades económicas, y las pérdidas humanas que fueron cuantiosas a causa de este virus creando un trauma a nivel social producto de esta pandemia.

No debemos dudar que el impacto que ha generado el COVID-19 es muy amplio, debido a la facilidad con la que se propaga, y a las afectaciones que ha ocasionado. Es así que los datos que ha presentado la Organización Mundial de la Salud ha estimado en el 2020, con relación a la tasa de contagio se tiene que de cuatro personas una por lo menos se llega a contagiar y de cinco personas se estima que se contagian dos personas. Y lo peor de todo es que este virus ha ido mutando hasta el hecho de que una persona que está infectada con el virus podría a su vez infectar a dos o tres personas, esta cifra es realmente preocupante. (3)

Por otro lado el aislamiento social que han instaurado diferentes países en el mundo así como en el Perú, producto del ingreso a la cuarentena ha causado daños en la salud mental de las personas; generando encierros con experiencias traumáticas, Por otro lado se ha podido observar en las personas el padecimiento de estrés, ansiedad y depresión, que se han presentado en las personas con reacciones físicas, psicológicas y emocionales, así mismo, dolores de cabeza, tensión en el cuello, problemas gastrointestinales, bajo apetito; preocupaciones relacionadas con miedo e inseguridad; también se ha notado de forma muy evidente que las personas han ingresado en pánico cuando se aborda el tema de la pandemia y más aún cuando ven que los casos vienen aumentando y más aún cuando se enteran que el virus sigue mutando y se hace más resistente, es por ello que las personas necesitan en muchos casos ayuda psicológica para mejorar los ánimos. (4)

A nivel del Departamento de Puno, en específico al interior de la ciudad de Ilay se dieron también las medidas de aislamiento social y/o cuarentena causando en las personas un impacto psicológico asociado con la duración de la medida, esta situación a causado miedo en las personas y estos miedos se acrecentaron mas cuando muchas familias fueron testigos del deceso de sus seres queridos a consecuencia de este virus, cabe resaltar que durante de esta pandemia hubo un desabastecimiento de artículos de primera necesidad, el incremento del costo en los alimentos, la devaluación de nuestra moneda y la de medicamentos, generando en las personas un estrés muy grande que en muchos casos los llevo al suicidio. (5)

En la actualidad existe una preocupación por la salud mental de las personas en especial de aquellas que viven con bajos recursos económicos, a quienes se les viene cerrando las oportunidades laborales, sociales y de esparcimiento a consecuencia de haber sido contagiado con el VIRUS, y el otro tema grave que se tiene es que las personas que se llegaron a salvar del virus este les ha dejado una serie de secuelas en la salud física y mental, sin duda esta pandemia ha marcado y cambiado el aspecto psicológico de las personas. (6)

1.1.1. Problema general

1.1.1.1. Cuáles son las secuelas en la salud mental que vienen enfrentando los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave durante el 2021?.

1.1.2. Problemas específicos

1.1.2.1. ¿De qué forma las secuelas en la salud mental vienen influyendo en el desarrollo personal de los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave - 2021?.

1.1.2.2. ¿Cuáles son las secuelas en la salud mental que vienen afectando en mayor magnitud a los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave - 2021?

1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Internacional

González, A., & Labad, J. (2020). En el artículo de investigación, sobre "Salud mental en tiempos de la COVID: reflexiones tras el estado de alarma; el cual tiene un tipo de estudio descriptivo por la magnitud del trabajo, en donde los autores concluyeron que; La pandemia por la covid-19 al presentarse de manera inesperada y con consecuencias inesperadas, obligó al sector de los profesionales de la salud mental a adaptarse a la situación que se presentaba. Debido al aislamiento , los profesionales de la salud mental se vieron obligados a reforzar los conocimientos sobre la prevención de la salud mental, entre los servicios que se implementaron está la atención domiciliaria, implementando atenciones como la hospitalización y atención domiciliaria intensiva. Es así que los trabajadores sanitarios decidieron implementar este servicio en la cartera habitual de atención. Luego se da la etapa post-covid , que es muy importante para tener una detección anticipada de las consecuencias de carácter negativo en la salud mental del paciente, profesionales, y familiares; es que se debe de aprovechar y seguir

implementando servicios médicos que apoyen al paciente a llevar una recuperación favorable. (7)

Pérez M., Gómez. J, Dieguez R.,(2020). En el estudio realizado sobre las “Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19; en donde se realizó una revisión bibliográfica a partir de un total de 31 referencias bibliográficas, así mismo los autores revisaron artículos, en idioma inglés y español, así como revistas nacionales e internacionales y la base de datos de *Pubmed/Medline*, y *Elsevier*. Medios de información donde se contrastaron la calidad, fiabilidad y validez de cada uno de los artículos seleccionados para realizar una adecuada revisión; cabe resaltar que los autores concluyeron que; La covid-19 se presenta en el paciente con un cuadro clínico de infección respiratoria, además que a esta enfermedad se le asocia una alta mortalidad en los pacientes de la tercera edad o pacientes con enfermedades crónicas subyacentes, en este tipo de pacientes la infección tiene un avance aceleradamente progresivo a una neumonía grave y el fallo de los órganos. Debido a la gravedad de esta enfermedad infecciosa es que se debe de tomar preventivas como; tomar medidas para detener la transmisión de persona a persona, se debe de lograr una atención diferenciada a los grupos de riesgo, una correcta realización de la historia epidemiológica de pacientes confirmados con el fin de identificar y neutralizar los focos de propagación”.

Martínez, J., Rivas Y., Bermudez L., Gutiérrez E., & Rivero. I. (2020). En el estudio sobre los “Efectos de la COVID-19 sobre estados afectivos emocionales de la población adulta de Puerto Padre; donde se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y correlacional, en 206 personas mayores de 18 años, escogidos al azar, de seis consultorios médicos de la familia del área de salud de Puerto Padre, durante el mes de mayo del año 2020, así mismo se concluye que ; En la población adulta de Puerto Padre, se observó que a consecuencia de a Covid-19,este mal género afección su estado mental, por ende en el estado emocional de la población debido al confinamiento y epidemias, no son usuales y la población no está acostumbrada a lidiar con esta carga

emocional. Es por ello que en la población de Puerto Padre se encontró índices elevados de afección en las emociones de la población, en grados elevados y moderados, pero se observó que existe un factor asociado a las afecciones en las emociones de la población, que viene a ser un antecedente de enfermedad mental, como el estrés y ansiedad". (9)

1.2.2. Nacional

Huarcaya V. (2020). Dentro del estudio sobre las "Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19, donde se realizó una revisión narrativa, a partir de una búsqueda en Pubmed de todos los artículos publicados desde el uno de diciembre del año 2019 hasta el veinticuatro de marzo del año 2020, así mismo en la investigación se concluye que; A inicios de la pandemia debido a la Covid-19, se vio la presencia de enfermedades mentales como la ansiedad, depresión y estrés en las personas, y no solo en las personas del diaro común, sino también se observó etas enfermedades mentales en los profesionales de la salud, médicos y enfermeras que trabajaron directamente con casos positivos confirmados a la Covid-19. Es necesario que en Perú se controle y maneje adecuadamente la atención en la salud mental de la población, siguiendo el ejemplo de otros países que recomiendan mejorar el servicio en lo que refiere a la salud mental". (10)

Guerrero. A., (2021). En la tesis sobre "Características clínico-epidemiológicas de pacientes con síndrome post Covid-19 que acuden al centro de terapia física y rehabilitación del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, durante mes julio-agosto del 2021; en donde el autor realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo, transversal, se estudiaron a los pacientes con síndrome post COVID-19 que acuden al Centro de Terapia Física y Rehabilitación del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, en la investigación que se tiene como antecedente se ha utilizado la participación de 38 pacientes donde se utilizó una ficha de recolección de datos, basada en literatura científica, asimismo el autor concluye que; En el centro de terapia física y rehabilitación del hospital de la amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, durante mes de julio

a agosto durante el años 2021, se vio que el 81% de los pacientes estudiados presentó el síndrome post Covid-19, los pacientes oscilaban en edad promedio de 49 años de edad, fueron pacientes de sexo masculino. También se observó que en más del 50% de los pacientes manifestó tos persistente, disnea, pérdida de apetito y pérdida de peso, en lo que se refiere a la salud mental los pacientes manifestaron angustia, sensación de tristeza y llanto constante. Y finalmente el síndrome de post Covid-19 se manifestó luego de más de 4 semanas". (11)

Luque. N., (2020). En la tesis analizada sobre la "Ansiedad y depresión en pacientes post COVID-19 Hospital Carlos Monge Medrano 2020; donde el autor desarrolló una investigación no experimental, prospectiva y transversal, considerando una población total de 145 pacientes hospitalizados por COVID-19; así mismo en la investigación se concluye que; En el Hospital Carlos Monge Medrano durante el año 2020, los pacientes que acudieron tenían en promedio edades desde los 13 a 62 años, los pacientes fueron del sexo femenino, con instrucción a nivel superior. Los pacientes post Covid-19 que manifestaron síntomas depresivos y de ansiedad, se incrementaron hasta en 5 veces más de la cantidad normal de pacientes en un año regular que no hubiera pandemia". (12)

1.2.3. Local o regional

León, Y, (2021), En el trabajo de investigación sobre la "Relación del COVID-19 y el estrés emocional en los padres de familia de la institución educativa inicial de Huellas de Lupita de la ciudad de Azángaro; en el antecedente citado la investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de diseño no experimental, de tipo transversal, cabe resaltar que la población estuvo conformada por 39 padres de familia de dicha institución, así mismo se ha llegado a la siguiente conclusión se pudo apreciar que el nivel de la correlación de trazo positivo es alto entre la pandemia producida por el COVID 19 y el estrés emocional de las personas que ostentan como padres de familia, es así que un

total del 40% de las personas sometidas a estudio lo demuestra, así mismo se tiene que el coeficiente de correlación de Pearson se tiene al 0,718 con un nivel positivo, en consecuencia lo que se viene viviendo en nuestra región producto de esta COVID, viene determinando un factor importante para producir el estrés emocional no solo de los papas, más que todo influye en los menores los cuales están en pleno aprendizaje escolar". (13)

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

1.3.1. Objetivo general

1.3.1.1. Determinar las secuelas en la salud mental que vienen enfrentando los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave durante el año 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

1.3.2.1. Conocer las secuelas en la salud mental que influyen en el desarrollo personal de los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave - 2021.

