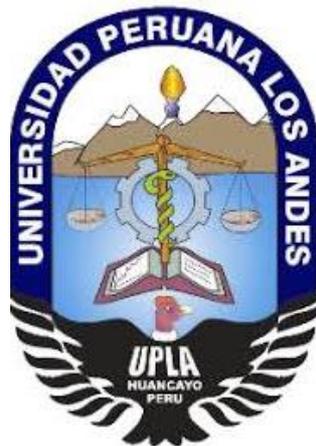


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**NIVEL DE ANSIEDAD EN ALUMNOS DE LA FACULTAD
DE MEDICINA HUMANA DURANTE LA PANDEMIA
DEL COVID 19**

Para Optar el Título Profesional de: Médico Cirujano

Autor: Muzurrieta Velasquez Greysi

Asesor: Mg. Cortez Orellana Santiago Ángel

Líneas de Investigación Institucional: Salud y Gestión de la Salud.

Fecha de inicio y culminación de la Investigación: 15 de junio a 15 de julio de 2020.

Huancayo – Perú

2021

DEDICATORIA

Con mucho cariño a mis padres y hermanos, por lo que he logrado conseguir en mi vida profesional y personal. Por el apoyo incondicional y la confianza brindada; cada día con ustedes es de felicidad y armonía, gracias por el apoyo incondicional.

A mis familiares por los consejos y a mis maestros, por todo lo aprendido, con cada conocimiento brindado, para así enriquecer los conocimientos por todo lo aprendido.

AGRADECIMIENTO

Agradezco cordialmente a la universidad, por acogerme en la institución y brindarme maestros de alto nivel de enseñanza.

Agradezco infinitamente a cada integrante de mi familia, por el apoyo incondicional para seguir adelante con mis metas profesionales y personales.

Agradezco a Dios por brindarme una hermosa familia en unidad y un asesor incomparable

Agradezco a Dios por traer a mi vida a personas muy especiales, respetuosas y sobre todo de confianza y amor.

¡Dios lo bendiga a todos!

CONTENIDO

| | Pág. |
|---|-------------|
| Caratula..... | i |
| Dedicatoria..... | ii |
| Agradecimiento..... | iii |
| Contenido | v |
| Contenido de gráficos | vi |
| Contenido de tablas | vii |
| Resumen/ abstract..... | viii |
| CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | |
| 1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA | 10 |
| 1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA | 11 |
| 1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 11 |
| 1.3.1. Problema General | 11 |
| 1.3.2. Problemas Específicos | 11 |
| 1.4. JUSTIFICACIÓN | 12 |
| 1.4.1. Social | 12 |
| 1.4.2. Teórica | 12 |
| 1.4.3. Metodológica | 13 |
| 1.5 OBJETIVOS | 14 |
| 1.5.1. Objetivo General | 14 |
| 1.5.2. Objetivo Especifico | 14 |
| CAPITULO II. MARCO TEÓRICO | |
| 2.1. ANTECEDENTES NACIONALES E INTERNACIONALES | 15-16 |
| 2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS | 17 |
| 2.3. MARCO CONCEPTUAL | 20 |
| CAPITULO III. HIPÓTESIS | |
| | 21 |

| | |
|--|-----------|
| 3.1. HIPÓTESIS GENERAL | 21 |
| CAPITULO IV. METODOLOGÍA | 22 |
| 4.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN | 22 |
| 4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN | 22 |
| 4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN | 22 |
| 4.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | 22 |
| 4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA | 23 |
| 4.5.1. Población | 23 |
| 4.5.2. Muestra | 23 |
| 4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 24 |
| 4.7. TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS | 26 |
| 4.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN | 26 |
| CAPITULO V. RESULTADOS | 27 |
| ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS | 35 |
| CONCLUSIÓN | 37 |
| RECOMENDACIONES | 38 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 39 |
| ANEXO | 43 |
| MATRIZ DE CONSISTENCIA | 44 |
| MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | 45 |
| MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE INSTRUMENTO | 46 |
| FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 47 |
| VALIDEZ DEL INSTRUMENTO | 48 |
| ESCALA DE ZUNG | 52 |
| CONSENTIMIENTO INFORMADO | 53 |

CONTENIDO DE TABLAS

| | |
|---|----|
| TABLA N° 01: Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana | |
| Según edad..... | 27 |
| TABLA N° 02: Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana | |
| según género | 29 |
| TABLA N° 03: Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana | |
| con ansiedad según ciclos de estudios | 31 |
| TABLA N° 04: Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana | |
| según el Contagio por COVID 19 | 33 |

CONTENIDO DE GRAFICOS

| | |
|--|----|
| GRAFICO N° 01: Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana según edad | 28 |
| GRAFICO N° 02: Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana según género | 30 |
| GRAFICO N° 03: Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana según ciclos de estudio | 32 |
| GRAFICO N° 04: Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicicna Humana según Contagio por COVID..... | 34 |

RESUMEN

Introducción: La ansiedad y los trastornos mentales son una prioridad en la salud pública, representando las causas más importantes de morbilidad en atención primaria, los estudiantes universitarios en general presentan trastornos depresivos y de ansiedad en comparación con la población en general.

Objetivo: Identificar el nivel de ansiedad de los alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA durante la pandemia del COVID- 19.

Metodología: La investigación realizada es de tipo observacional, el nivel es básico, el diseño descriptivo y transversal. En una población de 91 alumnos universitarios, a los cuales se aplicó el test de ansiedad de Zung, los resultados finales, fueron procesados mediante el programa Microsoft Excel 2016.

Resultados: Se encuestó y se aplicó el test de Zung de ansiedad a 91 alumnos universitarios de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes; según el género el 63.74 % fueron mujeres; el grupo etario predominante fue de los 21 a 25 años en la mayoría de los encuestados; el 27.48 % presentó algún grado de ansiedad, representando así el género femenino un mayor porcentaje; se encontró que el 23.08 % de los alumnos tenían ansiedad mínima a moderada y ansiedad marcada a severa un 4.40 %.

Conclusión: El nivel de ansiedad fue de 27.48 %, la ansiedad marcada a severa se presentó en 2.20 % en ambos sexos, la ansiedad mínima a moderada se presentan con mucha más frecuencia en las alumnas mujeres en 12.09 % y en varones en 10.99 y la ansiedad se presentó en un 50 % en los alumnos mayores de 25 años.

Palabras clave: Ansiedad, miedo, test de Zung, cognitivo, conductual.

ABSTRACT

Introduction: Anxiety and mental disorders are a priority in public health, representing the most important causes of morbidity in primary care, university students in general present depressive and anxiety disorders compared to the general population.

Objective: To identify the anxiety level of the students of the UPLA Faculty of Human Medicine during the COVID-19 pandemic.

Methodology: The research carried out is observational, the level is basic, the design is descriptive and cross-sectional. In a population of 91 university students, to whom the Zung anxiety test was applied, the final results were processed using the Microsoft Excel 2016 program.

Results: The anxiety Zung test was surveyed and applied to 91 university students from the Faculty of Human Medicine of the Universidad Peruana Los Andes; According to gender, 63.74% were women; the predominant age group was between 21 and 25 years of age in most of the respondents; 27.48% presented some degree of anxiety, thus representing the female gender a higher percentage; It was found that 23.08% of the students had minimal to moderate anxiety and 4.40% marked to severe anxiety.

