



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**MEDICINA**

FACTORES ASOCIADOS A SÍNTOMAS DE ESTRÉS  
POSTRAUMÁTICO EN ADULTOS MAYORES DURANTE  
LA PANDEMIA COVID-19 ATENDIDOS EN EL CENTRO  
DE SALUD AMAKELLA, 2022

FACTORS ASSOCIATED WITH POST-TRAUMATIC  
STRESS SYMPTOMS IN OLDER ADULTS DURING THE  
COVID-19 PANDEMIC SERVED AT THE CENTRO DE  
SALUD AMAKELLA, 2022

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL  
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

AUTORA

ISAURA SOCORRO DELGADILLO GAMBOA

ASESOR

PAVEL JAIME CONTRERAS CARMONA

LIMA – PERÚ  
2023

# FACTORES ASOCIADOS A SÍNTOMAS DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN ADULTOS MAYORES DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD AMAKELLA, 2022

## INFORME DE ORIGINALIDAD

**15%**

INDICE DE SIMILITUD

**14%**

FUENTES DE INTERNET

**5%**

PUBLICACIONES

**4%**

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

**1**

**repositorio.upch.edu.pe**

Fuente de Internet

**6%**

**2**

**Submitted to Universidad de San Martín de  
Porres**

Trabajo del estudiante

**1%**

**3**

**repositorio.continental.edu.pe**

Fuente de Internet

**1%**

**4**

**revistas.ucv.edu.pe**

Fuente de Internet

**1%**

**5**

**Submitted to Pontificia Universidad Católica  
del Perú**

Trabajo del estudiante

**1%**

**6**

**Submitted to usmp**

Trabajo del estudiante

**1%**

**7**

**Coronel Rodríguez Luis Antonio.  
"Psicopatología en pacientes que solicitan**

**1%**

## **rinoseptoplastia estetica", TESIUNAM, 1999**

Publicación

---

|           |  |     |
|-----------|--|-----|
| <b>8</b>  | <b>repositorio.upao.edu.pe</b><br>Fuente de Internet   | <1% |
| <b>9</b>  | <b>Salinas García Daniel. "Asociación entre autoestima y actitudes hacia la sexualidad en la vejez", TESIUNAM, 2022</b><br>Publicación | <1% |
| <b>10</b> | <b>Submitted to Universidad Católica de Santa María</b><br>Trabajo del estudiante  | <1% |
| <b>11</b> | <b>cienciadigital.org</b><br>Fuente de Internet  | <1% |
| <b>12</b> | <b>www.biblioteca.consultapsi.com</b><br>Fuente de Internet  | <1% |
| <b>13</b> | <b>doaj.org</b><br>Fuente de Internet  | <1% |
| <b>14</b> | <b>mountainscholar.org</b><br>Fuente de Internet   | <1% |
| <b>15</b> | <b>www.coursehero.com</b><br>Fuente de Internet  | <1% |
| <b>16</b> | <b>www.jove.com</b><br>Fuente de Internet  | <1% |
| <b>17</b> | <b>www.semanticscholar.org</b><br>Fuente de Internet   | <1% |

18

**Lima Melo Ana Flávia Monteiro. "Crecimiento postraumático durante la pandemia :", TESIUNAM, 2022**

Publicación

<1%

19

**Zamora Ortiz Gabriela. "Prevalencia de síntomas de estrés postraumático en pacientes ambulatorios con diagnóstico reciente de cáncer en el Centro Oncológico Integral de Médica Sur", TESIUNAM, 2017**