1.3.2.2. Conocer las secuelas en la salud mental que afectan en mayor magnitud a los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave - 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. COVID - 19

Se dio inicio en el mes de diciembre del año 2019 con el brote de una nueva cepa mutante de coronavirus (SARS-CoV-2) que es una neumonía severa originada en la ciudad Wuhan, provincia de Hubei, en China. Por medio de los estudios epidemiológicos realizados mostraron que la enfermedad se expandió rápidamente y se observó que atacaba con mayor dureza a los adultos entre 30 a 79 años de edad. Es así que el brote se extendió con mucha rapidez a diferentes regiones de China durante los meses de enero y febrero del año 2020. Continuó propagándose a otros países asiáticos y luego a otros continentes. Es así que el día 11 de marzo del 2020, la Organización Mundial de la Salud, declaró la ocurrencia una pandemia a la que se denominó COVID-19, la OMS exhortó a los países a tomar medidas preventivas en lo que se convertiría la mayor emergencia sanitaria a nivel mundial. El virus de la SARS-CoV-2 tiene un nivel alto de contagio, además de que se transmite muy rápidamente de persona a persona por medio de la tos o secreciones respiratoria, o también por contactos cercanos; como las gotas respiratorias, es capaz de transmitirse a una distancia de hasta dos metros, y las manos que tengan con estas secreciones seguido del contacto con la mucosa de la boca, nariz u ojos. Este virus infecta directamente el aparato respiratorio, una vez que ingresa al tracto

respiratorio, genera una respuesta inmune anormal tipo inflamatorio, lo que hace agravar al paciente y causa daño multiorgánico. (14)

2.1.2. Características del COVID - 19

Una de las características particulares de la Covid-19 es que este virus posee un genoma que es relativamente grande conformado por cuatro proteínas como; la de espiga (S), la envoltura la matriz y la nuclear. La proteína S es la que permite que el virus se adhiera a las membranas de las células de quien se contagia. Refiriéndonos a la enfermedad y sus características, una de las principales es que las personas asintomáticas son difíciles de diagnosticar, en su mayoría los infectados pasan la enfermedad sin síntomas o de manera leve, y otro grupo de moderado a severo, y otras personas llegan hasta la fase crítica. Además de que es necesario identificar en qué fase se encuentra la enfermedad para que se dé un tratamiento médico adecuado. Otra característica importante que tiene la Covid-19, es que es una enfermedad que ataca directamente a los pulmones, lo que causa que el sistema inmunológico se debilite y también el sistema respiratorio. (15)

2.1.3. Tipos de variantes de la COVID - 19

La variante es una mutación que ocurre en el virus. Se da mediante una evolución natural, se produce a medida que el virus va infectando a las personas. Es debido a que el virus replica su genoma y, cada vez que lo hace, hay posibilidad de que se produzcan errores o mutaciones. Debido a la reproducción de millones de genomas es que se tienen las siguientes variantes.

a. Variante Alfa

También conocida como variante del reino Unido, esta variante es altamente transmisible y produce los síntomas generales, fiebre, tos seca, sudoración, entre otros ya conocidos.

b. Variante Beta

Fue reportada primeramente como la variante de sudafricana, esta variante se transmite con mucha facilidad y rapidez a diferencia de la variante Alfa, también produce los síntomas comunes de la infección de coronavirus.

c. Variante Gamma

Esta es una variante que se contagia rápidamente, debido a que escapa parcialmente a la inmunidad natural como aquella que es provocada por la vacuna.

d. Variante Delta

La principal característica de esta variante es que se transmite con mayor rapidez que las otras variantes, puede escapar parcialmente a la inmunidad natural provocada por la vacuna. Presenta la sintomatología como: dolor de cabeza, dolor de garganta y secreción nasal. Fue reportada en la India.

e. Variante Omicron

Esta variante presenta un alto número de mutaciones y genera preocupación porque es muy contagiosa a un ritmo superior a sus predecesoras. Tiene la sintomatología de fatiga, dolor de cabeza, náuseas y, en algunos casos, tos. Fue reportada en Sudáfrica. (16)

2.1.4. Síntomas de la COVID - 19

El virus de la Covid-19 afecta de diferente manera a cada persona es por ellos que las personas que están infectadas desarrollarán síntomas en diferentes grados:

a. Síntomas más comunes:

- Fiebre
- Tos
- Cansancio
- Pérdida del gusto o el olfato.

b. Síntomas menos comunes:

- Dolor de garganta

- Dolor de cabeza
- Dolores y molestias
- Diarrea
- Erupción en la piel o decoloración de los dedos de las manos o pies
- Ojos rojos o irritados.

c. Síntomas graves:

- Dificultad para respirar o falta de aire
- Pérdida del habla o movilidad, o confusión
- Dolor en el pecho. (17)

2.1.5. Diagnóstico de la covid-19

Para realizar el diagnóstico de la Covid-19 para saber si actualmente estás infectado con el SARS-CoV-2, se realiza mediante las siguientes pruebas.

a. Prueba de reacción en cadena de la polimerasa o prueba molecular

Mediante esta prueba se detecta el material genético del virus mediante una técnica de laboratorio. Se recolecta una muestra de líquido insertando un hisopo largo en la fosa nasal y extrayendo líquido de la parte posterior de la nariz para obtener una muestra. Este tipo de diagnóstico es muy exacto en los resultados siempre y cuando el profesional lo haga de la manera correcta.

b. Prueba de antígenos

Mediante esta prueba se detecta determinadas proteínas en el virus, se realiza con un hisopo nasal largo que se usa para obtener una muestra de líquido, la prueba de saliva es más fácil de hacer y suele ser la menos incómoda. (18)

2.1.6. Fases de la COVID - 19 en el cuerpo de las personas

La enfermedad Covid-19 tiene tres fases: infección temprana, fase pulmonar e hiperinflación.

a. Primera Fase

Se produce por la infección y se establece en los pulmones. En esta fase el paciente contagiado empieza a incubar la enfermedad y presenta los primeros síntomas leves como malestar general, fiebre y tos. Aquí el virus empieza a multiplicarse y establece resistencia en el cuerpo del infectado, afectando así el sistema respiratorio.

b. Segunda Fase

Se produce la multiplicación del virus y la inflamación localizada en el pulmón, en esta etapa el paciente presenta una neumonía viral, con tos y fiebre, hasta llegar a un caso de hipoxia.

c. Tercera Fase

En esta fase la enfermedad se agrava y produce una hiper inflamación sistémica. El paciente presenta insuficiencia respiratoria e incluso un colapso cardiopulmonar. Además, si hay algún órgano sistémico afectado, se manifestaría en este periodo. (19)

2.1.7. Órganos que ataca a Covid-19

El virus produce más daño en casos graves de COVID-19, Los daños se dan desde los pulmones hasta los órganos como el corazón, el hígado, los riñones y partes del sistema neurológico.

El daño en los órganos es letal debido a que puede ocasionar complicaciones de salud del paciente que persisten después de la enfermedad por COVID-19. En algunos pacientes, los efectos son duraderos en la salud pueden incluir problemas respiratorios a largo plazo, complicaciones cardíacas, deterioro crónico de los riñones, accidente cerebrovascular y síndrome de Guillain-Barré, la cual es una afección que provoca una parálisis temporal. (20)

2.1.8. Complicaciones de la enfermedad

Los pacientes diagnosticados con la Covid-19 presentan sintomatología de leve a moderado, esta enfermedad puede causar complicaciones médicas graves y causar la muerte. Son los adultos mayores o las personas con comorbilidades, corren un mayor riesgo de enfermarse gravemente con COVID-19.

Las complicaciones pueden ser las siguientes:

- Neumonía y problemas para respirar.
- Insuficiencia orgánica en varios órganos.
- Problemas cardíacos.
- Afección pulmonar grave que causa que una baja cantidad de oxígeno pase por el torrente sanguíneo hacia los órganos .
- Coágulos de sangre.
- Lesión renal aguda. (21)

2.1.9. Tratamiento médico para la COVID - 19

Debido a la reciente aparición de la enfermedad todavía no existe un tratamiento médico. Aún se está estudiando muchas posibles vacunas y medicamentos que traten la COVID-19. Aun cuando actualmente existen vacunas que protegen a las personas contra este virus, no es una garantía total de no poder contagiarse, y esto es porque el virus es altamente contagioso.

Hay científicos en todo el mundo trabajando para encontrar y desarrollar tratamientos contra la COVID-19. En primera línea es recomendable administrar oxígeno a los pacientes muy graves y las personas en riesgo de presentar un cuadro grave de la enfermedad, y en caso de pacientes graves, será necesario apoyo respiratorio más avanzado, como ventilación mecánica, para los pacientes en estado crítico.

También se puede optar por el fármaco dexametasona que es un corticosteroide que puede ayudar a reducir el tiempo que el paciente pasa con un respirador y salvar la vida del paciente que presenta cuadros graves o críticos. (22)

2.1.10. Secuelas clínicas

Manifestaciones clínicas post-COVID-19:

a. Tipo de Dolor

Dolor tórax posterior, cefalea, dolor tórax anterior, mialgia, artralgias.

b. Tipo respiratorio

Tos, carraspera, dolor de garganta, disnea a grandes esfuerzos, disnea a medianos esfuerzos, disnea a pequeños esfuerzos

c. Tipo Gastrointestinal

Anorexia, diarrea.

d. Tipo Salud Mental

Ansiedad, depresión. (23)

2.1.11. Secuelas en pacientes post COVID - 19

El síndrome post Covid o secuelas, es cuando aun persisten los síntomas de la infección de Covid-19. Tenemos algunas principales secuelas:

a. Fibrosis Pulmonar

Es una secuela que causa daño agudo favorece el depósito de material hialino en las membranas alveolares y en una fase posterior los pulmones presentan depósito de fibrina e infiltración de células inflamatorias y fibroblastos, para que, finalmente, el tejido se vuelve fibrótico.

b. Secuelas Neurológicas

Esta secuela se produce por la respuesta inmune generada por la liberación de citoquinas, a fenómenos de hipercoagulabilidad y a la presencia de receptores ACE2 para llegar al tejido cerebral, produciendo accidentes cerebrovasculares y deterioro cognitivo a largo plazo.

c. Complicaciones Cardiovasculares

Se encontraron cuadros de daño miocárdico agudo que implicaría un peor pronóstico a largo plazo desencadenando una potencial insuficiencia cardiaca.

d. Secuelas psiquiátricas y psicológicas

Esta secuela confirma que la pandemia afectó a la salud mental en los pacientes infectados. Los cuadros más frecuentes han sido la depresión y ansiedad. (24)

2.1.12. Consecuencias en la salud mental en los pacientes pos COVID - 19

A consecuencia del aislamiento, la preocupación, el estrés, el temor a lo incierto, son respuestas naturales a la situación que se le enfrenta.

La pandemia causó temor en la población, el miedo a contraer el virus de la Covid-19, tuvo un impacto importante en la vida diaria de las personas. Las personas tuvieron que enfrentar las nuevas y desafiantes realidades de distanciamiento físico, el trabajo desde el hogar, el desempleo temporal, la educación de los niños en el hogar y la falta de contacto físico con los seres queridos y amigos, es importante que cuidemos tanto nuestra salud física como mental. En ese transe muchas personas se vieron afectadas al perder su empleo, otros tuvieron que lidiar con el fallecimiento de familiares.