Conclusion: The level of anxiety was 27.48%, marked to severe anxiety appeared in 2.20% in both sexes, minimal to moderate anxiety appeared much more frequently in female students in 12.09% and in males in 10.99 and the Anxiety was present in 50% of students over 25 years of age.

Keywords: Anxiety, fear, Zung test, cognitive, behavioral

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

La enfermedad por coronavirus (COVID - 19), apareció por primera vez en China, en la ciudad de Wuhan a finales del año 2019¹.

A junio del 2020, el COVID-19 a nivel mundial ha producido aproximadamente 7.5 millones de contagios con más de 418 000 muertos en 196 países, en Latinoamérica se reporta más de 3.5 millones de casos positivos por COVID-19, con muertes acumuladas mayor a 192 000 personas.²

A febrero del 2021, el COVID – 19, a nivel de nuestra región, a producido 3265 muertes y 154.189 casos confirmados positivos a COVID - 19 , lo que produce un incremento relativo de 0,30 % de muertes y un 0.33 de aumento de casos positivos con respecto al reportado el día previo.³

En esta pandemia nuestra salud mental entro a un desequilibrio emocional, por causa del aislamiento social adoptado por los gobiernos de cada país, produciendo en la persona cambios de rutina, por lo cual nuestro cuerpo y mente tienen que adaptarse a los nuevos cambios.³ El COVID-19 puede causar ansiedad y pánico, no toma de decisiones

racionales en las personas generalmente por el contrario de decisiones impulsivas,⁴ además también pueden manifestar inquietud, nerviosismo así como síntomas respiratorios asociados a angustia e intranquilidad.⁵

1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1. Delimitación temporal:

El trabajo de investigación se realizó entre 15 junio al 15 de julio del 2020.

1.2.2. Delimitación espacial:

La investigación se llevó a cabo en la Universidad Peruana Los Andes (UPLA), en la Facultad de Medicina Humana, en alumnos de sexto y séptimo semestre.

1.2.3. Delimitación conceptual:

La ansiedad en el tiempo de pandemia por COVID- 19, en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA, del sexto y séptimo semestre de estudios.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.3.1. Problema General.

1.3.1.1.- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana durante la pandemia del COVID- 19?

1.3.2.- Problemas Específicos.

1.3.2.1.- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA según edad durante la pandemia del COVID- 19?

1.3.2.2.- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA según género durante la pandemia del COVID- 19?

1.3.2.3.- ¿Cuál es el nivel de ansiedad percibida en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA, según ciclos de estudios durante la pandemia del COVID- 19?

1.3.2.4.- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA, según el contagio por COVID – 19 durante la pandemia del COVID- 19?

1.4. JUSTIFICACIÓN:

1.4.1. Social: La OMS manifestó que la pandemia del COVID- 19 en donde se están cumpliendo medidas de confinamiento de las personas para disminuir el contagio del COVID- 19, están causando un impacto negativo en las sociedades del mundo, el cierre físico de; escuelas, colegios, universidades, centros de trabajo, distanciamiento social, lo que provocan en la persona estrés, miedo, ansiedad, intranquilidad, angustia y soledad, pudiendo causar un efecto psicológico en el corto, mediano o largo plazo.^{2,6}

En los pacientes infectados por el COVID- 19 que cumplen la cuarentena y los familiares directos con los que conviven con ellos, puede causar aburrimiento, melancolía, tristeza, nostalgia, enojo e indignación. La sintomatología del paciente con COVID- 19 y las reacciones adversas causan ansiedad en el paciente y sus familiares.⁷

1.4.2. Teórica: La ansiedad se presenta en la persona como un estado de inquietud, agitación o zozobra del ánimo. Presentando sensaciones de emociones complicadas y desagradables el cual es evidente la tensión emocional, siendo la más frecuente del ser humano.⁸

Ante una crisis se presenta una ansiedad, reaccionando el ser humano naturalmente, el cual sirve como una señal de alerta para uno mismo y tener como una predictibilidad, certidumbre y seguridad. No obstante, si nos supera la ansiedad, logra ser contraproducente para el estado mental de la persona, llegando a producir un estado mental y físico disminuido. También la persona con ansiedad no logra enfrentar los desafíos de la vida o lo afronta disminuidamente.⁹

1.4.3. Metodológica: En la investigación se aborda la ansiedad mediante su presentación y niveles a través de la escala de Zung de los alumnos de la Facultad de Medicina de la UPLA, William Zung es el creador de dicha escala en el año 1965, estando conformada por veinte enunciados que son estimados por la escala tipo Likert que mide 4 medidas de respuesta, que fueron confeccionados para que el paciente puede tener una mejor posibilidad de marcar con claridad. Esta escala permite al individuo responder con mejor claridad y comprensión a las variables realizadas.

La puntuación en la escala es Zung nos da como puntaje máximo de 80 puntos y la mínima es 20, nos indica una inexistencia de la ansiedad cuando el puntaje se obtiene entre 20 y 44 y una ansiedad con índice alto y una clínica subjetiva en puntajes de 45 y 80 puntos. La escala de Zung se utiliza ítems para identificar los niveles de la ansiedad.¹⁰

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo General:

1.5.1.1.- Determinar el nivel de ansiedad en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA durante la pandemia del COVID- 19.

1.5.2.- Objetivo Específico:

1.5.2.1.- Determinar el nivel de ansiedad en los alumnos del sexto y séptimo semestre de la de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA según edad durante la pandemia del COVID- 19.

1.5.2.2.- Determinar el nivel de ansiedad en los alumnos del sexto y séptimo semestre de la de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA según género durante la pandemia del COVID- 19.

1.5.2.3.- Determinar el nivel de ansiedad en los alumnos del sexto y séptimo semestre de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA según ciclo de estudios causadas durante la pandemia del COVID- 19.

1.5.2.4.- Determinar el nivel de ansiedad en los alumnos del sexto y séptimo semestre de la de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA según el contagio por COVID - 19 durante la pandemia del COVID- 19.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES NACIONALES E INTERNACIONALES:

2.1.1. NACIONALES

Chambilla Rodriguez C, realizó la tesis relacionado al nivel de ansiedad y los factores asociados frente a la covid 19, conformado por 92 estudiantes del sexto año de la facultad de UNSA, se aplicó una ficha de recolección de datos y la escala para medir el nivel de ansiedad frente a covid 19, dando como resultado 68.5% tuvieron ansiedad minima.¹¹

Saravia V, et al, realizó el estudio en tiempos de COVID 19 en la Universidad Privada del Perú, con una muestra total de 57 estudiantes del primer año de estudios de la Facultad de medicina Humana, utilizando la escala de Desorden de Ansiedad Generalizada, en donde no eran capaces de relajarse en un 82.5 %, se encontró que el sexo femenino y la presencia de la ansiedad una asociación

estadísticamente significativa con valor de $p = 0,045$ y no se encontró asociación en otras variables.¹²