Publicación

<1%

Excluircitas

Apagado

Excluir coincidencias Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

## **RESUMEN**

**Introducción.** El estrés postraumático es una condición psicológica generada por la pandemia de COVID-19; por ello, es crucial establecer los factores asociados, para aplicar medidas preventivas y correctivas que reduzcan los casos. **Objetivo.** Determinar los factores asociados a síntomas de estrés postraumático en adultos mayores durante la pandemia COVID-19 atendidos en el Centro de Salud Amakella, 2022. **Metodología.** Nivel exploratorio, de enfoque cuantitativo y diseño observacional, analítico y transversal. Se considerarán pacientes con edad  $\geq 60$  años (adultos mayores), los cuales acepten participar del estudio. La población estará conformada por 700 adultos mayores y la técnica de investigación será la entrevista clínica; asimismo, se emplearán como instrumento un cuestionario que evaluará estrés postraumático y cuestionario de factores. La variable dependiente será síntomas de estrés postraumático y la independiente, factores sociodemográficos y clínicos asociados. **Plan de análisis.** Aplicación de prueba Chi cuadrado, razón de prevalencias y regresión de Poisson, considerando p-valor  $< 0.05$  significativo. **Aspectos éticos.** Se solicitará la aceptación formal del participante (consentimiento informado) para garantizar su derecho a decidir, respetar su autonomía y legítima relación médico - paciente; además los cuestionarios serán anónimos y la información será empleada con fines de estudio.

Palabras clave: Trastornos por estrés postraumático, anciano, infecciones por coronavirus, pandemias (DeCS).

## I.INTRODUCCIÓN

Los adultos mayores fueron los principales afectados por la pandemia por COVID-19, resultando en un deterioro de la salud mental (1,2). Una revisión sistemática sobre los síntomas de estrés postraumático durante la pandemia por COVID-19 estimó una prevalencia del 9%, sin embargo, los adultos mayores tendían a estar subrepresentados (3). Así también un estudio en el que se tomaron muestras aleatorias de adultos egipcios de 60 años estimaron que el 31% experimentaba síntomas de estrés postraumático (4).

Se han realizado diversas investigaciones que abordan los factores asociados a síntomas de estrés postraumático durante la pandemia por la COVID-19 como el de Mei et al. en 2022, quienes identificaron que la edad superior a 40 años ( $ORa=5.19$ ) sexo femenino ( $ORa=7.82$ ), fumador actual ( $ORa=6.72$ ) y tener  $\geq 3$  lóbulos pulmonares afectados ( $OR=5.76$ ) asociándose con mayor riesgo de trastorno de estrés postraumático (TEPT) (5). Srfuengfung et al. en 2021, reportaron que tener mayor estrés psicológico por COVID-19 ( $OR=13.77$ ), tener síntomas de infección del tracto respiratorio ( $OR=12.70$ ) y recibir noticias de COVID-19 por redes sociales ( $OR=10.24$ ) son factores de riesgo independiente para estrés postraumático en adultos mayores, todos con  $p < 0,05$  (6).

Liu et al. en 2021, identificaron que ser hombre ( $OR=1.824$ ), tener entre 26 a 30 años ( $OR=1.796$ ), estar casado ( $OR=1.368$ ), el impacto en los medios de subsistencia ( $OR=3.054$ ) y los problemas psicológicos posteriores ( $OR=2.026$ ) son factores de riesgo para síntomas de estrés postraumático (7). Celdrán et al. en 2021,

identificaron que aquellos que habían sido infectados ( $p=0.022$ ), las mujeres ( $p=0.044$ ), el número de conversaciones significativas durante el encierro ( $p<0.001$ ), y percepciones de soledad ( $p<0.001$ ) se asociaron con puntuaciones más altas para estrés postraumático con la experiencia de la COVID-19 (8).

El “Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT)” es una reacción emocional generada por suceso traumático, caracterizado por alteraciones que amenazan el bienestar o la vida (9). Se puede diagnosticar mediante la sintomatología, acompañada de ciertos criterios como la exposición a evento traumático, persistencia de sintomatología en el tiempo, afectación del funcionamiento normal de la persona (10).

Las personas en riesgo de padecer TEPT son aquellas personas vulnerables entre ellas se encuentran los adultos mayores, quienes antes de la pandemia presentaron hasta 2,11 veces más posibilidades de presentar TEPT. En el contexto actual de la pandemia, este grupo poblacional presentó mayores tasas de mortalidad debido a la pandemia, lo cual podría elevar el riesgo de verse afectados psicológicamente, repercutiendo en su calidad de vida (11,12).