Aun toda esa carga emocional las personas tenían que lidiar con ello y seguir con su vida, lo cual hizo que las personas entren en cuadros de depresión y ansiedad, al ver que

estaban inmersos en situaciones nada favorables. En la actualidad y debido a esta pandemia, los especialistas aducen que son muchas las personas que acuden a un centro de salud mental en busca de ayuda. (25)

2.2. MARCO CONCEPTUAL PARA LA INVESTIGACIÓN

a. COVID - 19

La Covid-19, es una enfermedad infecciosa que es provocada por el virus SARS-CoV-2., afecta al tracto respiratorio, debilitando así el sistema inmunológico, lo que provocaría la muerte en pacientes con enfermedades subyacentes o complica la salud del paciente. (26)

b. Diagnóstico clínico

Es el procedimiento por el cual el profesional de la salud puede identificar una enfermedad del paciente, así definir su cuadro clínico. (27)

c. Enfermedad

Enfermedad es la alteración del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos de algún tipo de enfermedad. (28)

d. Paciente Post COVID - 19

Es el paciente que está en recuperación siendo sometido a tratamientos para superar la Covid-19, una vez superado, puede presentar algunas secuelas y complicaciones, las secuelas serían; insuficiencia renal, problemas neuronales y musculares además de dificultades cardíacas. (29)

e. Secuelas

Secuela es el trastorno de una lesión que aún persiste, consecuencia de una enfermedad o problema de salud. (29)

e. Secuelas de salud mental por COVID - 19

Las secuelas en la salud mental de las personas que han sufrido de COVID - 19 fueron el hecho de padecer de depresión y ansiedad como las principales patologías que se fueron

umentando desde el inicio de la pandemia, cabe resaltar que durante la pandemia las personas han desarrollado otros como consecuencia de predisposiciones mentales los cuales salieron a relucir en su máxima expresión, esto debido a las diferentes medidas que los países han ido aplicando para reducir el número de infecciones por el virus de la COVID-19, donde las personas tuvieron que cambiar radicalmente su rutina cotidiana. (30)

f. Síntoma

Síntoma es aquella referencia subjetiva u objetiva que manifiesta un enfermo de la percepción que reconoce como anómala o causada por un estado patológico o una enfermedad. (31)

g. Tratamiento medico

El tratamiento médico es aquel conjunto de fármacos, medicamentos ,que tienen la finalidad de mejorar el estado de salud de una persona. (31)

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. Hipótesis general

2.3.1.1. Las secuelas en la salud mental que vienen enfrentando los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 de la ciudad de llave son la ansiedad y depresión, trayendo como consecuencia dificultad para realizar sus actividades.

2.3.2. Hipótesis específica

2.3.2.1. Las secuelas en la salud mental como la sensación de nerviosismo, preocupación en demasía, el carácter irritable, las pocas ganas de realizar sus actividades, el sentimiento de tristeza, la poca concentración y pérdida de sueño viene influyendo de forma significativa en el desarrollo personal en los pacientes Post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave.

2.3.2.2. La pérdida de sueño por las preocupaciones que padece será la secuela en mayor magnitud que viene afectando la salud mental de los pacientes post COVID - 19 y como consecuencia viene influyendo en el normal desarrollo de sus actividades.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

La presente investigación se ha realizado en el Centro de Salud Metropolitano de la ciudad de Ilave, el cual está ubicado en la Av. Atahualpa S/N, considerando que este establecimiento de salud cuenta a la actualidad con diferentes servicios dentro de ellos destaca para nuestro estudio los consultorios de psicología, y el consultorio de triage COVID - 19, así como el servicio de admisión. La ciudad de Ilave pertenece a la provincia de El Collao, que está dentro del departamento de Puno, actualmente cuenta con una población estimada de 28 483 habitantes según el último censo nacional, la ciudad de Ilave está ubicado a una altitud de 3850 metros sobre el nivel del mar, cuyas coordenadas geográficas responden a una latitud: 16° 06' 10" S, Longitud: 69° 36' 22", y tiene las Coordenadas UTM: 19K 435183 8219601.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1. Población

La población se ha determinado por los casos de COVID - 19 que se presentaron en el Centro de Salud Metropolitano I - 3 de Ilave considerando para ello las historias clínicas de los pacientes que padecieron de esta enfermedad, dentro de la población se ha tomado en cuenta a todos los pacientes adultos de ambos sexos, que actualmente vienen recibiendo tratamiento psicológico a consecuencia de haber padecido de COVID - 19, lo

cual asciende a 425 pacientes durante el año 2021, cabe resaltar que el total de pacientes contagiados con el virus asciende a 3,526 pacientes que presentaron síntomas leves producto del virus, 1,125 pacientes que presentaron síntomas severos producto de la COVID - 19 y 425 pacientes que ingresaron a un cuadro clínico crítico producto de haber enfermado con el coronavirus, según obran en las base de datos de las historias clínicas que se tiene en el Centro de Salud, asimismo esta información ha sido reportada al plan de preparación y respuesta ante la pandemia por COVID - 19 de la región Puno, documento elaborado por la DIRESA, el cual se ve reflejado en el cuadro “Población estimada de personas con infección COVID -19 y fallecidas, al 10% de la población de la región Puno, por provincias” cuadro que presenta como anexo.

3.2.2. Muestra

La selección de muestra se realizó mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple sobre las historias clínicas de los pacientes que han padecido de COVID - 19 y que vienen siendo atendidos en el Centro de Salud Metropolitano I - 3 de la ciudad de Ilave en el consultorio de Psicología por problemas propios de la enfermedad, la proporción esperada en la población fue de un 35%, con un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5 % y un tamaño de la población de 425 pacientes, por lo tanto según fórmula aplicada se calculó y obtuvo una muestra de 300 pacientes. Cabe destacar que se ha tenido a disposición a la totalidad de la población y se analizó por una situación de conveniencia de analizar a 300 pacientes que han cumplido con los criterios de inclusión y exclusión.

Para la determinación de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

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

Donde:

- N: Tamaño de la población = 425
- p : Proporción favorable para la investigación = **0,5**
- q: Proporción desfavorable para la investigación = **0,5**
- Z: Nivel de confianza (al 95%) = **1.96**
- e: Error de estimación (al 5%) = **0.05**

$$n = \frac{425(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(60-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 300$$

La muestra fue seleccionada de manera probabilística y aplicando los criterios de inclusión y exclusión.

a) Criterios de inclusión:

Pacientes Post COVID - 19, que vienen sufriendo de secuelas psicológicas que quisieron someterse al estudio.

Pacientes Post COVID - 19 que firmaron el consentimiento informado y quisieron someterse a estudio.

b) Criterios de Exclusión:

Pacientes Post COVID - 19, que vienen sufriendo de secuelas psicológicas que no quisieron someterse al estudio.

Pacientes Post COVID - 19 que no firmaron el consentimiento informado y que no quisieron someterse a estudio.

3.3. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación se ha desarrollado en función a un estudio de tipo cuantitativo donde se trabajaran con datos cuantificables, ya que no se han manipulado las variables de estudio.

Cabe resaltar que el diseño de la investigación obedece a un diseño descriptivo, no

experimental y transversal. Es descriptivo porque en la investigación se busca describir las variables y las características de la muestra sometida a estudio.

- Técnicas e instrumentos de la investigación

Técnica

Se empleó como técnica, la encuesta, en la cual sirvió para conocer la información relacionada a las variables en estudio, que estaban previamente elaboradas.

Instrumento

El instrumento que se ha utilizado para el presente estudio el cuestionario de escala tipo Likert, el cual está constituido por 12 ítems fue elaborado y validado por juicio de expertos, donde se ejecutó una prueba piloto a fin de determinar la validez.

Sobre el valor de la calificación que fue demostrado se halló por una tabla de cálculos llamada baremo, en su defecto el resultado final será mostrar las secuela que enfrentan los pacientes post COVID - 19 y las consecuencias para su salud mental:

Alto.

Medio.

Bajo.

Validez

Este instrumento fue validado por juicio de expertos, es decir por 3 profesionales de la salud de forma personal. La prueba que se empleó para evaluar los hallazgos, se obtuvo por prueba binomial $p = 0.43$, por cual al ser $P < 0.5$, resulta que es válido.

Confiabilidad

Para poder hallar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto a 15 pacientes de ambos sexos que han padecido de COVID - 19, y que se vienen atendiendo por temas relacionados a la salud mental en el Centro de Salud Metropolitano I - 3 de la

ciudad de llave, que padecen afecciones similares donde se aplicó el instrumento, donde se logró obtener el alfa de Cronbach de 0.802, por lo cual se dice que es confiable.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En el presente estudio se ha respetado los datos clínicos de la persona considerando para ello el respeto irrestricto de los derechos humanos, el estudio lo que busca es contribuir académicamente al bienestar de la humanidad. En consecuencia para la implementación del presente estudio se ha considerado los principios éticos según el código de ética del investigador de la Universidad Privada San Carlos, para lo cual se ha considerado el respeto por el ser humano, el cual permita evitar la discriminación, la búsqueda de la verdad, la responsabilidad de contribuir con la comunidad en desarrollo económico y científico, dentro de la investigación se han cumplido roles como el cumpliendo con honestidad y responsabilidad de las normas éticas, cabe resaltar que los resultados que se han obtenido serán puestos de manifiesto de forma pública a la comunidad universitaria. Así mismo la investigadora garantiza que la data obtenida no va ser utilizada para otros fines.

3.5. ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS

- Se solicitó el permiso correspondiente al jefe del Centro de Salud I - 3 Metropolitano de la ciudad de llave, una vez que se obtuvo el permiso se ha coordinado con el encargado del área de historias clínicas a fin de poder analizar dichos actos médicos.
- Para poder obtener la parte estadística se ha utilizado el programa SPSS versión 22 donde se analizaron las variables secuelas de la Covid-19 y las consecuencias en la salud mental.
- Cabe resaltar que el instrumento se ha aplicado a los pacientes que vienen siendo atendidos en el Centro de Salud I - 3 Metropolitano de la ciudad de llave, en el consultorio de psicología y triaje COVID - 19.
- Para determinar la correlación y la respectiva comprobación de cada una de las

hipótesis se aplicó la prueba de Pearson.

- Por último los resultados que se han obtenido se mostrarán en diferentes tablas así como también fueron representadas en figuras respectivamente.

3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍAS A EVALUAR	
Variable independiente: Secuelas de salud mental.	Ansiedad.	Nerviosismo.	Alto	
		Preocupación.	Medio	
		Irritabilidad.	Bajo	
	Depresión.	Pocas ganas por hacer las cosas.	Alto	
		Tristeza	Medio	
		Cansancio.	Bajo	
	Variable dependiente: Diagnóstico de pacientes post COVID - 19.	Sintomatología.	Poca concentración.	Alto
			Pérdida del sueño.	Medio
			Agobia.	Bajo

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN

Como consecuencia de los datos que han sido obtenidos presentó los resultados obtenidos que van a responder a los objetivos de la investigación.

Tabla 01:

Secuelas de la salud mental en los pacientes post COVID - 19.

Paciente Post COVID - 19	Categoría	Secuelas en la salud mental	
		f	(%)
Presenta secuelas en la salud mental Post COVID - 19.	Alto	P = 19	6.3%
	Medio	P = 94	31.3%
	Bajo	P=187	62.3%

En la tabla bajo análisis se puede observar los resultados que han sido obtenidos de forma general sobre las secuelas en la salud mental que vienen padeciendo los pacientes Post COVID -19, que asisten al Centro de Salud Metropolitano de la ciudad de llave, en consecuencia se tiene que el 6.3% de pacientes presenta un nivel alto sobre las secuelas en la salud mental que le ha dejado el hecho de haber padecido la COVID - 19, mientras que el 31.3% viene presentando un nivel medio sobre el padecimiento de las secuelas dejadas en su salud mental y por últimos se tiene que el 62.3% de pacientes presenta un nivel bajo sobre las secuelas dejadas en la salud mental.