Vivanco A, et al, se realizó en circunstancias de aislamiento sobre ansiedad por COVID-19 y salud mental en estudiantes universitarios de las ciudades de Trujillo y Chiclayo, en una muestra de 356 estudiantes universitarios a quienes se les aplicó el Coronavirus Anxiety Scale (CAS) en español y el Mental Health Inventory-5 (MHI) a fines de Mayo e inicios de Junio de 2020 mediante un muestreo no probabilístico. Los resultados muestran que existe una correlación negativa y estadísticamente significativa entre la ansiedad por COVID-19 y la salud mental. El estudio confirma que a mayor ansiedad por COVID-19 menor salud mental en una muestra de estudiante universitarios peruanos.¹³

2.1.2. INTERNACIONALES

Vela M, et al, realizaron el estudio en Argentina, un estudio tipo cualitativo, la población se obtuvo mediante la aplicación del test vía online, en donde la muestra total fue el 60 % de la población total aproximadamente, la muestra total fue de 767 casos, en donde el género femenino fue la más prevalente con 574 casos, con un rango de edad de 18 a 83 años, el nivel de estudio alcanzado fueron 336 casos con estudios universitarios inconclusos, 160 estudios universitarios completos y 110 con secundaria completa, presentan nivel de ansiedad fóbica elevada, también se encontraron niveles disminuidos de ideación paranoide y hostilidad.¹⁴

Ozamiz N, et al. El estudio realizado en España, de tipo exploratorio descriptivo, se obtuvo la muestra mediante la utilización de un cuestionario Google Forms, la

muestra total fue de 976 casos, donde el género femenino que participo fue mayor con 792 (81.1 %) casos, el rango de edad más prevalente fue de 18 a 25 años con 551 (56.5 %), presentaron alguna enfermedad crónica 145 (14.9 %) de los caso se encontraron ansiedad, estrés y depresión en el rango de edad de 18 a 25 años fue mayor que los otros rangos de edad.¹⁵

2.2.BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS

2.2.1. Ansiedad: Es la unión de varias manifestaciones mentales y físicas, se pueden también presentar con otro tipo de características neuróticas (síntomas histéricos y obsesivos), la ansiedad se asemeja al miedo pero no son iguales, presentándose ambos con manifestaciones similares en donde se aprecian pensamientos de peligro, reacciones fisiológicas y sensaciones de desconfianza. Ambos términos se asocian a la adaptación de la persona para impulsar la supervivencia del humano. Donde la ansiedad se relaciona con peligros futuros (impredecibles e indefinibles) mediante la anticipación de estos.¹⁶

2.2.2. Epidemiología: Durante los años de 1970 a 1980 los estudios de psicología se basaron en la evolución del estado de animo de la persona, con principal énfasis en la depresión, en el año 1985 se realizaron estudios sobre la ansiedad y se llamó “década de la ansiedad”, la neurosis de ansiedad se presenta como una forma excesiva de pánico y se asocia a síntomas somáticos. En la actualidad la ansiedad es uno de los trastornos más estudiados.¹⁶

2.2.3. Fisiopatología: La respuesta ante un evento de ansiedad se presenta con pensamientos subjetivos y la activación del sistema fisiológico como respuesta a estímulos internos y externos (somáticos o cognitivos y ambientales), en donde interactúan entre sí; la respuesta es emocional en la persona, presentándose dificultad para tomar decisiones, pánico, inseguridad, tensión, falta de

concentración, desconfianza, pensamientos de inferioridad, temor, miramiento, pérdida de control, entre otros, donde se activa el sistema nervioso somático y autónomo.¹⁷

2.2.4. Clínica ¹⁸

- Somática y cognitiva:
 - Pulso rápido.
 - Palpitaciones.
 - Respiraciones superficial y rápida.
 - Ahogo.
 - Sudoración.
 - Aerofagia.
 - Opresión de pecho.
 - Boca seca.
 - Hormigueo.
 - Temblor.
 - Cefalea tensional.
 - Fatiga.
 - Mareos.
 - Tensión muscular.
 - Misiones frecuentes.
 - Eyaculación precoz.
 - Impotencia.
- Comportamientos adaptativos.
 - Hiperactividad.
 - Tartamudeo.

- Conductas de escape.
- Paralización motora.
- Dificultad verbal.
- Evitación ante los problemas.
- Movimientos torpes, repetitivos y sin una determinada finalidad.

2.2.5. Enfoques de la ansiedad

- Psicoanalítico.
- Conductual.
- Cognitivo.
- Cognitivo – conductual.

2.2.6. Diagnóstico: Mediante la aplicación del test de Zung de ansiedad.

Fue creada por Zung en 1965, consta de 20 preguntas o ítems con 4 opciones para respuestas. Con puntuaciones del 1 a 4 puntos. En función de duración, intensidad y la frecuencia de los síntomas.¹⁹

- Un punto: Nunca o casi nunca.
- Dos puntos: A veces.
- Tres puntos: Con frecuencia.
- Cuatro puntos: Casi siempre o siempre.
- **Resultado del test:** El puntaje mínimo es 20 y el máximo es 80 puntos.¹⁹
 - No hay ansiedad (menos a 50 puntos).
 - Ansiedad mínima a moderada (50 a 59 puntos).
 - Ansiedad marcada a severa (60 a 69 puntos).
 - Ansiedad en grado máximo (mayor a 70 puntos)
 -

2.3. MARCO CONCEPTUAL (DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES)

Ansiedad: Se presenta con inquietud, agitación de la persona de una manera desagradable que se caracteriza por la anticipación de un evento peligroso o peligro inminente.¹⁶

Miedo: Se presenta mediante estímulos presentes causante del miedo.

CAPITULO III: HIPÓTESIS

3.1. HIPÓTESIS GENERAL

Por ser una investigación del tipo descriptiva no se plantea la hipótesis, por que busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretende medir y recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren.¹⁷

3.2. VARIABLES DE ESTUDIO

3.2.1. IDENTIFICACION DE LA VARIABLE

- **Ansiedad**

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El proceso de investigación es de método científico.²⁰

4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo observacional.²⁰

4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de nivel de investigación descriptivo y transversal, determina la magnitud y contextura de una enfermedad o situación de salud en un momento dado, así mismo pueden medir variables de tiempo lugar y persona.²¹

4.4. DISEÑO DE INVESTIGACION.



M = Muestra.

O = observación o medición.

4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA.

4.5.1. Población: La presente investigación está constituido por 91 alumnos del sexto y el séptimo semestre de estudios de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA, que cursaron de manera remota, durante el aislamiento social por causa de la pandemia del COVID- 19.

4.5.2. Muestra: El presente trabajo de investigación está conformado por 91 alumnos que asistieron regularmente y participaron de la investigación, se eligió de manera intencional por cuanto los alumnos cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

4.5.2.1. Criterios de inclusión.

Todos los alumnos que estén cursaron el sexto y séptimo semestre de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA

Alumnos de ambos sexos

Alumnos mayores de 17 años

Alumnos que respondieron las 20 preguntas de los ítems del test de Zung.

Alumnos que hayan concluido con remitirlo por vía virtual

4.5.2.2. Criterios de exclusión.

Alumnos de otros semestres de estudios

Alumnos de otras Universidades

Alumnos que remitieron cuestionarios incompletos.

4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

La técnica constituye procedimientos sistematizados operativos que sirven para la solución de problemas prácticos. Las técnicas deben ser seleccionadas teniendo en cuenta lo que se investiga, por qué, para qué y cómo se investiga. Para el presente estudio se ha seleccionado emplear la técnica de la encuesta y como

instrumento para recoger los datos el cuestionario denominado la Escala de Ansiedad de Zung. Este instrumento nos permitió obtener información en un determinado tiempo y espacio.