No se conoce con certeza los factores asociados a síntomas de estrés postraumático y existe un vacío de conocimiento al respecto, pues en la literatura hay escasa información sobre la incidencia del TEPT en esta población y sobre los factores que influyen en su presentación durante la pandemia COVID-19. Por tanto, se tiene la necesidad de identificar estos factores en adultos mayores pues ayudarían a

desarrollar estrategias específicas de prevención y mitigación para disminuir la carga psicológica y fisiológica de las poblaciones vulnerables.

Como se ha expuesto, es necesario determinar los factores asociados a síntomas de estrés postraumático en adultos mayores durante la pandemia COVID-19, ya que no se conocen en su totalidad. Por tal, en la presente se busca aparte de caracterizar a la población de adultos mayores y la realidad en donde se desenvuelven diariamente, reconocer los factores modificables en los que se pueda intervenir para prevenir, mejorar y disminuir los malos resultados, que afectan la calidad de vida.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar si existen factores asociados a síntomas de estrés postraumático en adultos mayores durante la pandemia COVID-19 atendidos en el Centro de Salud Amakella, 2022.

### **Objetivos específicos**

Identificar si existen factores sociodemográficos asociados a síntomas de estrés postraumático en adultos mayores.

Describir si existen factores clínicos asociados a síntomas de estrés postraumático en adultos mayores.

Identificar las características sociodemográficas de los adultos mayores.



## II.MATERIAL Y MÉTODO

### a) **Diseño del estudio:**

Nivel de investigación exploratorio, de enfoque cuantitativo y diseño observacional, analítico y transversal.

Exploratorio, pues la finalidad es evaluar una problemática poco analizada (13).

Cuantitativo, porque el estudio se centra en mediciones objetivas y análisis numéricos o estadísticos de los datos recopilados mediante cuestionarios (13).

Observacional, no habrá manipulación de variables, limitándose únicamente a observar, medir y analizar (13).

Analítico, porque se analizará comparativamente dos grupos de sujetos (13).

Transversal, porque la información de la población se analizará en un momento específico y determinado del tiempo (13).

### b) **Población:**

Según información brindada por la institución aproximadamente son atendidos 350 adultos mayores de manera mensual, de esta manera para el periodo de estudio agosto-septiembre 2022, se podrá contar con 700 adultos mayores. De esta manera la población lo conformarán: 700 ancianos atendidos en el C.S. Amakella de San Martín de Porres entre agosto-septiembre 2022.

Criterios de inclusión

- Pacientes con edad  $\geq 60$  años.
- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes con y sin síntomas de estrés postraumático

### Criterios de exclusión

- Pacientes con retraso en sus capacidades intelectuales y conductas adaptativas.
- Pacientes con enfermedades degenerativas (enfermedad de Alzheimer, deterioro cognitivo) o discapacidades sensoriales (audición)

### c) Muestra:

Fórmula de estudios transversales analíticos. Relación de 1 a 2 entre grupos.

$$n = \frac{[z_{1-\alpha/2}\sqrt{(r+1)P_M(1-P_M)} - z_{1-\beta}\sqrt{r(1-P_1) + P_2(1-P_2)}]^2}{r(P_1 - P_2)^2}$$

Donde:

$$Z_{1-\alpha/2} = 1.96$$

$$Z_{1-\beta/2} = 0.84$$

$p = (p_1 + p_2)/2$  : Prevalencia promedio de antecedente de hospitalización por COVID-19 en pacientes con/sin estrés postraumático.

$p_1 = 0.095$  : Prevalencia de antecedentes de hospitalización por COVID-19 en pacientes con estrés postraumático (14).

$p_2 = 0.080$  : Prevalencia de antecedentes de hospitalización por COVID-19 en pacientes sin estrés postraumático (14).

$r = 2$  : Relación entre los grupos.

$n_1 = 83$  : Tamaño para grupo 1.

$n_2 = 166$  : Tamaño para grupo 2.