Dentro del contexto de la pandemia de la COVID - 19 los diferentes países han ido aplicando muchas medidas para restringir los movimientos de las personas con el fin de reducir el número de contagios por el virus, considerando de que las personas han ido cambiando de forma radical su estilo de vida. Esto ha permitido que las nuevas realidades del teletrabajo, el desempleo temporal, la enseñanza en casa y la falta de contacto físico con familiares, amigos y colegas han requerido mucho tiempo para poder adaptarse. Estos cambios en la vida de las personas sobre los hábitos de vida permitieron causar daños a nivel emocional así como a nivel mental por el temor de contraer la COVID-19 y a la preocupación de poder enfermar hasta el extremo de fallecer, junto a eso tener el miedo incluso de contagiar a las personas llamadas vulnerables trayendo para las personas con trastornos de salud mental en diferentes grados, que a la fecha viene repercutiendo en su desarrollo persona y social. (OMS, 2021).

Tabla 02:

Secuelas dejadas por la COVID - 19 relacionado a la ansiedad.

Variable	Dimensión: Ansiedad	Categoría	Pacientes post COVID - 19	
			f	(%)
Secuelas de la COVID - 19	El COVID - 19 le ha dejado la sensación de nerviosismo	Alto	P=16	5.3%
		Medio	P=86	28.7%
		Bajo	P=198	66%
		Alto	P=14	4.7%
		Medio	P=92	30.7%
		Bajo	P=194	64.7%
	Se preocupa demasiado por cualquier circunstancia	Alto	P=15	5%
		Medio	P=89	29.7%
		Bajo	P=196	65.3%
		Alto	P=15	5%
		Medio	P=89	29.7%
		Bajo	P=196	65.3%

En la tabla se puede observar que solo al 5.3% le dejó un alto síntoma de nerviosismo como secuela tras haber sufrido de COVID - 19, seguido del 28.7% de pacientes que tienen un síntoma medio sobre la sensación de nerviosismo y el 66% padecen de un bajo nivel de padecimiento de nerviosismo, también se puede observar que solo el 4.7% tienen un nivel alto viene sufriendo de preocupaciones, seguido del 30.7% que tienen un nivel medio sobre el sentimiento de preocupación y también se tiene al 64.7% que tiene un nivel bajo en el síntoma de preocupación alguna posterior de haber sufrido de la COVID . 19; por otro lado se tiene al 5% que tienen un nivel alto de irritación en razón a su personalidad, seguido del 29.7% quienes presentan un nivel medio sobre la irritabilidad de su personalidad y el 65.3% de pacientes quienes tienen un nivel bajo sobre su genio irritable. En esta línea, de la ansiedad se junta la angustia del Covid-19 el cual se va a representar en los siguientes escenarios, el paciente puede sentir miedo, puede aislarse, puede tener una incertidumbre sobre su situación y en su futuro, pero también es normal sentirse, triste o preocupado por la COVID-19, porque el paciente solo piensa en que si se volverá a contagiar y las repercusiones nuevas que pueda tener en su salud. El Dr. Manuel Martín Carrasco, “director médico de los centros de Hermanas Hospitalarias en Navarra, manifestó que durante la pandemia ha habido un aumento de los síntomas depresivos y estos factores de riesgo se han notado con mayor notoriedad en mujeres jóvenes menores de 40 años, y en estudiantes con un nivel educativo bajo, donde han desarrollado síntomas como presencia de soledad, mala salud , preocupación alta, una alta exposición a noticias sobre la pandemia, y haber sufrido periodos de encierros largos por el confinamiento, es más se aumentó los síntomas de ansiedad que han generado los diferentes medios de comunicación, causando en las personas una serie de síntomas depresivos. Cabe resaltar que el estrés estrés postraumático se ha manifestado en las personas en estados de insomnio, sueños relacionados con la pandemia, síntomas disociativos de la realidad donde la prevalencia de la realidad fue realmente muy variada”.

Tabla 03:

Secuelas dejadas por la COVID - 19 relacionado a la depresión.

Variable	Dimensión: Depresión	Categoría	Pacientes post COVID - 19	
			f	(%)
Secuelas de la COVID - 19	Ha tenido pocas ganas o intención por hacer las cosas.	Alto	P=18	6%
		Medio	P=88	29.3%
		Bajo	P=194	64.7%
	Se ha sentido deprimido, triste y sin esperanzas	Alto	P=18	6%
		Medio	P=87	29%
		Bajo	P=195	65%
	Se ha sentido cansado con pocas energías para realizar las cosas	Alto	P=15	5%
		Medio	P=98	32.7%
		Bajo	P=187	62.3%

En la tabla se puede observar las secuelas que ha dejado la COVID - 19, relacionado a la depresión es así que el 6% tienen un nivel de alto sobre las pocas ganas o intención de hacer bien las cosas, seguido del 29.3% quienes presentan un nivel medio en relación a las ganas de cumplir con sus actividades y el 64.7% presenta un nivel bajo para poder desarrollar sus actividades; también se tiene al 6% que presenta un nivel alto de depresión, seguido del 29% quienes presentan un nivel medio de depresión y el 65% tienen un nivel bajo de depresión después de haber padecido de COVID - 19; por otro lado se tiene al 5% de pacientes presentan un nivel alto de cansancio cuando realizan sus actividades, seguido del 32.7% quienes tienen un nivel medio de agotamiento y sin energías para realizar sus actividades y el 62.3% presentan un nivel bajo en temas relacionado al agotamiento y que vienen desarrollan sus actividades con vigor. Después

de haber analizado los resultados en la presente tabla se tiene que la depresión en los pacientes después de haber sufrido de coronavirus se presenta con angustia, ansiedad e irritabilidad, es así que estos pacientes tienen miedo a la enfermedad y a morir solo en un hospital. Los pacientes piensan que no solo están ya frente a un contagio sino que este virus les puede quitar la vida siempre en cuando se vuelvan a contagiar, por consiguiente hay pacientes que por angustia de la depresión Covid-19 se aíslan y no desean convivir con su entorno social que se va a convertir en incertidumbre, ya que muchas pacientes han visto afectado su economía doméstica de casa, muchos de ellos perdieron sus trabajos, fracasaron en sus negocios, son factores que realmente influyen en el desarrollo de las personas después de haber vencido a la enfermedad. Dr. Celso Arango López, “Director Instituto de Psiquiatría y Salud mental del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), ha tratado el impacto de la pandemia en la salud mental de los profesionales sanitarios, donde ha podido encontrar los siguientes resultados se ha observado a más de un 50% de ellos ha tenido preocupación por su salud, casi un 50% miedo, más de un tercio insomnio (por cambios de turnos, exposición, incertidumbre sobre lo realizado...), cabe resaltar que su estrés han sido por había escasez de medidas de protección, y el miedo de infectarse ellos mismos, o en su defecto infectar a sus propios familiares o compañeros”.

Tabla 04:

Secuelas que afectan la salud mental del paciente post COVID - 19.

Variable	Dimensión: Consecuencias en el paciente post COVID - 19	Categoría	Pacientes post COVID - 19	
			f	(%)
Secuelas que afectan la salud mental.	Ha podido concentrarse bien en sus quehaceres	Alto	P=86	28.7%
		Medio	P=104	34.7%
		Bajo	P=110	36.7%
	Sus preocupaciones le han hecho perder mucho el sueño	Alto	P=99	33%
		Medio	P=94	31.3%
		Bajo	P=107	35.7%
	Se ha sentido constantemente agobiado	Alto	P=97	32.3%
		Medio	P=98	32.7%
		Bajo	P=105	35%

En la tabla en análisis se tienen los pacientes post COVID - 19 vienen sufriendo de consecuencias en la salud mental, es así que se tiene los siguientes resultados: el 36.7% de pacientes presentan un nivel alto al no poder concentrarse bien en los quehaceres que desarrolla en sus diferentes actividades, seguido del 34.7% quienes tienen un nivel medio de concentración para realizar sus actividades y el 28.7% presentan un nivel bajo en relacionado a la falta de concentración ya que logran concentrarse bien en cuanto a las actividades que desarrollan, por otro lado se tiene al 33% de pacientes tienen un nivel alto de pérdida del sueño a consecuencia de haber padecido de COVID - 19, seguido del 31.3% donde presentan un nivel medio de perdida del sueño y seguido del 35.7% que tienen un nivel bajo sobre la perdida de sueño y que logran descansar de forma satisfactoria, de igual forma se tiene al 32.3% de pacientes que presentan un nivel alto se

sienten agobiados, seguido del 32.7% que tienen un nivel medio en el hecho de sentirse agobiado y el 35% manifiestan tener un nivel bajo de la sensación de sentirse agobiado. No cabe duda que los pacientes que han sufrido de COVID-19 han cambiado su vida y la forma de pensar, ya que su vida se convirtió en un mundo de episodios donde existe incertidumbre, rutinas diarias alteradas, presiones económicas y aislamiento social, lo más alarmante es que estos pacientes piensan si se volverá a contagiar de la enfermedad, conllevando a un estado del padecimiento de estrés, ansiedad, miedo, tristeza, y soledad que son los trastornos típicos que vienen afectando la salud mental de estas personas, generando episodios de aislamiento, el apartamiento de la soledad y una fuerte depresión que sin duda debilita el sistema inmunitario generando afecciones crónicas, como enfermedades cardíacas y pulmonares, lo que aumentará el riesgo de sufrir complicaciones graves de la COVID-19.

Análisis inferencial

Tabla 05:

Relación entre las secuelas de la COVID - 19 y como afectan la salud mental de los pacientes post COVID - 19.

Secuelas en la salud mental	Secuelas de la COVID - 19	
	rs	P
Secuelas en el paciente post COVID - 19.	rs=-,228	P<0,00

En la tabla 04 se tiene como resultado encontrado una relación entre las secuelas de la COVID - 19 y como afectan la salud mental de los pacientes, cabe mencionar que los resultados muestran una correlación de tipo positivo ($rs = -0.228$; $p < 0.000$), esto quiere decir que a mayor secuelas de la Covid - 19, en mayor proporción afectará la salud mental de las personas que han padecido de COVID - 19.

Tabla 06:

Relación entre las secuelas que afectan la salud mental y las secuelas de la COVID - 19 en los pacientes post COVID - 19.

Secuelas de la COVID - 19	Secuelas que afectan la salud mental	
	rs	P
Ansiedad	rs=-,128	P=0,015
Depresión	rs=-,159	P=0,005

En la tabla en análisis se tienen la evidencia que existen una correlación negativa entre las secuelas que afectan la salud mental y las secuelas de la COVID - 19 en relación a la ansiedad se tiene (rs =-128; p<. 0,015), y con relación a la depresión se tiene (rs =-159; p<. 0,005), menores serán las secuelas que afectan la salud mental de los pacientes post COVID - 19 cuando las secuelas de la COVID - 19 sean menores.