Se emplea la ficha de recolección de datos y el test de Zung, la cual fue remitida por el whatsapp a los alumnos que estaban cursando el sexto y séptimo ciclo de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, para desarrollar la encuesta y completar sus datos con el programa Google Forms a cada uno de los estudiantes.

La Escala de Ansiedad de Zung consiste en un cuestionario de 20 frases, informes o relatos. Cada uno de los cuales se refieren a un síntoma o signo característico de la ansiedad. Se presentan en una ficha con cuatro columnas de elección tituladas.

Asimismo, se observa al lado izquierdo de la tabla de evaluación, cuatro columnas en blanco encabezado por las respuestas: “Nunca y casi nunca”, “A veces”, “Con bastante frecuencia” y “Siempre o casi siempre”. La aplicación en esta oportunidad es individual. Estableciendo la forma de evaluar solicitando al sujeto poner una marca en el recuadro que considere más adecuado a como se ha sentido en la última semana.¹⁹

Con la Escala EAA, se estima el estado de ansiedad presente en términos de medición cuantitativa de niveles de ansiedad, al margen de la causa.

Esta Escala nos permite relacionar los síntomas de ansiedad y las frases de la EAA. Cada una de ellas identifica un síntoma reconocido de la ansiedad. Se describe de la siguiente manera:

Los síntomas psicológicos y físicos que considera el Instrumento, se afirman en:

- 1.-Cognitivos (Psicológico): tiene que ver con atención, pensamientos y memoria, esta constituye los siguientes ítems 2, 4, 5, 6, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, y 20.
- 2.-Físicos (somáticos): son sistémicos, responde a los siguientes ítems 7, 8 y 9.
- 3.-Comportamentales (Psicológico): se refiere a comportamientos, responde a los siguientes ítems 1, 3, 10 y 14.

Los niveles de ansiedad que considera el instrumento, precisados en índice de estados de ansiedad, se establece en la siguiente tabla.

Tabla N° 1

Baremo para la variable ansiedad

| NIVELES DE ANSIEDAD | INTERVALOS |
|----------------------------|-------------------|
| EN GRADO MÁXIMO | 70 - 80 |
| MARCADA A SEVERA | 60 -69 |
| MINIMA A MODERADA | 50 – 59 |
| NO HAY / NORMAL | 20 – 49 |

Fuente: Self-report depression scale of Zung, W. (1965).

4.7. TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.

Con toda la información recolectada a través del test de Zung y la ficha de recolección de datos, se procedió a introducir la información en el programa Microsoft Excel 2016, y representar los resultados en cuadros estadísticos.

4.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio se presentó y es aprobado por el comité de Ética de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA así mismo se aplicó el consentimiento informado a cada uno de los participantes.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1. DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS:

El estudio de investigación se realiza con una muestra de 91 participantes, 58 (63.74%) fueron mujeres y 33 (36.26%) fueron varones.

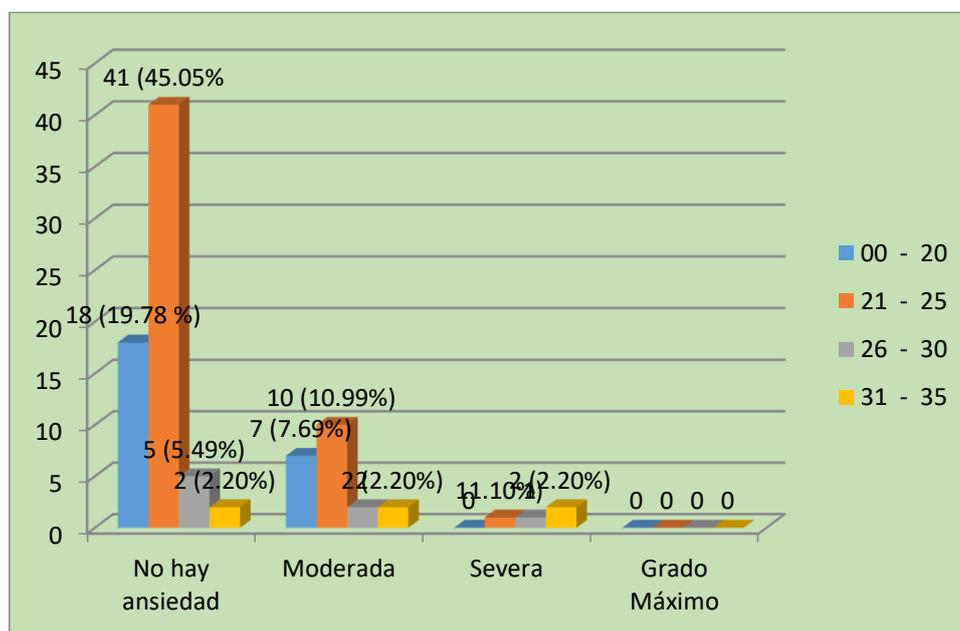
TABLA 01: ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA CON ANSIEDAD SEGÚN RANGO DE EDAD, EN LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES EN EL AÑO 2020

| RANGO DE EDAD | ANSIEDAD | | | | TOTAL (%) |
|---------------|------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|-------------------|
| | NO HAY (%) | MINIMA A MODERADA (%) | MARCADA A SEVERA (%) | EN GRADO MAXIMO (%) | |
| ≤ 20 | 18(19.78) | 7(7.69) | 0 | 0 | 25(27.47) |
| 21 - 25 | 41(45.05) | 10(10.99) | 1(1.10) | 0 | 52(57.14) |
| 26 - 30 | 5(5.49) | 2(2.20) | 1(1.10) | 0 | 8(8.79) |
| ≥ 31 | 2(2.20) | 2(2.20) | 2(2.20) | 0 | 6(6.59) |
| TOTAL | 66(72.53) | 21(23.08) | 4(4.40) | 0 | 91(100,00) |

Fuente: Aplicación del test de Zung.

En la tabla 01, se muestra que no hay ansiedad un 66(72.53) del total de la muestra, con ansiedad mínima a moderada en el rango de edad 21-25 años se presentó en un 10(10.99) con mayor frecuencia y una ansiedad marcada a severa que presentaron el 4(4.40) y no se reportaron ansiedad en grado máximo .

GRAFICO 01: NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA – UPLA SEGÚN RANGO DE EDAD EN EL AÑO 2020



Fuente: Aplicación del test de Zung.

En el Grafico 01, se observa la edad de los alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, donde la edad de 00 – 20 corresponde a 25 (27.47%), de 21 a 25 52 (57.14%), de 26 a 30 corresponde 8 (8.79%) y a mayores de 31 (6.59%) del total de la muestra.