Muestra = 249 adultos mayores atendidos en el C.S. Amakella de San Martín de Porres, de los cuales 83 presentaron síntomas de estrés postraumático (grupo 1) y 166 no presentaron estrés postraumático (grupo 2).

Tipo y técnica de muestreo:

Probabilístico y aleatorio simple.

**d) Definición operacional de variables:**

| Variables                  |   | Definición operacional  | Tipo de variable      | Escala de medición | Categoría  | Instrumento           |
|----------------------------|---|---|-----------------------|--------------------|--|-----------------------|
| Factores sociodemográficos | Edad                                    | La edad será medida en años, reportada por el paciente y obtenida del cuestionario.   | Numérica discreta     | Razón              | Años   | Cuestionario factores |
|                            | Sexo                                    | La categoría sexual será reportada por el paciente y obtenida del cuestionario  | Catagórica dicotómica | Nominal            | Masculino<br>Femenino  |                       |
|                            | Estado civil                            | El estado marital será reportado por el paciente y obtenido del cuestionario  | Catagórica politómica | Nominal            | Soltero<br>Casado<br>Divorciado<br>Viudo<br>Conviviente                        |                       |
|                            | Nivel educativo                         | El nivel educativo será medido según grado académico, reportado por el paciente y obtenido del cuestionario.  | Catagórica politómica | Ordinal            | Sin instrucción<br>Primaria<br>Secundaria<br>Técnico Superior<br>Universitario |                       |
| Factores clínicos          | Tiempo transcurrido desde la vacunación | Medido en meses, obtenido de la página de vacunación-MINSA  | Numérica discreta     | Razón              | Meses  | Cuestionario factores |
|                            | Efectos secundarios por la vacuna       | La presencia o ausencia de manifestaciones clínicas generadas por la vacuna contra el COVID-19 serán reportados por el paciente y obtenidos del cuestionario. | Catagórica dicotómica | Nominal            | Si<br>No   |                       |
|                            | Comorbilidades                          | La presencia o ausencia de comorbilidades asociadas serán reportadas por el   | Catagórica politómica | Nominal            | Hipertensión arterial<br>Diabetes mellitus<br>Otros                            |                       |

|  |   |   |                       |         |   |                                    |
|--|---|---|-----------------------|---------|---|------------------------------------|
|  |   | paciente y obtenidas del cuestionario.  |                       |         |   |                                    |
|  | Antecedente de hospitalización por COVID-19 | El antecedente de hospitalización previa por COVID-19 será reportado por el paciente y obtenida del cuestionario.   | Categórica dicotómica | Nominal | Si<br>No  |                                    |
|  | Antecedente familiar COVID-19               | Historial de familiar (hijos o hermanos) con diagnóstico positivo de COVID-19 será reportado por el paciente y obtenida del cuestionario.                               | Categórica dicotómica | Nominal | Si<br>No  |                                    |
|  | Antecedente de COVID-19                     | Paciente con registro de COVID-19 será reportado por el paciente y obtenida del cuestionario.   | Categórica dicotómica | Nominal | Si<br>No  |                                    |
|  | Polifarmacia                                | El uso concomitante de tres o más medicamentos, será reportado por el paciente y obtenido del cuestionario.   | Categórica dicotómica | Nominal | Si<br>No  |                                    |
|  | Síntomas de estrés postraumático            | Cribaje/tamizaje de sintomatología de estrés postraumático en el paciente adulto mayor en estudio durante la pandemia COVID-19 mediante la escala de trauma de Davidson | Categórica dicotómica | Nominal | Sin sintomatología de estrés postraumático<br>o<br>Con sintomatología de estrés postraumático | Escala de trauma de Davidson (DTS) |

#### e) Procedimientos y técnicas:

##### Procedimiento

Solicitud de autorización al director del centro de salud y universidad para proceder con la ejecución del plan.

Coordinación con el área de medicina general para tener acceso a la lista de citados identificando a la población.

Se conversará con cada paciente en la sala de espera y se les solicitará el consentimiento informado, a quienes acepten se les entrevistará; se aplicará un

cuestionario donde se incluirán ítems sobre factores asociados a síntomas de estrés postraumático, además de la escala de trauma de Davidson (DTS).