4.2. DISCUSIÓN A LOS RESULTADOS OBTENIDOS

4.2.1. PRIMER ANÁLISIS DE LA DISCUSIÓN

Los estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), viene proyectando que cerca del 5% de la población contagiada con COVID - 19 en América Latina viene sufriendo graves alteraciones en la salud mental, y esta patología que viene dejando esta pandemia se ira viendo por lo menos una década más. Edilberto Peña, medico psiquiatra manifiesta que *“En la próxima década se seguirán atendiendo las consecuencias de la salud mental en la población que vive en el contexto de la pandemia actualmente”*, por cuanto la *“La ansiedad también se ha incrementado en 50%; mientras que el intento de suicidio hasta en 40%”*, en el Peru a partir del año 2020 la depresión se ha constituido en la enfermedad mental numero uno producto de la COVID-19, es por ello que, Huarcaya V. en el año 2020. en el estudio desarrollado sobre las “Consideraciones

sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19” a podido encontrar que a inicios de la pandemia debido a la Covid-19, se vio la presencia de enfermedades mentales como la ansiedad, depresión y estrés en las personas, y no solo en las personas del diaro común, sino también se observó estas enfermedades mentales en los profesionales de la salud, médicos y enfermeras que trabajaron directamente con casos positivos confirmados a la Covid-19. Es necesario que en el Perú se controle y maneje adecuadamente la atención en la salud mental de la población, siguiendo el ejemplo de otros países que recomiendan mejorar el servicio en lo que refiere a la salud mental; por lo tanto en nuestro estudio la realidad se presenta resultados distintos toda vez que se tiene al 5.3% de pacientes padece nerviosismo como secuela tras haber sufrido de COVID - 19, seguido del 28.7% de pacientes casi siempre sienten la sensación de nerviosismo y el 66% nunca ha padecido de nerviosismo, también se puede observar que solo el 4.7% siempre viene sufriendo de preocupaciones, seguido del 30.7% que casi siempre se sienten preocupados y también se tiene al 64.7% que nunca han tenido preocupación alguna posterior de haber sufrido de la COVID . 19; por otro lado se tiene al 5% que tienen un genio donde se irritan con facilidad, seguido del 29.7% quienes casi siempre se ponen molestos y el 65.3% de pacientes quienes nunca se ponen con un genio irritable; en consecuencia podemos afirmar que la COVID - 19, si ha dejado secuelas en la salud mental en los pacientes que lo han padecido en diferente grado, síntomas que se manifestaron de diferente forma en las personas y en cantidades diversas, nuestros resultados conseguidos guardan cierta relación con la investigación realizada por Martínez, J., Rivas Y., Bermudez L., Gutiérrez E., & Rivero. I. en el año 2020. donde se atrevieron a investigar cómo fueron los “Efectos de la COVID-19 sobre estados afectivos emocionales de la población adulta de Puerto Padre” donde los investigadores pudieron encontrar en sus resultados que la población adulta de Puerto Padre, se vio que a consecuencia de a Covid - 19,este mal género afección en el estado mental de estas personas, esto debido al confinamiento y epidemias, por cuanto la población no está acostumbrada a lidiar con esta carga emocional. Es por ello que en la población de

Puerto Padre se encontró índices elevados de afección en las emociones de la población, en grados elevados y moderados, pero se observó que existe un factor asociado a las afecciones en las emociones de la población, que viene a ser un antecedente de enfermedad mental, como el estrés y ansiedad.

4.2.2. SEGUNDO ANÁLISIS DE LA DISCUSIÓN

Las enfermedades mentales como la depresión y la ansiedad han sido las principales patologías que se vieron en aumento desde que se dio inicio a la pandemia de la COVID - 19. Este estado emocional se puso de manifiesto en las personas en el aumento del *“nerviosismo, la ansiedad, palpitaciones, sudoración excesiva, dificultad para respirar, opresión en el pecho, angustia, preocupaciones, sensación de que algo malo va a suceder y no lo puedes controlar, pensamientos intrusivos, miedo a enfermarse, llanto frecuente, tristeza, labilidad emocional, sensibilidad, alteraciones en la alimentación y en el sueño”*. Lo más sorprendente en los estudios realizados se tiene que producto de los estados emocionales se ha producido la violencia intrafamiliar, todo ello por el aumento del estrés por la convivencia permanente, discusiones, peleas, conflictos entre los miembros de la familia. La depresión en los pacientes que han padecido de COVID - 19 se ha manifestado de forma notoria ya que muestran llantos sin razón alguna, tristeza, desmotivación, desgano, cansancio, esto llevándolo a tener serias alteraciones en el sueño y en el apetito, estas situaciones en las personas si no son tratadas a tiempo puede empeorar, por lo tanto urge de forma inmediata ser evaluado y tratado por el profesional médico, así mismo las personas que han padecido COVID - 19 han tenido episodios de ansiedad lo cual es una emoción normal ya que estas personas se sienten amenazadas por el virus en el hecho de poder volverse a contagiar esto genera miedo que genera una alarma de defensa de la propia persona y tiende a aislarse de su contexto social, es por ello que la ansiedad se manifiesta en estos pacientes con *“sensaciones de angustia, ahogo, opresión en el pecho, dificultades para respirar, taquicardia, nerviosismo, sudoración excesiva, miedos, temores prolongados, alteraciones en el sueño y apetito”*,

estos síntomas irán acompañados de estrés emocional que lleva a los pacientes a tener cambios de ánimo, presentan irritabilidad, también tienen una baja tolerancia a la frustración y siempre están a la defensiva. Es por ello que en el estudio de Martínez, J., Rivas Y., Bermudez L., Gutiérrez E., & Rivero. I. investigación realizada en el año 2020. sobre los “Efectos de la COVID-19 sobre estados afectivos emocionales de la población adulta de Puerto Padre” donde los investigadores han podido encontrar que en la población adulta de Puerto Padre, se observó que a consecuencia de la Covid-19, este mal género afectó su estado mental, por ende en el estado emocional de la población debido al confinamiento y epidemias, no son usuales y la población no está acostumbrada a lidiar con esta carga emocional. Es por ello que en la población de Puerto Padre se encontró índices elevados de afectación en las emociones de la población, en grados elevados y moderados, pero se observó que existe un factor asociado a las afectaciones en las emociones de la población, que viene a ser un antecedente de enfermedad mental, como el estrés y ansiedad; en consecuencia nuestros resultados muestran que el 6% tienen pocas ganas o intención de hacer bien las cosas, seguido del 29.3% quienes casi siempre tienen ganas de cumplir en desarrollar sus actividades y el 64.7% tiene ganas de poder desarrollar sus actividades; también se tiene al 6% que siempre se siente en un estado de depresión, seguido del 29% quienes casi siempre están deprimidos y el 65% que nunca se han deprimido después de haber padecido de COVID - 19; por otro lado se tiene al 5% de pacientes que siempre se sienten cansados cuando realizan sus actividades, seguido del 32.7% quienes casi siempre están agotados y sin energías para realizar sus actividades y el 62.3% desarrollan sus actividades con vigor, por lo tanto nuestros resultados guardan relación con los criterios analizados.

4.2.3. TERCER ANÁLISIS DE LA DISCUSIÓN

Algo muy importante que debemos de resaltar es que los pacientes que fueron internados en UCI a consecuencia de la COVID - 19 el impacto psiquiátrico es muy fuerte ya que estas personas por lo general se sienten con los ánimos muy reducidos por el impacto

muy fuerte que tiene su cuerpo sometido al tratamiento médico, donde muchos de sus órganos han venido fallando a la vez por causa del virus, así como también su cerebro entró en un estado que en psiquiatría se conoce como Delirium, mostrando síntoma demencia y ésta empieza a hacer daños a nivel cognitivo, generando un estado fuerte de confusión, de sorpresa, no entendiendo que es lo que pasa a su alrededor generando un alejamiento con la realidad, esta situación causa alucinaciones desestabilizando el estado emocional de los pacientes, llegando incluso a derivar comportamientos agresivos o alterados con las personas que lo rodean, por otro lado los pacientes pueden ingresar a un cuadro de depresión profunda, que lo puede llevar a la apatía, y como consecuencia de ello sufrir de problemas de sueño. Un estudio publicado por The Lancet Psychiatry, que mide el impacto psicológico y neuronal de los pacientes contagiados por covid-19, manifiesta que de 125 pacientes con el virus, 39 presentaron un estado mental alterado. Cabe resaltar que el estudio se realizó en el Reino Unido, cabe mencionar que de los 39 pacientes, 23 presentaron síntomas que se podrían clasificar como desórdenes psiquiátricos o neuropsiquiátricos, situación emocional que tuvo la necesidad de tener la asistencia de un médico especialista para controlar los estados emocionales. Siguiendo el análisis de este estudio se tuvo que en 21 pacientes era la primera vez en sus vidas que sufrían estos síntomas de alteraciones mentales. Como consecuencia de ello los síntomas incluyen episodios psicóticos (43% de los pacientes), síndrome de demencia en un (26%) y desórdenes afectivos en un (17%). Cabe resaltar también que en nuestro estudio se muestran que el 36.7% de pacientes no puede concentrarse bien en los quehaceres que desarrolla en sus diferentes actividades, seguido del 34.7% quienes casi siempre se concentran bien en las cosas que realizan y el 28.7% dijeron que pueden concentrarse bien en cuanto a las actividades que desarrollan, por otro lado se tiene al 33% de pacientes que han perdido el sueño a consecuencia de haber padecido de COVID - 19, seguido del 31.3% donde casi siempre pierde el sueño y seguido del 35.7% que nunca pierden el sueño, de igual forma se tiene al 32.3% de pacientes que siempre se sienten agobiados, seguido del 32.7% que casi siempre se siente agobiado y el 35%

que nunca han sentido la sensación de sentirse agobiado, estos resultados que hemos podido conseguir guardan relación con el estudio realizado por González, A., & Labad, J. en el año 2020. donde los investigadores analizaron la “Salud mental en tiempos de la COVID: reflexiones tras el estado de alarma” donde la pandemia por la covid-19 al presentarse de manera inesperada y con consecuencias inesperadas, obligó al sector de los profesionales de la salud mental a adaptarse a la situación que se presentaba. Debido al aislamiento , los profesionales de la salud mental se vieron obligados a reforzar los conocimientos sobre la prevención de la salud mental, entre los servicios que se implementaron está la atención domiciliaria, implementando atenciones como la hospitalización y atención domiciliaria intensiva. Es así que los trabajadores sanitarios decidieron implementar este servicio en la cartera habitual de atención. Luego se da la etapa post-covid , que es muy importante para tener una detección anticipada de las consecuencias de carácter negativo en la salud mental del paciente, profesionales, y familiares; es que se debe de aprovechar y seguir implementando servicios médicos que apoyen al paciente a llevar una recuperación favorable.

CONCLUSIONES

PRIMERA CONCLUSIÓN: Al concluir la presente investigación se ha determinado que el 6.3% de pacientes presentan un nivel alto de las secuelas en su salud mental; mientras que el 31.3% presenta un nivel medio de las secuelas en su salud mental y el 62.3% de pacientes presenta un nivel bajo sobre las secuelas que le ha dejado en su salud mental la COVID - 19.