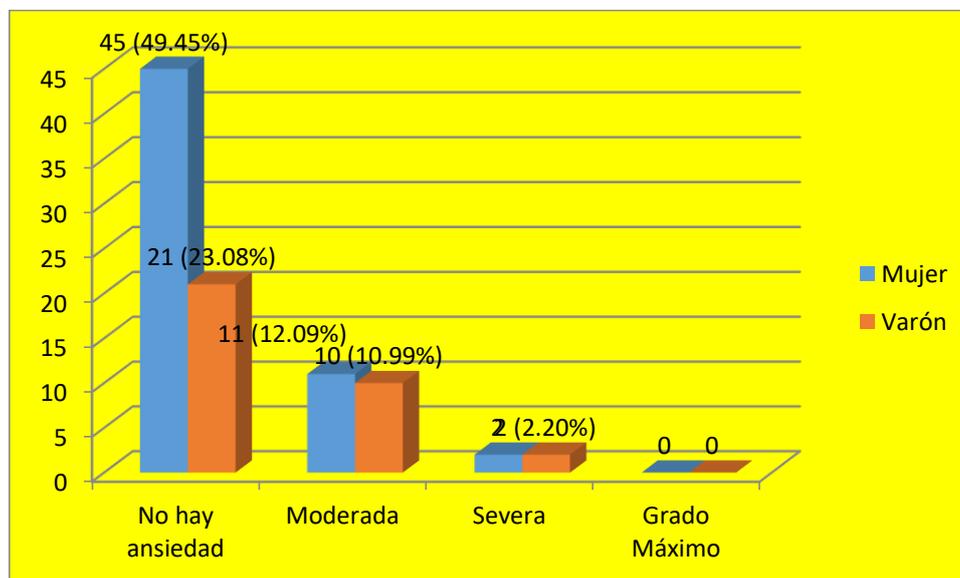
TABLA 02: ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA CON ANSIEDAD SEGÚN EL GÉNERO, EN LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES EN EL AÑO 2020

| PACIENTE | ANSIEDAD | | | | TOTAL (%) |
|--------------|------------|-----------------------|----------------------|---------------------|------------|
| | NO HAY (%) | MINIMA A MODERADA (%) | MARCADA A SEVERA (%) | EN GRADO MAXIMO (%) | |
| MUJER | 45(49.45) | 11(12.09) | 2(2.20) | 0 | 58(63.74) |
| VARON | 21(23.08) | 10(10.99) | 2(2.20) | 0 | 33(36.26) |
| TOTAL | 66(72.53) | 21(23.08) | 4(4.40) | 0 | 91(100.00) |

Fuente: Aplicación del test de Zung.

En la tabla 02, se muestra que no hay ansiedad en un 72.53 % entre varones y mujeres, con ansiedad mínima a moderada se presentó en un 23.08 %, siendo las mujeres con 12.09 % y en varones en un 10.99 %, presentaron una ansiedad marcada a severa tanto en varones y en mujeres solo el 4.40 % y no se reportaron ansiedad en un grado máximo.

GRAFICO 02: NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA SEGÚN GÉNERO



Fuente: Aplicación del test de Zung.

En el Grafico 02, se observa el género de los alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, donde el género femenino corresponde al 58 (63.74 %) y el género masculino representa tan solo el 33 (36.26 %) del total de la muestra.

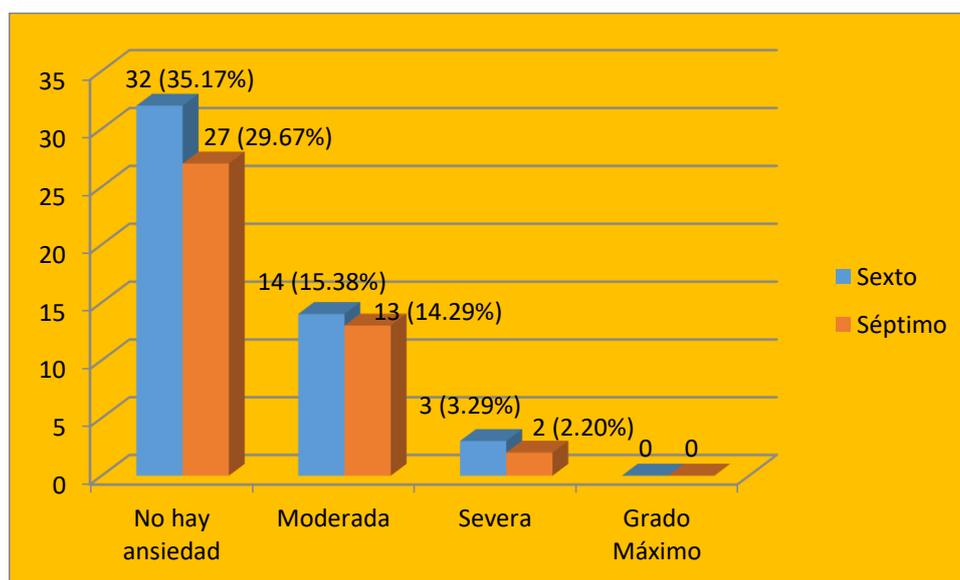
**TABLA 03: NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DE LA FACULTAD
DE MEDICINA HUMANA SEGÚN EL CICLO DE ESTUDIO EN LA
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES EN EL AÑO 2020**

| PACIENTE | ANSIEDAD | | | | TOTAL (%) |
|--------------|------------|-----------------------|----------------------|---------------------|------------|
| | NO HAY (%) | MINIMA A MODERADA (%) | MARCADA A SEVERA (%) | EN GRADO MAXIMO (%) | |
| SEXTO | 32(35.17) | 14(15.38) | 3(3.29) | 0 | 49(53.84) |
| SÉPTIMO | 27(29.67) | 13(14.29) | 2(2.20) | 0 | 42(46.16) |
| TOTAL | 59(64.84) | 27(29.67) | 5(5.49) | 0 | 91(100.00) |

Fuente: Aplicación del test de Zung.

En la tabla 03 se muestra que no hay ansiedad en un 64.84 % entre los alumnos del Sexto y Séptimo ciclo de estudios, con ansiedad mínima a moderada se presentó en un 29.67 %, siendo el sexto ciclo con 15.38 % y el séptimo ciclo en un 14.29 %, presentaron una ansiedad marcada a severa tanto en sexto y en séptimo ciclo solo el 5.49 % y no se reportaron ansiedad en un grado máximo.

GRAFICO 03: NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA SEGÚN CICLOS DE ESTUDIOS



Fuente: Aplicación del test de Zung.

Grafico 03, muestra el ciclo de estudios de los alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Peruana Los Andes, siendo el sexto ciclo de estudio con 49 (53.84 %) alumnos, representando del total de la muestra y el séptimo ciclo con 42 (46.16 %).