Posteriormente se analizarán los datos.

### Técnicas

La técnica de investigación será la encuesta.

### Instrumento

Se empleará como instrumento un cuestionario que evaluará estrés postraumático y cuestionario de factores posiblemente asociados. Este último tendrá la siguiente estructura:

- I. Factores sociodemográficos
- II. Factores clínicos
- III. Síntomas de estrés postraumático: será evaluada con la escala de trauma de Davidson (DTS), diseñada para evaluar la frecuencia y severidad de síntomas del estrés postraumático. Conformada por 17 preguntas respecto de los síntomas que definen clínicamente el trastorno de estrés postraumático; tales como reexperimentación de síntomas vividos, conductas de evitación, embotamiento y estado de hiperalerta/hiperactivación, los cuales están consignados en los criterios DSM-V. Es preciso mencionar que el DTS no tiene el objetivo de establecer el diagnóstico de TEPT sino más bien se trata de un instrumento de cribaje/tamizaje, lo cual es idóneo y pertinente para el primer nivel de atención. Cada pregunta tiene una escala de respuesta con puntos de 0 a 4,

donde se especificará según frecuencia y gravedad. Para determinar el puntaje global se suma los puntos alcanzados por ítems, de acuerdo con frecuencia y gravedad. Este se comparará con lo siguiente(15,16):

- Sin sintomatología de estrés postraumático (< 40 puntos)
- Con sintomatología de estrés postraumático ( $\geq$  40 puntos)

Validación: este instrumento ha sido validado al español por Bobes et al.(17), en 2000, se evidenciaron resultados de alfa de Cronbach valores iguales a 0.74-0.91. Miranda (18), valido el instrumento a nivel nacional, obtuvo valores alfa de Cronbach aceptables ( $\alpha=0.927$ ).

#### **f) Aspectos éticos del estudio**

El proyecto será evaluado por el Comité de Investigación de la Universidad Cayetano Heredia.

La participación se basará en contestar un cuestionario sobre factores y una escala para evaluar el estrés postraumático, por lo cual no habrá impacto en la salud física o mental de los participantes.

A cada paciente se solicitará su consentimiento para participar, luego de explicarle los procesos de la investigación, se respetará su autonomía, pues decidirán si participarán o no en el estudio.

Cada instrumento será anónimo, los mismo se codificarán para su identificación.  
La información recolectada será empleada para fines científicos, y solo será utilizada por la investigadora.

**g) Plan de análisis:**

Base de datos en STATA 17.0

Aplicación de prueba Chi cuadrado

Cálculo de la Razón de prevalencia simple (RP).

Determinación de Razón de prevalencia ajustada (RPa)

Significancia del 5%.

Uso de tablas y diagramas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Shrira A, Hoffman Y, Bodner E, Palgi Y. COVID-19-Related Loneliness and Psychiatric Symptoms Among Older Adults: The Buffering Role of Subjective Age. *Am J Geriatr Psychiatry Off J Am Assoc Geriatr Psychiatry*. noviembre de 2020;28(11):1200-4.
2. Zhu K, Niu Z, Freudenheim JL, Zhang ZF, Lei L, Homish GG, et al. COVID-19 Related Symptoms of Anxiety, Depression, and PTSD among US Adults. *Psychiatry Res*. julio de 2021;301:113959.
3. Salehi M, Amanat M, Mohammadi M, Salmanian M, Rezaei N, Saghazadeh A, et al. The prevalence of post-traumatic stress disorder related symptoms in Coronavirus outbreaks: A systematic-review and meta-analysis. *J Affect Disord*. 1 de marzo de 2021;282:527-38.
4. Fadila D, Ibrahim F, El-Gilany A. Psychological distress among older adults during COVID-19 pandemic: Prevalence and associated factors. *Geriatr Nurs N Y N*. octubre de 2021;42(5):1077-83.
5. Mei Z, Wu X, Zhang X, Zheng X, Li W, Fan R, et al. The occurrence and risk factors associated with post-traumatic stress disorder among discharged COVID-19 patients in Tianjin, China. *Brain Behav*. 2022;12(2):e2492.
6. Srifuengfung M, Thana-udom K, Ratta-apha W, Chulakadabba S, Sanguanpanich N, Viravan N. Impact of the COVID-19 pandemic on older adults living in long-term care centers in Thailand, and risk factors for post-traumatic stress, depression, and anxiety. *J Affect Disord*. 2021;295:353-65.
7. Liu C, Liu D, Huang N, Fu M, Ahmed J, Zhang Y, et al. The Combined Impact of Gender and Age on Post-traumatic Stress Symptoms, Depression, and Insomnia During COVID-19 Outbreak in China. *Front Public Health*



- [Internet]. 2021 [citado 27 de julio de 2022];8. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2020.620023>
8. Celdrán M, Serrat R, Villar F. Post-Traumatic Growth among Older People after the Forced Lockdown for the COVID–19 Pandemic. *Span J Psychol* [Internet]. 2021 [citado 1 de agosto de 2022];24. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/journals/spanish-journal-of-psychology/article/posttraumatic-growth-among-older-people-after-the-forced-lockdown-for-the-covid19-pandemic/A94BBA184D77D9B79F6EE04734E29275>
  9. Durán L, Martínez M, Álvarez G. Trastorno por estrés postrauma. *Rev Medica Sinerg*. 1 de septiembre de 2020;5(9):e568-e568.
  10. Barnhill J. Trastorno por estrés postraumático (TEPT) [Internet]. *Manual MSD*. 2018 [citado 1 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/trastorno-por-estr%C3%A9s-postraum%C3%A1tico-tept>
  11. Palomino-Oré C, Huarcaya-Victoria J. Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. *Horiz Méd Lima* [Internet]. 2020 [citado 1 de agosto de 2022];20(4). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1727-558X2020000400010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2020000400010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  12. Qiu J, Shen B, Zhao M, Wang Z, Xie B, Xu Y. A nationwide survey of psychological distress among Chinese people in the COVID-19 epidemic:

implications and policy recommendations. *Gen Psychiatry*. 2020;33(2):e100213.

13. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Sexta Edición. México: Mc Graw Hill Education; 2014.
14. Einvik G, Dammen T, Ghanima W, Heir T, Stavem K. Prevalence and Risk Factors for Post-Traumatic Stress in Hospitalized and Non-Hospitalized COVID-19 Patients. *Int J Environ Res Public Health*. 20 de febrero de 2021;18(4):2079.
15. Davidson J, Book SW, Colket J, Tupler L, Roth S, David D, et al. Assessment of a new self-rating scale for post-traumatic stress disorder. *Psychol Med*. enero de 1997;27(1):153-60.
16. Quintana A, Reyes V, Gómez N, Serradet A. La Escala de Davidson para trauma en víctimas de delitos violentos. *Arch Hosp Univ Gen Calixto García* [Internet]. 14 de septiembre de 2021 [citado 1 de agosto de 2022];9(3). Disponible en: <http://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/e779>
17. Bobes J, Calcedo Barba A, García M, François M, Rico Villademoros F, González MP, et al. Evaluación de las propiedades psicométricas de la versión española de cinco cuestionarios para la evaluación del trastorno de estrés postraumático. *Actas Esp Psiquiatr*. 1 de julio de 2000;28(4):207-18.
18. Miranda C. Evaluación de la escala de trauma de Davidson: estandarización de la escala de trauma de Davidson (DTS). *Temática Psicológica*. 30 de diciembre de 2006;(2):31-6.

### III.PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

#### PRESUPUESTO

| Recursos                | Materiales               | Cantidad       | Costo/unidad | Costo total         |
|-------------------------|--------------------------|----------------|--------------|---------------------|
| BIENES                  | Papel bond A4            | 1 millares     | S/. 20.00    | S/. 20.00           |
|                         | Fólderes                 | 4 unidades     | S/. 0.70     | S/. 2.80            |
|                         | Lápiz                    | 1 cajas        | S/. 10.00    | S/. 10.00           |
|                         | Archivador               | 3 archivadores | S/. 7.50     | S/. 22.20           |
|                         | Tablero                  | 2 unidades     | S/. 6.50     | S/. 13.00           |
|                         | Otros bienes             | -              | -            | S/. 100.00          |
| SERVICIOS               | Movilidad local          | -              | -            | S/. 200.00          |
|                         | Telefonía celular        | -              | -            | S/. 100.00          |
|                         | Fotocopias e Impresiones | -              | -            | S/. 200.00          |
| HONORARIOS DEL PERSONAL | Estadístico              | 1 persona      | S/. 2,550.00 | S/. 2,550.00        |
|                         | Encuestador              | 1 persona      | S/. 1,000.00 | S/. 1,000.00        |
|                         | Digitador                | 1 mes          | S/. 300.00   | S/. 300.00          |
|                         |                          |                | <b>TOTAL</b> | <b>S/. 4,518.00</b> |

#### CRONOGRAMA

| Nº | ACTIVIDADES                                       | MESES |       |       |       |       |       |
|----|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|    |   | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 4 | Mes 5 | Mes 6 |
| 1  | Revisión bibliográfica                            | X     |       |       |       |       |       |
| 2  | Elaboración del proyecto                          | X     |       |       |       |       |       |
| 3  | Revisión del proyecto                             | X     |       |       |       |       |       |
| 4  | Aprobación por CEI-UPCH (comité de ética)         | X     | X     |       |       |       |       |
| 5  | Preparación del material de trabajo               |       | X     |       |       |       |       |
| 6  | Selección de la muestra                           |       | X     | X     |       |       |       |
| 7  | Recolección de datos                              |       | X     | X     |       |       |       |
| 8  | Verificación de información                       |       |       | X     |       |       |       |
| 9  | Evaluación de la ejecución                        |       |       | X     | X     |       |       |
| 10 | Tabulación de datos                               |       |       | X     | X     |       |       |
| 11 | Codificación y preparación de datos para análisis |       |       | X     | X     | X     |       |
| 12 | Análisis e interpretación                         |       |       |       | X     | X     |       |
| 13 | Redacción informe final                           |       |       |       |       |       | X     |
| 14 | Impresión y presentación del informe final        |       |       |       |       |       | X     |

## IV. ANEXOS

### ANEXO 1. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Factores asociados a síntomas de estrés postraumático en adultos mayores durante la pandemia Covid-19 atendidos en el Centro de Salud Amakella, 2022

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_

---

#### I. Factores sociodemográficos

Edad: \_\_\_\_\_ años

Sexo:  Masculino

Femenino

Estado civil :  Soltero

Casado

Divorciado

Viudo

Conviviente

Nivel educativo:  Sin instrucción

Primaria

Secundaria

Técnico

Superior Universitario

#### II. Factores clínicos

Tiempo transcurrido desde la vacunación: \_\_\_\_\_ meses

Efectos secundarios por la vacuna:  Si  No

Especificar:  Dolor muscular

Enrojecimiento

Cefalea

Fiebre

Otros: \_\_\_\_\_

Comorbilidades:  Hipertensión arterial

Diabetes mellitus



|    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7  | ¿Ha estado evitando hacer cosas o estar en situaciones que le recordaran el acontecimiento? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | ¿Ha sido incapaz de recordar partes importantes del acontecimiento?                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | ¿Ha tenido dificultad para disfrutar de las cosas?  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | ¿Se ha sentido distante o alejado de la gente?  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | ¿Ha sido incapaz de tener sentimientos de tristeza o de afecto?                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | ¿Ha tenido dificultad para imaginar una vida larga y cumplir sus objetivos?                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | ¿Ha tenido dificultad para iniciar o mantener el sueño?                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | ¿Ha estado irritable o ha tenido accesos de ira?  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | ¿Ha tenido dificultades para concentrarse?  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | ¿Se ha sentido nervioso, fácilmente distraído, o como “en guardia”?                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | ¿Ha estado nervioso o se he asustado fácilmente?  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Resultado:**