SEGUNDA CONCLUSIÓN: Se ha determinado que las secuelas dejadas en la salud mental en los pacientes que han padecido de COVID - 19, son la ansiedad; así como la depresión, alterando su estado emocional del paciente.

TERCERA CONCLUSIÓN: Las secuelas en la salud mental que vienen enfrentando los pacientes que han padecido de COVID - 19 influyen en el desarrollo del paciente porque presentan sensación de nerviosismo, preocupación en demasía, presenta un carácter irritable, pocas ganas de realizar sus actividades, presenta sentimiento de tristeza, poca concentración y pérdida de sueño.

RECOMENDACIONES

- A los profesionales del Centro de Salud I - 3 Metropolitano de la ciudad de Ilave promover cursos y talleres para fomentar el cuidado y mejora en los pacientes que vienen sufriendo de ansiedad y depresión producto de haber sufrido de la Covid-19.
- También exhortar a los profesionales en enfermería a elaborar diferentes programas de intervención y preventivos promocionales para poder instruir a los pacientes como poder reducir la depresión y la ansiedad todo ello para poder mejorar el estado emocional de los pacientes que han padecido de COVID - 19, todo ello en busca de su bienestar emocional.
- A los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de las diferentes universidades del país a que puedan profundizar estudios de este tipo relacionados con otras variables como: frustraciones percibidas a consecuencias de haber padecido de COVID, la asertividad en momento de pandemia entre otros factores de interés.

BIBLIOGRAFÍA

1. Salud mental Revista 2020, (en línea) (accesado el 12 de agosto del 2021) disponible en:
https://www.google.com/search?q=salud+mental+seg%C3%BAAn+la+oms&ei=BJrbYOyUG5zC5OUP4uOu0AQ&oq=salud+mental+definicion&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EAEYADIHCAAQRxCwA.
2. OPS Salud mental y COVID-19 (en línea) (Accesado el 10 de mayo del 2021) disponible en: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>.
3. Salud mental Revista 2020, (en línea) (accesado el 12 de agosto del 2021) disponible en:
https://www.google.com/search?q=salud+mental+seg%C3%BAAn+la+oms&ei=BJrbYOyUG5zC5OUP4uOu0AQ&oq=salud+mental+definicion&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EAEYADIHCAAQRxCwA.
4. OPS Salud mental y COVID-19 (en línea) (Accesado el 10 de mayo del 2021) disponible en: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>.
5. Conor, G., (2020). Simon Wessely: "La cuarentena durante mucho tiempo no es sostenible". Made for minds. Recuperado de: <https://p.dw.com/p/3a9HY> Constitución política de Colombia. (1992). Editorial Témis.
6. OMS. (2020). Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Recuperado de: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advicefor-public/q-a-coronaviruses>.
7. González-Rodríguez, A., & Labad, J. (2020). Mental health in times of COVID: Thoughts after the state of alarm. Salud mental en tiempos de la COVID: reflexiones tras el estado de alarma. *Medicina clinica*, 155(9), 392–394.
<https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.07.009>
8. Pérez AMR, Gómez TJJ, Dieguez GRA. Características clínico-epidemiológicas de la

- COVID-19. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2020;19(2):1-15.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciemmed/hcm-2020/hcm202e.pdf>
9. Martínez-Pérez, J., Rivas-Laguna, Y., Bermudez-Cordoví, L., Gutiérrez-Favier, E., & Rivero-Rodríguez, I. (2020). Efectos de la COVID-19 sobre estados afectivos emocionales de la población adulta de Puerto Padre. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 45(6). Recuperado de <http://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2388>
10. Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 37, 327-334.
<https://www.scielo.org/article/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es/#>
11. Guerrero Chamba, A. A. (2021). Características clínico-epidemiológicas de pacientes con síndrome post Covid-19 que acuden al centro de terapia física y rehabilitación del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, durante mes julio-agosto del 2020. Universidad Nacional de Piura.
<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3052/MHUM-GUE-CHA-2021.pdf?sequence=1>
12. Luque Choque, N. M. (2020). Ansiedad y depresión en pacientes post COVID-19 Hospital Carlos Monge Medrano 2020. Universidad Cesar Vallejo.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/59347>
13. Yola, L., en su tesis titulado "Relación del COVID-19 y el estrés emocional en los padres de familia de la institución educativa inicial de Huellas de Lupita de la ciudad de Azángaro-2020" Universidad Nacional del Altiplano de Puno (en línea) (Accesado el 20 mayo del 2021), disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/14895/Leon_Berrios_Yola_Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Maguiña Vargas, C., Gastelo Acosta, R., & Tequen Bernilla, A. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista Medica Herediana*, 31(2), 125-131.
<https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>

15. Gaceta Médica. Características, investigación y tratamientos: la COVID-19, de la A a la Z [Internet]. gacetamedica.com. 23 septiembre de 2020 [citado el 29 de Diciembre de 2021]. Disponible en: <https://gacetamedica.com/investigacion/caracteristicas-investigacion-y-tratamientos-la-covid-19-de-la-a-a-la-z/>
16. Coronavirus: variantes de la COVID-19 detectadas en el Perú [Internet]. gob.pe (22 de diciembre) [citado el 29 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/12548-coronavirus-variantes-de-la-covid-19-detectadas-en-el-peru>
17. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus [Internet]. who.int .2020.[citado el 29 de Diciembre de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_3
18. Mayo Clinic. Pruebas de diagnóstico para COVID-19.[Internet]. mayoclinic.org. (2021). [citado el 29 de Diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/covid-19-diagnostic-test/about/pac-20488900>
19. Redacción Médica. ¿Cuántas fases tiene el Covid?.[Internet]. redaccionmedica.com (2020) [citado el 29 de Diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/faqs-covid19/cuantas-fases-tiene-el-covid>
20. Mayo Clinic. COVID-19 (coronavirus): Efectos a largo plazo.[Internet]. mayoclinic.org.(2021) [citado el 29 de Diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-long-term-effects/art-20490351>
21. Mayo Clinic. Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19).[Internet]. mayoclinic.org.(2021) [citado el 29 de Diciembre de 2021]. Disponible en : <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>
22. Organización Mundial de la Salud. Información básica sobre la COVID-19. [Internet].

- who.int.2020.[citado el 29 de diciembre de 2021]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
23. Tarazona Fernández A, Rauch-Sánchez E, Herrera-Alania O, Galán-Rodas E. ¿Enfermedad prolongada o secuela pos-COVID19? Acta Med Peru. 2020;37(4):565-7. doi: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n4/1728-5917-amp-37-04-565.pdf>
24. Llamosas Falcón, L. S. (2020). Secuelas a largo plazo de COVID-19. Rev. esp. salud pública, 0-0.
https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/Suplementos/Perspectivas/perspectivas12_llamosas.pdf
25. Organización Panamericana de la Salud.Salud Mental y COVID-19.[Internet]. paho.org.2020.[citado el 29 de Diciembre de 2021]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>
26. Huang, Y., (2020). Chinese mental health burden during the COVID-19 pandemic. Asian Journal of Psychiatry, 51(March), 102052.
<https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102052>
27. Liu, S., (2020). Somatic symptoms and concern regarding COVID-19 among Chinese college and primary school students: A cross-sectional survey. Psychiatry Research, (289), 1-6. Recuperado de:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7227526/pdf/main.pdf>.
28. Quintero, M., (2011). La salud de los adultos mayores: Una visión compartida. Organización Panamericana de la Salud, 1-319. Recuperado de:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51598/9789275332504_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
29. American Thoracic Society, (en línea) (accesado el 12 de Agosto del 2021)disponible en:<https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/covid-19.pdf>
30. Organización Mundial de la Salud, (2021), "Sanos en casa - Salud mental", recuperado de;

https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?gclid=CjwKCAjw682TBhATEiwA9crI38xYKbmON5acJeOB_qjZY8iV9gymVZU4YxzLKLofSzZ4hBRMgk7IGRoCp9cQAvD_BwE

31. Fernández, A., Vela-bueno A, Olavarrieta- Bernardino S, Calhoun SL, Bixler EO, et al. The Spanish version of the Insomnia Severity Index : A confirmatory factor analysis. *Sleep Med.*2012;13(2):207–10. doi: 10.1016/j.sleep.2011.06.019.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia.

<u>Planteamiento del problema</u>	<u>Objetivos de la investigación</u>	<u>Hipótesis de la investigación</u>	<u>Variables de la investigación</u>	<u>Dimensiones</u>	<u>Indicadores</u>	<u>Categoría</u>
<p>Problema general 1. ¿Cuáles son las secuelas en la salud mental que vienen enfrentando los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave durante el año 2021?</p>	<p>Objetivo general 1. Determinar las secuelas en la salud mental que vienen enfrentando los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave durante el año 2021.</p>	<p>Hipótesis general 1. Las secuelas en la salud mental que vienen enfrentando los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 de la ciudad de llave son la ansiedad y depresión, trayendo como consecuencia dificultad para realizar sus actividades.</p>	<p>V. Independiente Secuelas de salud mental.</p>	<p>Ansiedad. Depresión.</p>	<p>Nerviosismo. Preocupación. Irritabilidad. Pocas ganas por hacer las cosas. Tristeza Cansancio.</p>	<p>Alto Medio Bajo</p>
<p>Problema específico 1. ¿De qué forma las secuelas en la salud mental vienen influyendo en el desarrollo personal de los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave - 2021? 2. ¿Cuáles son las secuelas en la salud mental que vienen afectando en mayor magnitud a los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave - 2021?</p>	<p>Objetivo específico 1. Conocer las secuelas en la salud mental que influyen en el desarrollo personal de los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave - 2021. 2. Conocer las secuelas en la salud mental que afectan en mayor magnitud a los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave - 2021.</p>	<p>Hipótesis específica 1. Las secuelas en la salud mental como la sensación de nerviosismo, preocupación en demasía, el carácter irritable, las pocas ganas de realizar sus actividades, el sentimiento de tristeza, la poca concentración y pérdida de sueño viene influyendo de forma significativa en el desarrollo personal en los pacientes Post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave. 2. La pérdida de sueño por las preocupaciones que padece será la secuela en mayor magnitud que viene afectando la salud mental de los pacientes post COVID - 19 y como consecuencia viene influyendo en el normal desarrollo de sus actividades.</p>	<p>V. Dependiente Diagnóstico de pacientes post COVID - 19.</p>	<p>Paciente post COVID - 19.</p>	<p>Poca concentración. Pérdida del sueño. Agobio.</p>	<p>Alto Medio Bajo</p>

Anexo 02: Cuestionario aplicado.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ENTREVISTA - CUESTIONARIO "SECUELAS EN LA SALUD MENTAL QUE ENFRENTAN LOS PACIENTES POST COVID - 19 EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO I - 3 ILAVE - 2021"

Estimada paciente, queremos que considere la encuesta a fin de poder determinar cuáles son las secuelas en la salud mental que enfrentan los pacientes post covid - 19 en el Centro de Salud Metropolitano I - 3 llave - 2021. Agradezco anticipadamente por su valiosa colaboración:

Presentación

Por favor marque la respuesta que usted crea correcta, se agradece su colaboración

I. Datos Generales

Instrucciones: Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted, marque con un aspa (X).