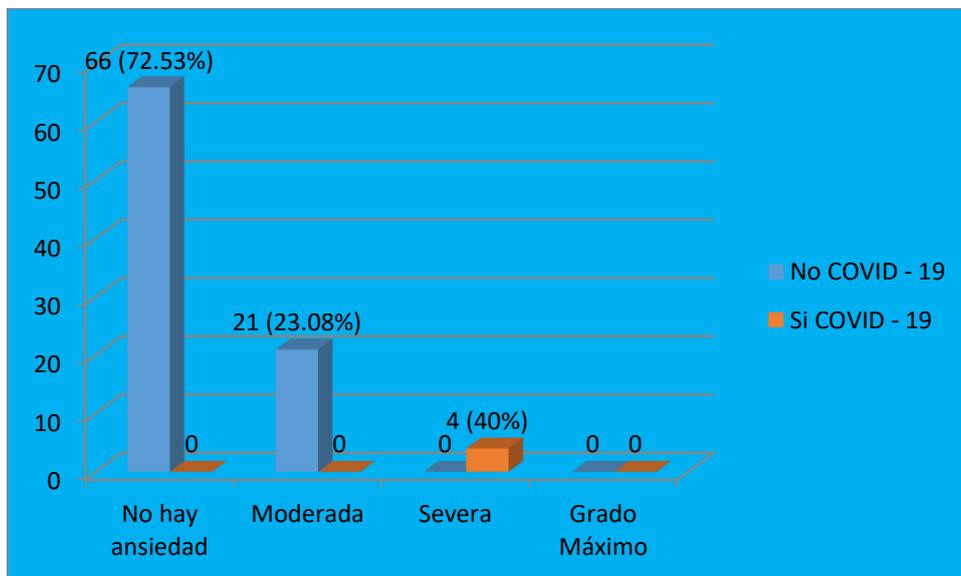
TABLA 04: ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA CON ANSIEDAD SEGÚN EL CONTAGIO POR COVID 19, EN LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES EN EL AÑO 2020

| ALUMNO CON COVID | ANSIEDAD | | | | TOTAL (%) |
|------------------|------------|-----------------------|----------------------|---------------------|------------|
| | NO HAY (%) | MINIMA A MODERADA (%) | MARCADA A SEVERA (%) | EN GRADO MAXIMO (%) | |
| NO | 66 (72.53) | 21(23.08) | 0 | 0 | 87(95.60) |
| SI | 0 | 0 | 4(4.40) | 0 | 4(4.40) |
| TOTAL | 66 (72.53) | 21(23.08) | 4(4.40) | 0 | 91(100.00) |

Fuente: Aplicación del test de Zung.

En la tabla 04, se muestra la ansiedad según el contagio por COVID 19, donde 4 alumnos que representa el (4.40 %) que se contagiaron con COVID 19 presentaron ansiedad marcada a severa, los alumnos que no se contagiaron por COVID 19 no presentaron ansiedad en un 72.53 % y meramente un 23.08 % de alumnos presentaron ansiedad mínima a moderada que no se contagiaron.

GRAFICO 04: NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA SEGÚN CONTAGIO COVID - 19



Fuente: Aplicación del test de Zung.

En el Grafico 04, se muestra el porcentaje de contagio por COVID 19, presentándose en 4 (4.40 %) alumnos que salieron reactivo (positivo) a COVID 19 y el 87 (95.60 %) salieron no reactivo (negativo).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos en esta investigación nos evidencia el puntaje total de los 20 ítems con 4 opciones de respuestas del Test de ansiedad de Zung en 91 alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Peruana Los Andes, la recolección de datos fue 5 meses después de reportado el primer caso de COVID 19 en el Perú, es decir durante los meses de Junio y Julio fueron en plena meseta de casos en la Región Junín, con más de 30 000 fallecidos y con miles de afectados por los efectos colaterales por causa del COVID 19. Un porcentaje considerable de los encuestados presento un impacto social y psicológico, el 27,48 % presentaron síntomas de ansiedad mínima a severa.

Los niveles de ansiedad encontrados en el estudio fueron similares con respecto a los que reportó el primer estudio sobre ansiedad asociada a covid 19 en el mundo, investigación realizado en China, en relación a este estudio llama la atención los menores niveles de ansiedad lo cual se puede explicar, por el desconocimiento o la poca información sobre la forma en que realmente actúa el virus y qué alcance podría tener en la salud pública mundial, en este caso el estudio de Wang et al,²² reporto que el 28.8 % de la población total encuestada presento síntomas de ansiedad, además los encuestados permanecían entre 20 a 24 horas dentro de su casa, reportándose un 27.48 % con ansiedad mínima a severa.

Ozamiz et al,¹⁵ reporta una prevalencia del 14.75 % de ansiedad en mujeres; estos datos poseen semejanza a nuestros resultados, con una ansiedad encontrada en el estudio se reportó ansiedad en mujeres en 14.29 % y varones con 13.19 %. Se encontró semejanza porque ambos estudios tienen una muestra de personas jóvenes, donde se ha observado que las mujeres son más propensas a trastornos psiquiátricos que en varones, la ansiedad se presenta en las vivencias diarias el cual representa un estado de adaptación y protección ante una amenaza.²²

En la investigación realizada se encontró niveles de ansiedad que apenas superaron el 25 %, el cual se puede considerar que el distanciamiento social y la cuarentena total realizado por la población no tuvieron un impacto importante; hoy se cuenta con muchos contenidos audiovisuales y las redes sociales que satisfacen y entretienen a la población el cual permiten sobrellevar la crisis provocada por la pandemia.

La investigación presentó limitaciones en razón del acceso a los estudiantes en el contexto de la pandemia por el COVID 19, especialmente por la suspensión de las actividades académicas presenciales y el hecho de tener que remitir la encuesta por vía virtual, siendo que los estudiantes del sexto y séptimo semestre fueron los que participaron en mayor número, se limitó el trabajo a analizar la forma en que se presentaba el trastorno de ansiedad en ellos.

CONCLUSIONES

1. La ansiedad mínima a moderada se presentó con más frecuencia en un rango de edad de 21- 25 años en un 10(10.99%), la ansiedad marcada a severa se presentan en un 4(4.40%) y no se reportaron ansiedad en grado máximo.
2. El nivel de ansiedad marcada a severa se presentó en un 4 (4.40 %) en ambos sexos, la ansiedad mínima a moderada se presentan con más frecuencia en las alumnas en un 11(12.09 %) y en varones solo se presentó en 10(10.99 %).
3. La ansiedad mínima a moderada se presentó con más frecuencia en alumnos del Sexto en un 14(15.38 %) y en un 13(14.29 %) en el Séptimo ciclo de estudios, la ansiedad marcada a severa se presentan en el Sexto en un 3 (3.29%) y en el Séptimo en un 2 (2.20 %).
4. La ansiedad marcada a severa solo se presentaron en un 4 (4.40 %) de alumnos que se contagiaron de COVID – 19, la ansiedad mínima a moderada se encontró en un 21 (23.08 %). El 66 (72.43%) no se contagiaron de Covid 19 y no presentan ansiedad.

RECOMENDACIONES

1. Evaluar el reforzamiento de recursos humanos para la atención, con el programa del Estado Peruano de prevención, diagnóstico y tratamiento, orientado a la salud mental en todos los centros de estudios superiores.
2. La Universidad Peruana Los Andes, se le recomienda ejecutar guías prácticas ilustradas para la autoayuda en salud mental, en el policlínico y brindar atención constante y la evaluación médica general debería ser cada semestre.
3. Los alumnos con diagnósticos de ansiedad, debería ser referidos a la especialidad de psicología, para una evaluación clínica adecuada y el manejo correspondiente.
4. Se recomienda realizar un estudio que incluya a estudiantes de un mayor número de semestres académicos con el fin de verificar los resultados presentados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, Liang WH, Ou CQ, He JX, et al. Características clínicas de la enfermedad por coronavirus 2019 en China. N Engl J Med. 2020. 10.1056 / NEJMoa2002032.
2. Organización Mundial de la Salud [base de datos en línea]. Ginebra: Situacion en las americas; 2020. [fecha de acceso 12 de junio de 2020]. URL disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>.
3. Organización Panamericana de la Salud [base de datos en línea]. Washington D.C: Situacion de COVID 19 en la Region de Las Americas; 2021. [fecha de acceso 08 de febrero de 2021]. URL disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
4. Cuidado mi salud mental durante el COVID- 19 [en línea]. Mexico: Asociacion Mexicana de Psicologia Hospitalaria; 2020. [fecha de acceso 12 de junio de 2020]. URL disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/Documents/Cuidados-de-Salud-Mental-en-tiempos-del-COVID-19-1-compressed.pdf>
5. Organización Panamericana de la Salud [base de datos en línea]. Washington D.C.: Consideraciones Psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID- 19; 2020. [fecha de acceso 12 de junio de 2020]. URL disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-psicosociales-salud->

mental-durante-brote-covid-

19?gclid=CjwKCAjw8pH3BRAXEiwA1pvMsfSrigwPVFqFDLtVcpQYfYoJnJ
HM-5N8N91W3T0D5mYVg1Ucfwz2XR0C0osQAvD_BwE