( ) Sin sintomatología de estrés postraumático (< 40 puntos)

( ) Con sintomatología de estrés postraumático (≥ 40 puntos)

## ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Adultos)

*Título del estudio:* Factores asociados a síntomas de estrés postraumático en adultos mayores durante la pandemia Covid-19 atendidos en el Centro de Salud Amakella, 2022

*Investigador (a):* MED. ISAURA SOCORRO DELGADILLO GAMBOA

#### **Propósito del estudio:**

Lo estamos invitando a participar en un estudio para determinar los factores asociados a síntomas de estrés postraumático en adultos mayores durante la pandemia COVID-19 atendidos en el Centro de Salud Amakella, 2022. Este es un estudio desarrollado por un investigador de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Los adultos mayores se han visto muy influenciados por las consecuencias de la pandemia de COVID-19, que ha resultado en un deterioro de la salud mental. Una revisión sistemática sobre los síntomas de estrés postraumático durante la pandemia por COVID-19 estimó una prevalencia del 9 %, sin embargo los adultos mayores tendían a estar subrepresentados. Así también un estudio en el que se tomaron muestras aleatorias de adultos egipcios de 60 años estimaron que el 31,0 % experimentaba síntomas de estrés postraumático. Los síntomas de estrés postraumático incluyen fenómenos de intrusión, hipervigilancia, evitación y alteraciones negativas en el estado de ánimo y la cognición y se asocian con un mayor riesgo de trastornos cardiometabólicos y neurodegenerativos, especialmente en adultos mayores. En este contexto, comprender los factores asociados a síntomas de estrés postraumático en adultos mayores ayudará a desarrollar estrategias específicas de prevención y mitigación para disminuir la carga psicológica y fisiológica de las poblaciones vulnerables.

#### **Procedimientos:**

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se aplicará un cuestionario sobre factores asociados a síntomas de estrés postraumático que contiene 11 ítems. Además de la escala de Trauma de Davidson (Davidson Trauma Score [DTS]), que presenta 17 preguntas que evaluarán la presencia de sintomatología de estrés postraumático.
2. Este instrumento se aplicará en las instalaciones del C.S. Amakella de San Martín de Porres, esta entrevista no requiere ser grabada, solo se realizará para recolectar información específica.

#### **Riesgos:**

Existe un riesgo mínimo al participar de este trabajo de investigación, relacionado a la confidencialidad de los datos; por ello para reducirlos se evitará la utilización de información de identificación personal (codificación de cuestionarios). Además, si alguna pregunta le causa incomodidad, usted es libre de no responderlas.

#### **Beneficios:**

Se beneficiará con la entrega de información sobre síntomas de estrés postraumático a través de los links de acceso:

Organización Mundial de la salud:  
[https://apps.who.int/mediacentre/news/releases/2013/trauma\\_mental\\_health\\_20130806/es/index.html](https://apps.who.int/mediacentre/news/releases/2013/trauma_mental_health_20130806/es/index.html)

Ministerio de Salud: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/505030-minsa-brinda-recomendaciones-para-enfrentar-las-secuelas-psicologicas-ocasionadas-por-la-covid-19>

**Costos y compensación**

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

**Confidencialidad:**

Se guardará su información con códigos y no con nombres. Sólo personal directamente relacionado al estudio tendrá acceso a las bases de datos. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales se responderán gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

**Derechos del participante:**

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al *Médico Isaura Socorro Delgadillo Gamboa*, al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [duict.cieh@oficinas-upch.pe](mailto:duict.cieh@oficinas-upch.pe). Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <hr/> <b>Nombres y Apellidos<br/>Participante</b>                               | <hr/> <b>Fecha y Hora</b> |
| <hr/> <b>Nombres y Apellidos<br/>Testigo (si el participante es analfabeto)</b> | <hr/> <b>Fecha y Hora</b> |
| <hr/> <b>Nombres y Apellidos Investigador</b>                                   | <hr/> <b>Fecha y Hora</b> |