Edad

Fecha:

Bajo	Medio	Alto
1	2	3

VARIABLE I

N°	Dimensión Ansiedad	1	2	3
1	¿El COVID - 19 le ha dejado sensación de nerviosismo?			
2	¿Se preocupa demasiado por diferentes cosas?			
3	¿Se pone molesto o irritable fácilmente?			
	Dimensión Depresión			
4	¿Ha tenido pocas ganas o interés por hacer las cosas?			
5	¿Se ha sentido deprimido, triste y sin esperanzas?			
6	¿Se ha sentido cansado con poca energía?			
7	¿Ha tenido dificultad para concentrarse en las cosas que hace?			

VARIABLE II

Bajo	Medio	Alto
1	2	3

N	PREGUNTAS	1	2	3
1	¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?			
2	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?			
3	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?			
4	¿Se ha sentido constantemente agobiado y en tensión?			
5	¿Ha sentido que no puede superar sus dificultades?			
6	¿Ha sido capaz de hacer sus actividades normales de cada día?			
7	¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?			
8	¿Ha perdido confianza en sí mismo?			
9	¿Se siente feliz considerando todas las circunstancias?			

Puntaje	Estado de salud mental
0-12	Bajo
13-24	Medio
25-36	Alto



Dr. Alejandro Romero C.A.
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 70096



Dr. Diego Veldiría Begazo
MÉDICO CIRUJANO
CMP. 92418



Yuri Barreda Arpi
CMP. 8004
MÉDICO CIRUJANO

Anexo 03: Ficha de validez de contenido por experto.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
 FACULTAD DE CIENCIAS
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO POR EXPERTO DE INSTRUMENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

SECUELAS EN LA SALUD MENTAL QUE ENFRENTAN LOS PACIENTES POST
 COVID - 19 EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO I - 3 ILAVE - 2021

Juicio de experto:

1. La opinión que usted brinde es personal y sincera
2. Marque con una X dentro del cuadro de valoración, solo una vez por cada criterio, el que usted considere su opinión sobre el cuestionario.

1. Muy malo. 2. Malo. 3. Regular. Bueno. 5. Muy bueno

N°	CRITERIOS	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
1	Claridad: Esta formulado con el lenguaje apropiado y comprensible					X
2	Objetividad: Permite medir hechos observables					X
3	Actualidad: Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					X
4	Organización: Presentación ordenada					X
5	Suficiencia: Comprende los aspectos en cantidad y claridad				X	
6	Pertinencia: Permite conseguir datos de acuerdo a objetivos				X	
7	Consistencia: Permite conseguir datos basados en modelos teóricos				X	
8	Coherencia: Hay coherencia entre las variables, indicadores e items					X
9	Metodología: La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10	Aplicación: Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X

Apellidos y nombre del Juez experto: ROMERO CHALCO HILODORADO

Especialidad del juez experto: MEDICO CIRUJANO

PUNTUACION	VALORACION OBTENIDA
47	ACEPTABLE

De 40 a 50 puntos = aceptable.
 De 30 a 40 puntos = Medianamente aceptable.
 De 0 a 30 puntos = Inaceptable.



Dr. Hildorado Romero O.
 MEDICO CIRUJANO
 C.M.P. 70096

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
 FACULTAD DE CIENCIAS
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO POR EXPERTO DE INSTRUMENTO
 TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:
 SECUELAS EN LA SALUD MENTAL QUE ENFRENTAN LOS PACIENTES POST
 COVID - 19 EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO I - 3 ILAVE - 2021

Juicio de experto:

1. La opinión que usted brinde es personal y sincera
2. Marque con una X dentro del cuadro de valoración, solo una vez por cada criterio, el que usted considere su opinión sobre el cuestionario.
 1. Muy malo. 2. Malo. 3. Regular. Bueno. 5. Muy bueno

N°	CRITERIOS	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
1	Claridad: Esta formulado con el lenguaje apropiado y comprensible					X
2	Objetividad: Permite medir hechos observables					X
3	Actualidad: Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					X
4	Organización: Presentación ordenada					X
5	Suficiencia: Comprende los aspectos en cantidad y claridad					X
6	Pertinencia: Permite conseguir datos de acuerdo a objetivos			X		
7	Consistencia: Permite conseguir datos basados en modelos teóricos			X		
8	Coherencia: Hay coherencia entre las variables, indicadores e items				X	
9	Metodología: La estrategia responde al propósito de la investigación				X	
10	Aplicación: Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X

Apellidos y nombre del Juez experto: Valdivia Begazo Diego

Especialidad del juez experto: Medico Cirujano

PUNTUACION	VALORACION OBTENIDA
44	Aceptable

De 40 a 50 puntos = aceptable.
 De 30 a 40 puntos = Medianamente aceptable.
 De 0 a 30 puntos = Inaceptable.


 Dr. Diego Valdivia Begazo
 MÉDICO CIRUJANO
 CMP. 92418

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
 FACULTAD DE CIENCIAS
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO POR EXPERTO DE INSTRUMENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

SECUELAS EN LA SALUD MENTAL QUE ENFRENTAN LOS PACIENTES POST COVID - 19 EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO I - 3 ILAVE - 2021

Juicio de experto:

1. La opinión que usted brinde es personal y sincera
2. Marque con una X dentro del cuadro de valoración, solo una vez por cada criterio, el que usted considere su opinión sobre el cuestionario.

1. Muy malo. 2. Malo. 3. Regular. Bueno. 5. Muy bueno

N°	CRITERIOS	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
1	Claridad: Esta formulado con el lenguaje apropiado y comprensible					✓
2	Objetividad: Permite medir hechos observables					✓
3	Actualidad: Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					✓
4	Organización: Presentación ordenada					✓
5	Suficiencia: Comprende los aspectos en cantidad y claridad					✓
6	Pertinencia: Permite conseguir datos de acuerdo a objetivos			✓		
7	Consistencia: Permite conseguir datos basados en modelos teóricos				✓	
8	Coherencia: Hay coherencia entre las variables, indicadores e items				✓	
9	Metodología: La estrategia responde al propósito de la investigación					✓
10	Aplicación: Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					✓

Apellidos y nombre del Juez experto: BARREDA ARPI Yuri

Especialidad del juez experto: LIC. ENFERMERIA

PUNTUACION	VALORACION OBTENIDA
46	ACEPTABLE

De 40 a 50 puntos = aceptable.
 De 30 a 40 puntos = Medianamente aceptable.
 De 0 a 30 puntos = Inaceptable.


 Yuri Barreda Arpi
 CEP 80004
 SEPTOR SALUD METROPOLITANO

Anexo 04. Consentimiento informado.**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente investigación es conducida por la bachiller en Enfermería Aydee Irene Maquera Cutipa, de la Universidad Privada San Carlos de la ciudad de Puno. El objetivo de este estudio es determinar cuáles son las secuelas y sus consecuencias en la salud mental que vienen enfrentando los pacientes post COVID - 19 del Centro de Salud Metropolitano I - 3 de la ciudad de Ilave. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá completar una encuesta, esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Puede pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Para ello puede contactar a Aydee Irene Maquera Cutipa al número de Celular 918429349.

Firma del paciente

La investigadora

Anexo 05: Figuras de los resultados obtenidos.

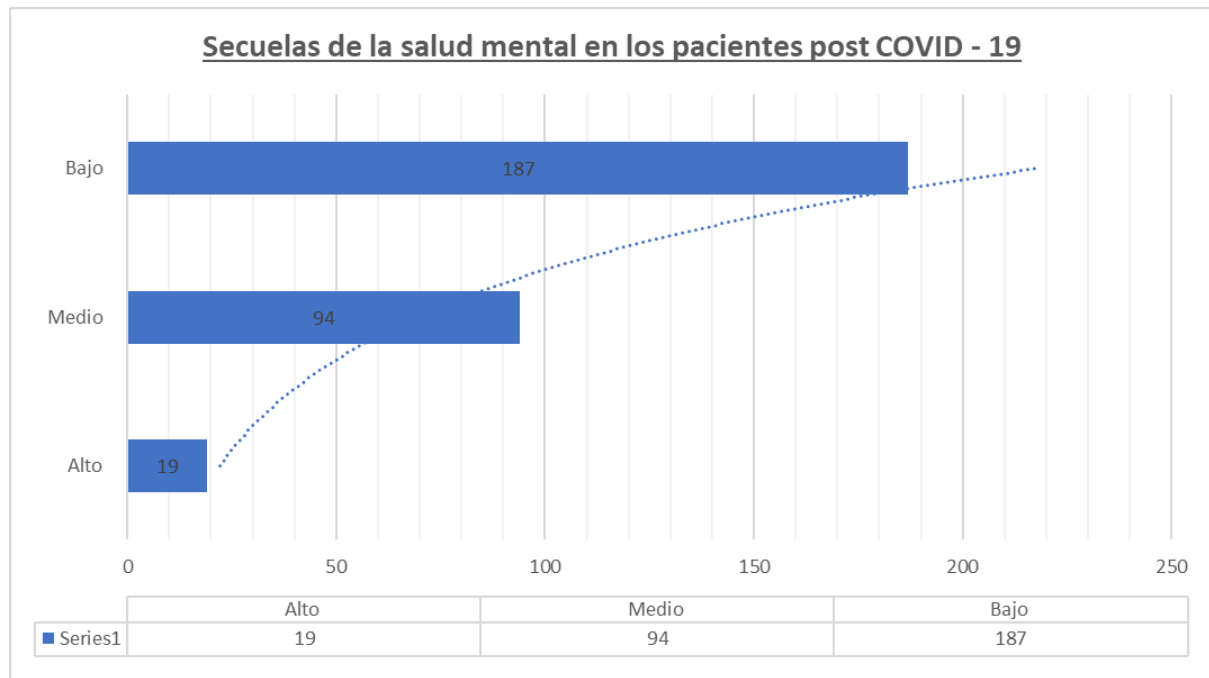


Figura 01: Secuelas de la salud mental en los pacientes post COVID - 19.

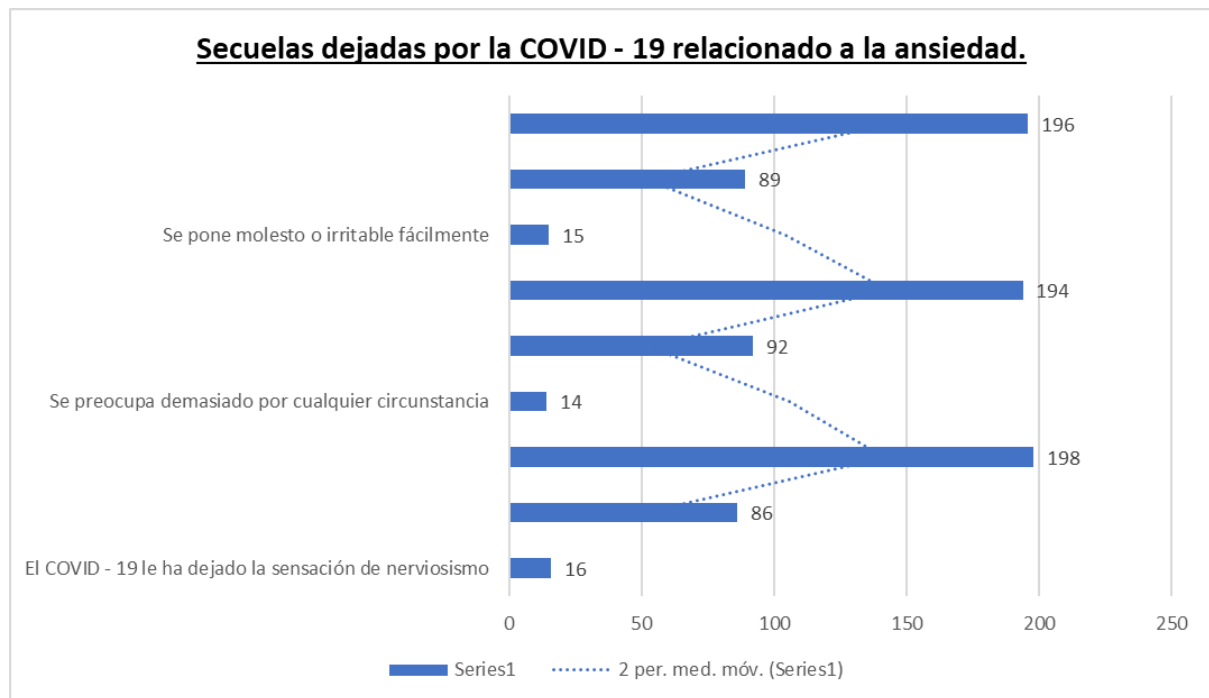


Figura 02: Secuelas dejadas en los pacientes por la COVID - 19 (ansiedad).

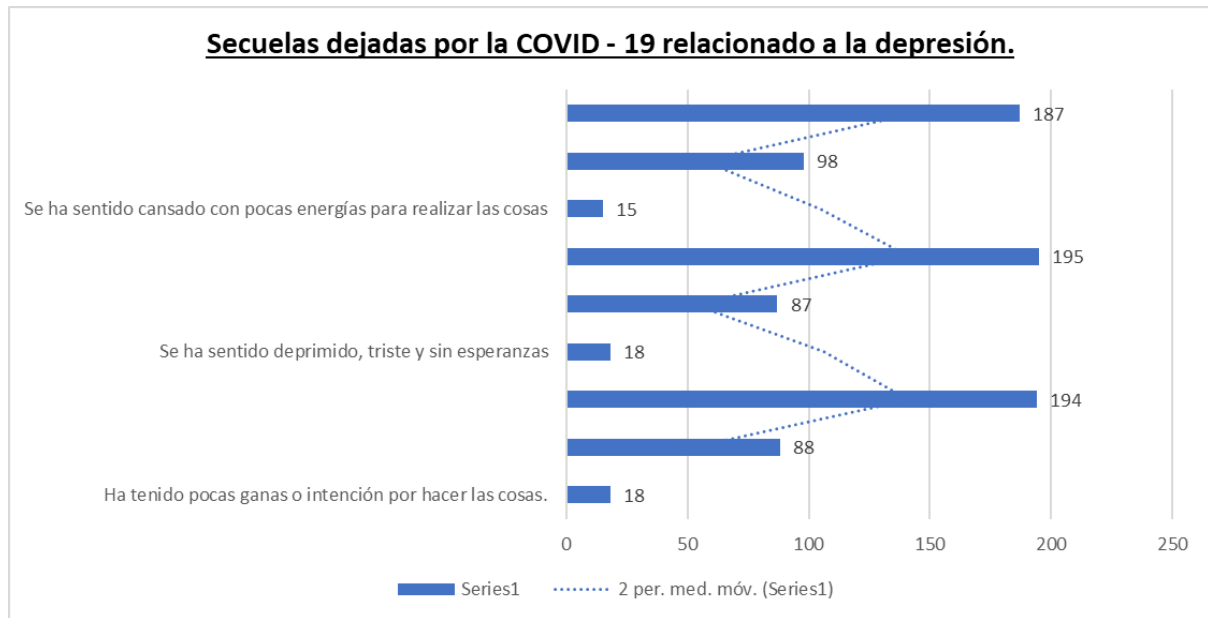


Figura 03: Secuelas dejadas en los pacientes por la COVID - 19 (depresión).

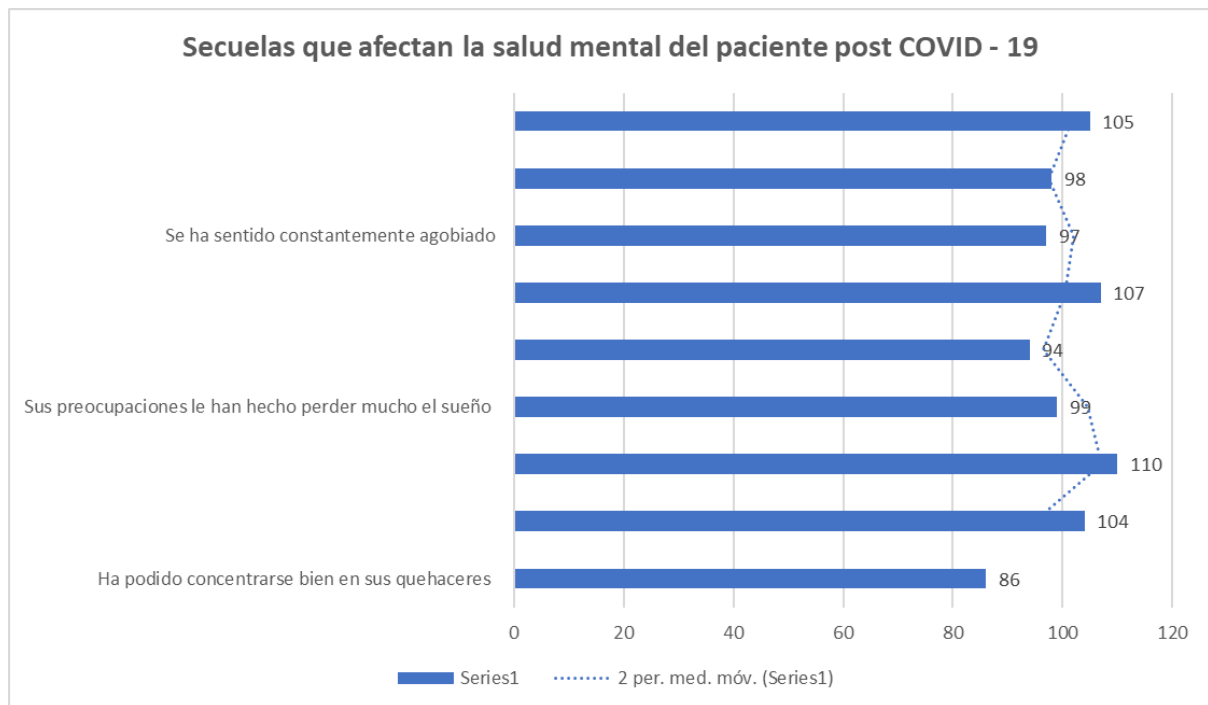


Figura 04: Secuelas que afectan la salud mental del paciente post COVID - 19.

Anexo 06: Documentos administrativos referentes al Centro de Salud I - 3 Metropolitano de la ciudad de Ilave.

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Ilave, 12 de enero del 2022

Oficio N°001-2022/REDESS -COLLAO-C-S-METROPOLITANO I-3.

SEÑOR : Lic. YURI BARREDA ARPI
JEFE DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO

ASUNTO : Solicito autorización para realizar trabajo de implementación de informe final de tesis.

REFERENCIA : MEMORANDO MÚLTIPLE N° 030-2022-UPSC-DUI/CIFC

Es grato dirigirme a usted, con la finalidad de poner en conocimiento que mi persona viene realizando implementación de informe final de tesis.

TITULADO: “SECUELAS QUE ENFRENTAN LOS PACIENTES POST COVID - 19 Y SUS CONSECUENCIAS PARA LA SALUD MENTAL EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO I - 3 ILAVE - 2021”.

Cabe indicar que la muestra y población, de estudio del centro de salud Metropolitano de Ilave, para lo cual solicito la Autorización para realizar implementación del informe final de tesis.

Sin otro particular, seguros de su aceptación al presente, aprovecho la oportunidad de reiterarle nuestras consideraciones más distinguidas.

Atentamente.



Yuri Barrera Arpi
JEFE DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO I-3

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

llave, 18 de marzo del 2022

Oficio N°058-2022/REDESS -COLLAO-C-S-METROPOLITANO I-3.

Srta : AYDEE IRENE CUTIPA MAQUERA
Bach. De la EP de Enfermería de la UP San Carlos-Puno

ASUNTO : **Autorización para ejecución de su proyecto con
Nuestros pacientes contagiados por la covid-19.**

REFERENCIA : Solicitud presentada por la interesada

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente deseándole éxitos, bendiciones y expresar lo siguiente:

Que, viendo su solicitud para ejecutar el informe final de su proyecto de tesis, nuestra administración concede realizar el plan proyectado a partir del día 17 de enero del 2022, fijado con los pacientes en estado de recuperación de la covid -19.

Sin otro particular, seguros de su aceptación al presente, aprovecho la oportunidad de reiterarle nuestras consideraciones más distinguidas.



Anexo 07: Acompañamiento al personal de salud a los pacientes post COVID - 19.

Anexo 08: Base de datos que determinó la referencia de la población de estudio.

Tabla N° 12
Escenario 1: Leve

POBLACION ESTIMADA DE PERSONAS CON INFECCION COVID-19 Y FALLECIDAS, AL 10% DE LA POBLACION DE LA REGION PUNO, POR PROVINCIAS

PROVINCIAS	Población Total	Población Estimada a Enfermar	Distribución de Gravedad					Total Sintomáticos	Fallecidos	
			Asintomáticos	Leve Moderado	Severo	Critico	1%		3%	
AZANGARO	118677	11868	4154	5578	1780	356	7714	77	231	
CARABAYA	82438	8244	2885	3875	1237	247	5358	54	161	
CHUCUITO	130371	13037	4563	6127	1956	391	8474	85	254	
EL COLLAO	75024	7502	2626	3526	1125	225	4877	49	146	
HUANCANE	55941	5594	1958	2629	839	168	3636	36	109	
LAMPA	44799	4480	1568	2106	672	134	2912	29	87	
MELGAR	66701	6670	2335	3135	1001	200	4336	43	130	
MOHO	22201	2220	777	1043	333	67	1443	14	43	
PUNO	215709	21571	7550	10138	3236	647	14021	140	421	
SAN ANTONIO DE PUTINA	60596	6060	2121	2848	909	182	3939	39	118	
SAN ROMAN	263712	26371	9230	12394	3956	791	17141	171	514	
SANDIA	61103	6110	2139	2872	917	183	3972	40	119	
YUNGUYO	40725	4073	1425	1914	611	122	2647	26	79	
TOTAL	1237997	123800	43330	58186	18570	3714	80470	805	2414	