6. COVID-19 y tu salud mental. Escrito por el personal de Mayo Clinic. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/mental-health-COVID-19/art-20482731> (visitado 2 Mayo 2020).
7. Inchausti F, Hasson-Ohayon I, Macbeth A, Dimaggio G. Psychological Intervention and COVID 19: What we know so far and what we can do. 2020 [cited 2020 April 20]. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/340377032>
8. Ayuso, J. L. (1988). Trastornos de angustia. Barcelona: Ediciones Martínez Roca.
9. Meghan T. Coronavirus (COVID 19): calmar la ansiedad. KidsHealth. 2021. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/coronavirus-calm-esp.html>.
10. Astocondor L. Escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung. 2001. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/57162687/Ansiedad-de-Zung>.
11. Chambilla Rodríguez C. factores asociados y nivel de ansiedad frente a covid – 19 en estudiantes del sexto año de la facultad de medicina de la universidad nacional de san agustín, mayo 2021 [tesis título]. Arequipa: universidad nacional de san agustín de arequipa facultad de medicina, 2021
12. Saravia B, Cazorla S, Cedillo R. Nivel de Ansiedad de Estudiantes de Medicina de primer año de una Universidad Privada del Perú en tiempos de COVID 19. Revista de la Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma. 2020.
13. Vivanco A. Ansiedad por COVID-19 y salud mental en estudiantes universitarios de las ciudades de Trujillo y Chimbote. Disponible en URL:

https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653536/Vivanco_VA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

14. Vela M, Sánchez J, Neila M, Ragone F, Quiero A, Meza Z, et al. La relación percibida y su rol como factor protector frente a la ansiedad fóbica durante el transcurso del aislamiento social, preventivo y obligatorio por COVID- 19 en la Gran Mendoza. 2020. Disponible en URL: <file:///C:/Users/HP/Downloads/Documents/82-Preprint%20Text-96-2-10-20200420.pdf>
15. Ozamiz N, Dosil M, Picaza M, Idoiaga N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID- 19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad. Saúde Pública*. 2020; abr; 36 (4).
16. Tyrer, P. (1982). Major common symptoms in psychiatry: Anxiety. *Journal of Hospital Medicine*, 27, 109-113.
17. Franks, C. M. (1969). *Behavior therapy: Appraisal and status*. New York: McGraw-Hill.
18. Kolb, L. C. (1968). *Noyes modern clinical psychiatry (7th ed.)*. Philadelphia: Saunders.
19. Zung, W. (1965). Self-report depression scale. *Archives of General Psychiatry*, 12, 63-70.
20. Hernández S, Fernández C, Baptista L. *Metodología de la Investigación*, México: McGraw-Hill, 2014.
21. Villa R, Moreno A, García D. *Epidemiología y Estadística en Salud Pública*, México: McGraw – Hill Interamericana Editores, 2011.

22. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho C, et al. Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de COVID-19, entre la población general de China. *Int J. Environ Res Salud Pública*. 2020; Mar; 17 (5): 1729.
23. Rodríguez L, Contreras. Algunos datos recientes sobre la fisiopatología de los trastornos por ansiedad. *Rev Biomed*. 1998; 9: 181 – 191.

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMA | JUSTIFICACION | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | ESCALA DE MEDICION DE LA VARIABLE | DISEÑO METODOLÓGICO |
|---|---|---|---|------------------|---|---|
| ¿Cuál es el nivel de ansiedad en los alumnos de la facultad de Medicina Humana durante la pandemia del COVID- 19? | En la investigación desarrollaremos el nivel de ansiedad de los alumnos de medicina de la UPLA, empleando la escala de Zung de ansiedad | Determinar el nivel de ansiedad de los alumnos de la facultad de Medicina Humana de la UPLA durante la pandemia del COVID- 19 | Por ser una investigación del tipo descriptiva no se plantearan la hipótesis. | Ansiedad | Ficha de recolección de datos Escala de Zung | Estudio descriptivo de tipo transversal |

ANEXO 02: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

| Variables | Definición Conceptual | Definición Operacional | Tipo de variable | Clasificación | Valores Finales | Instrumento |
|-------------------------------|---|---|-------------------------|----------------------|---|--------------------------------------|
| Ansiedad | La unión de varias manifestaciones mentales y físicas. Se presentan con características neuróticas, se asemejan al miedo, ambas se presentan sensaciones de peligro, reacciones fisiológicas y sensaciones de desconfianza. | La unión de varias manifestaciones cognitivas, físicos y comportamentales que presentan características neuróticas que presentan sensaciones de peligro, reacciones fisiológicas y sensaciones de desconfianza. | Cualitativa | Nominal | No ha ansiedad = -50 Ansiedad Mínima a Moderada = 50 a 59 Ansiedad Marcada a Severa = 60 a 69 Ansiedad en Grado Máximo = 70 a 80 | Escala de Zung |
| Edad | | | Cualitativa | Nominal | Rango de Edad 0 – 20 21 – 25 26 – 30 30 - 35 | Ficha de Recolección de datos |
| Género | | | Cualitativa | Nominal | Género: Mujer Varón | Ficha de Recolección de datos |
| Ciclo de Estudios | | | Cualitativa | Nominal | Sexto ciclo Séptimo ciclo | Ficha de Recolección de datos |
| Contagio de COVID - 19 | | | Cualitativa | Nominal | Si No | Ficha de Recolección de datos |

ANEXO 03: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE INSTRUMENTO

| Variable | Naturaleza | Escala | Indicador | Índice |
|--|---|---------------|-------------------------------|---|
| Edad. Sexo. Lugar de procedencia. Ciclo de Estudios Contagio de COVID - 19 | Cuantitativas Cualitativa (dicotómicas) Cualitativa (dicotómicas) cualitativo cualitativo | Nominal | Ficha de recolección de datos | 1.- Datos generales 2.- Contagio con COVID – 19 3.- Antecedentes 4.- Complicaciones 5.- Realizaste cuarentena |
| Ansiedad | Cualitativa (dicotómicas) | Nominal | Escala de Zung | Preguntas de ansiedad desde la pregunta 1 a la pregunta 20 (síntomas cognitivos, físicos y comportamentales) |

ANEXO 04: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Datos Generales

Fecha de test:

Edad:

Género: (M) (F)

Lugar de Procedencia:

Ciclo de estudios:

2. contagio con COVID-19

Si () No ()

Familiar directo:

Familiar lejano:.....

Presenta signos y síntomas: Si () No ()

3. Antecedentes

Comorbilidades: Si () No ()

4. Complicaciones

- Hospitalizado.....

- UCI:

5. Realizaste cuarentena. Si () No ()

ANEXO 05: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

INFORME DE OPINION DE JUCIO DE EXPERTOS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. Nombres y apellidos del experto : *KATHERINE THALIA CORTEZ BULLÓN*
- 1.2. Cargo e institución donde labora : *PSICÓLOGA - CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO*
- 1.3. Instrumento a validar : Ficha de recolección de datos
- 1.4. Tesista : Muzurrieta Velasquez Greysi
- 1.5. Tesis : Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana durante la pandemia del Covid 19

2. ASPECTOS DE VALIDACION

1. Datos Generales

Fecha de test:

Edad:

Género: (M) (F)

Lugar de Procedencia:

Ciclo de estudios:

2. contagio con COVID-19

Si () No ()

Familiar directo:

Familiar lejano:.....

Presenta signos y síntomas: Si () No ()

3. Antecedentes

Comorbilidades: Si () No ()

4. Complicaciones

- Hospitalizado.....

- UCI:

5. Realizaste cuarentena. Si () No ()

3. PROMEDIO DE VALORACION AL 100%



Katherine T. Cortez Bullón
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 31199

FIRMA: _____

NOMBRE: *Katherine T. Cortez Bullón*

DNI: *44643956*

INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Nombres y apellidos del experto : Isabel Margarita Aliaga Contreras
1.2. Cargo e institución donde labora : Universidad Nacional del Centro del Perú
1.3. Instrumento a validar : Ficha de recolección de datos
1.4. Tesista : Muzurrieta Velásquez Greysi
1.5. Tesis : **Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana durante la pandemia del Covid 19**

II. ASPECTOS DE VALIDACION

1. Datos Generales

Fecha de test:
Edad:
Género: (M) (F)
Lugar de Procedencia:
Ciclo de estudios:

2. contagio con COVID-19

Si () No ()
Familiar directo:
Familiar lejano:.....
Presenta signos y síntomas: Si () No ()

3. Antecedentes

Comorbilidades: Si () No ()

4. Complicaciones

- Hospitalizado.....
- UCI:

5. Realizaste cuarentena. Si () No ()

III. PROMEDIO DE VALORACION AL 100%

APELLIDOS Y NOMBRES: Aliaga Contreras Isabel Margarita DNI: 20124920
GRADO DE ESTUDIO/ESPECIALIDAD: Doctora en Psicología Educativa
y tutorial

FIRMA: 

INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Nombres y apellidos del experto : Bertha Lourdes Aguilar Bustamante
1.2. Cargo e institución donde labora : Docente
1.3. Instrumento a validar : Ficha de recolección de datos
1.4. Tesista : Muzurrieta Velásquez Greysi
1.5. Tesis : Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana durante la pandemia del Covid 19

II. ASPECTOS DE VALIDACION

1. Datos Generales

Fecha de test:
Edad:
Género: (M) (F)
Lugar de Procedencia:
Ciclo de estudios:

2. contagio con COVID-19

Si () No ()
Familiar directo:
Familiar lejano:
Presenta signos y síntomas: Si () No ()

3. Antecedentes

Comorbilidades: Si () No ()

4. Complicaciones

- Hospitalizado.....
- UCI:

5. Realizaste cuarentena. Si () No ()

III. PROMEDIO DE VALORACION AL 100%

APELLIDOS Y NOMBRES: Aguilar Bustamante, Bertha L. DNI: 20089700
GRADO DE ESTUDIO/ESPECIALIDAD: Grado de Maestro con Mención en:
Investigación y Tecnología Educativa

FIRMA: 

INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Nombres y apellidos del experto : FREDDY CARLOS AGUI ILDEFONSO
1.2. Cargo e institución donde labora : FACULTAD DE MEDICINA HUMANA - UPLA DOCENTE
1.3. Instrumento a validar : Ficha de recolección de datos
1.4. Tesista : Muzurrieta Velásquez Greysi
1.5. Tesis : Nivel de ansiedad en los alumnos de la Facultad de Medicina Humana durante la pandemia del Covid 19

II. ASPECTOS DE VALIDACION

1. Datos Generales

Fecha de test:
Edad:
Género: (M) (F)
Lugar de Procedencia:
Ciclo de estudios:

2. contagio con COVID-19

Si () No ()
Familiar directo:
Familiar lejano:
Presenta signos y síntomas: Si () No ()

3. Antecedentes

Comorbilidades: Si () No ()

4. Complicaciones

- Hospitalizado:
- UCI:

5. Realizaste cuarentena. Si () No ()

III. PROMEDIO DE VALORACION AL 100%

APELLIDOS Y NOMBRES: AGUI ILDEFONSO, FREDDY CARLOS DNI: 04012932

GRADO DE ESTUDIO/ESPECIALIDAD: MAESTRO: GESTIÓN EDUCATIVA Y DOCENCIA

FIRMA: 

ANEXO 06:

ESCALA DE ZUNG

| | Nunca y casi nunca | A veces | Con bastante frecuencia | Siempre o casi siempre | Puntos |
|---|--------------------------|---------|-------------------------------|------------------------------|--------|
| 1.Me siento abatido y melancólico | | | | | |
| 2.Por las mañanas es cuando me siento mejor | | | | | |
| 3.Tengo exceso de llanto o ganas de llorar | | | | | |
| 4.Duermo mal | | | | | |
| 5.Tengo tanto apetito como antes | | | | | |
| 6.Aun me atraen las personas de sexo opuesto | | | | | |
| 7.Noto que estoy perdiendo peso | | | | | |
| 8.Tengo trastornos intestinales y estreñimiento | | | | | |
| 9.Me late el corazón más a prisa que de costumbre | | | | | |
| 10.Me canso sin motivo | | | | | |
| 11.Tengo la mente tan clara como antes | | | | | |
| 12.Hago las cosas con la misma facilidad que antes | | | | | |
| 13.me siento nervioso(a) y no puedo estar quieto | | | | | |
| 14.Tengo esperanza en el futuro | | | | | |
| 15.Estoy más irritable que antes | | | | | |
| 16.Me es fácil tomar decisiones | | | | | |
| 17.Me siento útil y necesario | | | | | |
| 18.Me satisface mi vida actual | | | | | |
| 19.Creo que los demás estarían mejor si yo me muriera | | | | | |
| 20.Disfruto de las mismas cosas que antes | | | | | |
| TOTAL DE PUNTOS | | | | | |

ANEXO 07: Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por GREYSI MUZURRIETA VELASQUEZ Bachiller de Medicina de la Universidad Peruana Los Andes. La meta de este estudio es saber la **NIVEL DE ANSIEDAD EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID 19**

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). 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. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Desde ya le agradecemos su participación.

El alumno acepta participar voluntariamente en esta investigación, conducida por GREYSI MUZURRIETA VELASQUEZ. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es saber la **NIVEL DE ANSIEDAD EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID 19**

Me han indicado también que tendré que responder la escala de Zung de ansiedad, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al teléfono 962129103.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha