

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**DEPRESIÓN Y ESTRÉS EN PADRES DE ESTUDIANTES DEL
NIVEL ESCOLAR SECUNDARIO DE UN COLEGIO DE CHICLAYO,
2021-2022**

TESIS

PARA OPTAR

EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICA CIRUJANA

PRESENTADA POR

**LINA MILAGROS CRUZ MIRANDA
CARLA VALERIA ZARATE CHIRINOS**

ASESOR

VICTOR ALBERTO SOTO CACERES

CHICLAYO - PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**DEPRESIÓN Y ESTRÉS EN PADRES DE ESTUDIANTES DEL
NIVEL ESCOLAR SECUNDARIO DE UN COLEGIO DE CHICLAYO,
2021-2022**

TESIS

**PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICA CIRUJANA**

**PRESENTADA POR
LINA MILAGROS CRUZ MIRANDA
CARLA VALERIA ZARATE CHIRINOS**

**ASESOR
DR. VICTOR ALBERTO SOTO CACERES**

**CHICLAYO, PERÚ
2024**

JURADOS

PRESIDENTE: CELSO DELGADO URIARTE

MIEMBRO: JORGE LUIS SOSA FLORES

MIEMBRO: JAIME ALEJANDRO DE LA CRUZ TOLEDO

DEDICATORIA

A Juan José Cruz Venegas, mi padre, por su ejemplo de vida y por inculcarme los valores necesarios para continuar este camino.

A Beba Soledad Miranda Castillo, mi madre, por su presencia en mi vida y la fortaleza que me brinda diariamente para seguir adelante.

Lina

A Dios, que me dio la voluntad, disciplina y paciencia para seguir mi vocación.
A mi abuelo, el Dr. Carlos Chirinos Chirinos, por ser quien me inculcó el amor por la medicina y a mi abuela, Haydeé Cuadros Burgos, por enseñarme la vocación de cuidar a quien lo necesite.

A mis padres, Eduardo Zárate Aguinaga y Haydeé Chirinos Cuadros, por ser el impulso diario para no rendirme y triunfar en mi vida.

A todo aquel que quiera promover la salud mental y su importancia en nuestro sistema de salud.

Valeria

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por el maravilloso regalo de la vida; a mis padres y hermanos, por su constante y permanente apoyo; a mis docentes universitarios, de manera especial a mi Asesor de Tesis, por ser un referente importante en mi futura vida profesional. Gracias.

Lina

En primer lugar, agradezco a Dios por permitirme cumplir esta meta de vida. A mis padres, por ser mi apoyo incondicional y darme la mano en todo este largo camino.

A mi asesor, el Dr. Víctor Soto Cáceres, y docentes de tesis, que fueron guía constante en el desarrollo de este trabajo y etapa final de la carrera. A mis abuelos por ser mi modelo para seguir como profesional de la salud y en la vocación de servir.

Valeria

ÍNDICE

RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	x
I. MATERIALES Y MÉTODOS	13
II. RESULTADOS	16
III. DISCUSIÓN.....	25
IV. CONCLUSIONES	28
V. RECOMENDACIONES	29
FUENTES DE INFORMACIÓN	30
ANEXOS	33

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la depresión y estrés según la edad, ocupación y grado de instrucción de los padres de estudiantes de nivel escolar secundario de Chiclayo durante la pandemia de COVID-19. **Materiales y métodos:** Estudio cuantitativo, analítico, transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 180 padres de familia, se incluyó a aquellos que otorgaron su consentimiento y tenían accesibilidad a la conexión de internet. Se utilizaron como instrumentos de diagnóstico la prueba de Patients Health Questionnaire-9 y Índice de estrés peritraumático relacionado a la enfermedad por coronavirus 2019. **Resultados:** El 72,3 % fue de sexo femenino y 27,7 % masculino, mediana de edad de 42 años, lo que reportó que el 26,6 % de féminas presentan depresión menor, el 29,7 % de padres con educación superior que no presentan depresión, el 31,3 % de las madres que no presentan depresión, el 28,3 % cumplieron con los lineamientos y el 51,6 % no presentan depresión desarrollando teletrabajo. El 39,8 % de féminas. El estrés en nivel severo en el sexo femenino fue de 39,8 %, con educación superior el estrés severo es 29,3 %, el 27,6 % de las madres presentan estrés severo, el 53 % que cumplieron con los lineamientos su estrés fue severo y el 44,8 % que cumplieron con teletrabajo presentan estrés severo. **Conclusión:** Los niveles de estrés y depresión fueron estrés severo y depresión menor en los padres de familia predominando el sexo femenino con educación de nivel superior, con vínculo materno que cumplieron con los lineamientos para la prevención del COVID-19 y a la vez desarrollaban el teletrabajo.

Palabras clave: Padres, depresión, estrés, COVID-19. (Fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

Objective: To evaluate depression and stress according to age, occupation and level of education of parents of secondary school students in Chiclayo during the COVID-19 pandemic. **Materials and methods:** Quantitative, analytical, cross-sectional and prospective study. The sample was made up of 180 parents; those who gave their consent and had access to an Internet connection were included. The Patients Health Questionnaire-9 test and the Peri-traumatic stress index related to coronavirus disease 2019 were used as diagnostic instruments. **Results:** 72.3% were female and 27.7% were male, median age of 42 years. which reported that 26.6% of women present minor depression, 29.7% of fathers with higher education do not present depression, 31.3% of mothers do not present depression, 28.3% met the guidelines and 51.6% do not present depression developing teleworking. 39.8% of women. Stress at a severe level in females was 39.8%, with higher education severe stress is 29.3%, 27.6% of mother's present severe stress, 53% who complied with the guidelines their stress was severe and 44.8% who completed teleworking present severe stress. **Conclusion:** The levels of stress and depression were severe stress and minor depression in parents, predominantly female with higher education, with maternal bond who complied with the guidelines for the prevention of COVID-19 and at the same time developed teleworking.

Key words: Parents, depression, stress, COVID-19. (**Source:** DeCS BIREME).

NOMBRE DEL TRABAJO

DEPRESIÓN Y ESTRÉS EN PADRES DE ESTUDIANTES DEL NIVEL ESCOLAR SECUNDARIO DE UN COLEGIO DE CHICLAYO,

AUTOR

LINA MILAGROS CRUZ MIRANDA y C

RECuento DE PALABRAS

8193 Words

RECuento DE CARACTERES

41182 Characters

RECuento DE PÁGINAS

41 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.4MB

FECHA DE ENTREGA

Mar 27, 2024 5:12 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 27, 2024 5:13 PM GMT-5

● **13% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente



Dr. Víctor Alberto Soto
Cáceres
DNI 16466344

INTRODUCCIÓN

En el año 2020, la OMS declaró al COVID-19 como emergencia sanitaria internacional, haciendo un llamado a todos los países a actuar de inmediato frente al rápido aumento de casos, por lo que se tomaron medidas drásticas para disminuir los altos índices de mortalidad tales como el confinamiento de las personas en sus casas, el cual al no haber contacto físico contribuía a la reducción de la propagación de este virus (1).

En el Perú, hasta el mes de marzo del 2021, se registraron 1407 967 casos sintomáticos positivos y 14 016 hospitalizaciones, a causa de estos es que el gobierno en ese entonces optó por la aplicación de medidas extremas, tales como la inmovilización total de la población, planteando el programa “Yo me quedo en casa”, que comprometía a un conjunto de acciones donde se incluía el cierre de tiendas comerciales a excepción de los de venta de artículos de primera necesidad, al igual que el cierre de eventos que comprometía concentración de gran número de personas al igual que el cierre de colegios y universidades a nivel mundial. (2)

A causa del COVID-19, los hijos no asistieron a clases durante los años 2020 y 2021, por lo que se suspendieron las actividades extracurriculares, ocasionó a que los padres mantengan ocupados a sus hijos en casa, lo que implicaba el doble trabajo de cuidar a sus hijos y a la vez trabajar desde sus casas mediante el trabajo remoto o a distancia, incluso sin apoyo en el cuidado de ellos. Esto ocasionó el aumento de estrés y tolerancia de los padres y sus hijos llevando a un desafío de capacidades, desarrollando problemas de salud mental, tales como estrés, depresión y ansiedad (3).

Es por ello que se realiza la presente investigación para evaluar la depresión y estrés de nuestra población, dos conceptos que están vinculados con la salud mental. Según la OMS, la depresión se define como una grave enfermedad que influye en la vida diaria impidiendo en la capacidad de trabajar, dormir, estudiar, comer al igual que disfrutar de la vida diaria; causada por la relación de factores sean genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos. Se caracteriza por

presentar una tristeza persistente al igual que la pérdida de interés en el desarrollo de sus actividades diarias (4).

Así mismo, la OMS describe el estrés como el estado de preocupación causada por una posición difícil, lo cual es una respuesta de las personas frente a amenazas y otros estímulos. Es entonces que para el desarrollo de la presente investigación se tomaron como antecedentes los estudios realizados por Mengting Wu, et al., ejecutado en el año 2020 donde describe a 1163 padres con el objetivo de investigar la depresión, ansiedad y estrés de los mismos, identificando los factores que contribuyen a lo desarrollado anteriormente, por lo que concluyeron que existen diversos vacíos debido a que dentro de la investigación no se tomaron en cuenta el historial de enfermedades mentales previas, así como que las mujeres son más susceptibles al estrés. En este estudio quedaron muchas preguntas sin resolver por que los resultados fueron escasos en cuanto al nivel de estrés (5).

También fue considerado el estudio realizado por Westrupp E., et al. en Australia en el año 2020, donde tuvo como objetivo proveer información sobre el impacto en la salud mental de padres y niños australianos durante la COVID-19, el cual concluyó que la información oportuna sobre dicho impacto promoverá las intervenciones clínicas y de salud pública para reducir el riesgo de deterioro en la salud mental de los padres (6).

Tomando en cuenta que la salud mental de las personas es importante para desenvolverse fácilmente en su entorno y afrontar los retos que presente durante el desarrollo de su vida, este estudio constituye un aporte importante a las investigaciones en Latinoamérica al enfocar la atención en la salud mental de los padres durante la pandemia. Su importancia radica en identificar los factores que podrían afectar la salud mental. Así mismo, los resultados de la investigación servirán como antecedentes para futuros estudios relacionados al tema.

Frente a lo expuesto es que se planteó como objetivo principal el evaluar la depresión y estrés según la edad, ocupación y grado de instrucción de los padres de estudiantes de nivel escolar secundario de Chiclayo durante la pandemia de COVID-19, así mismo, se tuvo como objetivos específicos el identificar los niveles de depresión en los padres de estudiantes de nivel escolar secundario de Chiclayo

durante la pandemia de COVID-19 según edad, ocupación y grado de instrucción y evaluar los niveles de estrés en los padres de estudiantes de nivel escolar secundario de Chiclayo durante la pandemia de COVID-19 según edad, ocupación y grado de instrucción.

Por lo que la metodología aplicada en la etapa de análisis de resultados respondió a la hipótesis planteada: “la depresión y el estrés varían según la edad, la ocupación y el grado de instrucción en los padres de estudiantes de nivel escolar secundario de Chiclayo durante la pandemia de COVID-19.”

I. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio: Observacional, descriptivo, transversal y prospectivo.

Población y muestra: Se incluyó a 1400 padres de familia de la institución educativa nacional N°11025 “Escuela Juan Pablo Vizcardo y Guzmán”. La muestra estuvo basada en 195 padres de familia obtenida mediante el uso del software estadístico EPIDAT 4.1. con un nivel de confianza de 95 % y una precisión del 5 %. Los cuales cumplieron con los criterios de inclusión: ser padres de familia de la institución que otorguen su consentimiento y accesibilidad a la conexión de internet para responder la encuesta; y los criterios de exclusión tales como el parentesco de segundo grado con el estudiante de la institución.

La encuesta fue realizada de forma virtual previa a la aprobación y entrega de constancia de la Universidad San Martín de Porres -Filial Norte, con el oficio N° 748 – 2021, otorgado en agosto del 2021.

Técnicas e instrumentos

Se aplicó una encuesta descriptiva para la recopilación de información tal como la edad (años cumplidos), sexo (masculino y femenino), nivel educativo (primaria, secundaria y educación superior), parentesco con el estudiante (madre, padre, tío (a), abuelo (a) u otro), el cumplimiento de la cuarentena (sí o no) y participación en la educación del menor (sí o no).

También se evaluaron el nivel de depresión mediante la aplicación de la prueba de Patients Health Questionnaire-9 (PHQ – 9), la cual ya ha sido validada en muchos países, la cual indica la gravedad del cuadro de depresión del paciente que facilita el diagnóstico, en el presente estudio se utilizó la versión validada por expertos conformado por 23 psiquiatras, 3 psicólogos y 1 enfermera. (7) Este instrumento está conformado por 9 ítems que serán evaluados mediante 4 respuestas a las cuales se les asignó una puntuación descrita a continuación: para nada (0), varios días (1), más de la mitad de los días (2) y casi todos los días (3) (7).

Además, se aplicó el índice de estrés peri-traumático relacionado a la enfermedad por coronavirus 2019 (CPDI), el cual evalúa 19 cambios de estado de ánimo relacionados a la pandemia COVID – 19, al igual que el comportamiento, habilidades cognitivas, ciclo de sueño y diversos síntomas somáticos. La versión que se aplicó fue la validada en Perú por 13 expertos, médicos especialistas en psiquiatría, con un intervalo de confianza de 95 %, obteniendo una fiabilidad de alfa de Cronbach equivalente a 0.70, resultado obtenido mediante la aplicación del software SPSS 25 (8).

Este instrumento estuvo conformado por 24 ítems donde cada uno de ellos tuvo 5 categorías a los cuales se les asignó un código desarrollado de la siguiente forma: totalmente en desacuerdo (0), en desacuerdo (1), neutral (2), de acuerdo (3) y totalmente de acuerdo (4) (8).

Por lo que se dio a conocer el propósito del estudio a los padres de familia, posterior a ello, previa aceptación, se envió vía WhatsApp los instrumentos adjuntando el consentimiento informado. Los instrumentos fueron realizados de manera anónima respetando la confiabilidad de los padres de familia, por lo que se les indicó el plazo para la realización de las encuestas.

Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Los datos fueron digitados en una base de datos utilizando el software Excel versión 18.0 – 2020, para su posterior análisis estadístico cuantitativo en el software SPSS versión 25, donde se realizó un análisis univariado, donde se calcularon las frecuencias absolutas y relativas, así como a las variables cuantitativas, su media o mediana y desviación estándar. Permitiendo describir el nivel de estrés y depresión y características sociodemográficas.

Aspectos éticos

El comité de ética de la Universidad de San Martín de Porres aprobó el plan de tesis el 17 de agosto de 2021 mediante el Oficio N° 748 -2021, posterior a ello se solicitó el consentimiento del personal docente para la aplicación de los instrumentos a los

padres de familia. En esta investigación se aplicó los principios de autonomía, porque los padres de familia decidieron dar su consentimiento para la aplicación de los instrumentos, el principio de no maleficencia, porque los resultados no causarán daño en los padres de familia ya que serán analizados de forma anónima; el principio de beneficencia, ya que se priorizó el bienestar de cada participante; honestidad, al priorizar el manejo de la información sin alterar los datos y los principios de integridad, confianza y compromiso, por lo que los resultados obtenidos fueron validados para su posterior replicación y uso para los posteriores estudios.

II. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los padres de familia de los estudiantes del nivel escolar secundario de la Escuela n.º11025 Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del distrito La Victoria, 2021-2022.

Variable	Categoría	Número	Porcentaje
Sexo	Masculino	50	27.7
	Femenino	145	72.3
Nivel educativo	Primaria	15	7.8
	Secundaria	70	38.9
	Educación superior	110	52.8
Parentesco	Madre	112	53.9
	Padre	41	22.8
	Tío (a)	10	5.6
	Abuelo (a)	15	8.3
	Otro	17	9.4
Cumplimiento de lineamientos de prevención durante la pandemia	Si	194	99.4
	No	1	0.6
Participa de la educación del menor	Si	167	84.4
	No	28	15.6

En la tabla 1 se puede desglosar que en la población estudiada predomina el sexo femenino con un porcentaje de 72,3 %; así mismo, en el nivel educativo el nivel predominante es educación superior con un porcentaje de 52,8 %; también, en el ítem parentesco predomina la madre con un porcentaje de 53,9 %; en el ítem referente al cumplimiento de los lineamientos de la pandemia el 99,4 % de personas cumplieron con el confinamiento siendo una sola persona la que no cumplió del total de la población; finalmente el 84,4 % de personas encuestadas participan continuamente en la educación de su menor hijo

Tabla 2. Cuestionario PHQ9 aplicado a los padres de familia de los estudiantes del nivel escolar secundario de la Escuela n.º11025 Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del distrito La Victoria, 2021-2022.

Ítems	n	%	
Poco interés o placer en hacer las cosas	Para nada	116	59.5
	Varios días	41	21.0
	Más de la mitad de los días	20	10.3
	Casi todos los días	18	9.2
Sentirse desanimado/a, deprimido/a o sin esperanzas	Para nada	135	69.2
	Varios días	52	26.7
	Más de la mitad de los días	4	2.1
	Casi todos los días	4	2.1
Problemas para dormir o mantenerse dormido/a, o dormir demasiado	Para nada	118	60.5
	Varios días	56	28.7
	Más de la mitad de los días	11	5.6
	Casi todos los días	10	5.1
Sentirse cansado/a o con poca energía	Para nada	104	53.3
	Varios días	75	38.5
	Más de la mitad de los días	10	5.1
	Casi todos los días	6	3.1
Poco apetito o comer en exceso	Para nada	130	66.7
	Varios días	45	23.1
	Más de la mitad de los días	10	5.1
	Casi todos los días	10	5.1
Sentirse mal acerca de sí mismo/a – o sentir que es un/una fracasado/a o que se ha fallado a sí mismo/a su familia	Para nada	140	72.2
	Varios días	39	20.1
	Más de la mitad de los días	11	5.7
	Casi todos los días	5	2.1
Dificultad para concentrarse en las cosas, tales como leer el periódico o ver televisión	Para nada	141	72.2
	Varios días	41	21.1
	Más de la mitad de los días	5	2.6
	Casi todos los días	8	4.1
¿Moverse o hablar tan despacio que otras personas lo pueden notar? O lo contrario – estar tan inquieto/a o intranquilo/a que se ha estado moviendo mucho	Para nada	135	69.6
	Varios días	45	23.2
	Más de la mitad de los días	11	5.7
	Casi todos los días	4	1.5
Pensamientos de que sería mejor estar muerto/a o que quisiera lastimarte de alguna forma	Para nada	179	91.8
	Varios días	8	4.1
	Más de la mitad de los días	2	1.0
	Casi todos los días	6	3.1

En la tabla 2, en la aplicación del cuestionario PHQ9, el cual evalúa la presencia de depresión en los participantes por medio de preguntas cotidianas, se presenta que en la pregunta N1 prevalece “para nada” con un 59,5 % no presentan poco interés o placer en hacer las cosas, en la pregunta N2 predomina la respuesta “para nada” con un 69,2 % no se sienten desmotivados, deprimidos o sin esperanza; en la pregunta 3 el mayor porcentaje se refleja en la respuesta “para nada” con un 60,5 % las cuales no presentan problemas para dormir o mantenerse dormidos; en la pregunta N4 predomina la respuesta “para nada” donde el 53,3 % que refieren no presentar cansancio o poca energía, sin embargo, un porcentaje próximo es en la respuesta “varios días” con un equivalente a 38,5 %; en la pregunta N5 donde se evalúa si presentan poco apetito o comer en exceso predomina la respuesta “para nada” con un 66,7 %; en la pregunta 6 predomina la respuesta “para nada” con un 72,2 % donde se evalúa si se sienten mal acerca de sí mismo/as – o sentir que es un/una fracasado/a o que se ha fallado a sí mismo/a o a su familia; en la pregunta 7 donde se evalúa la dificultad para concentrarse en las cosas, tales como leer el periódico o ver televisión predomina la respuesta “para nada” con un 72,2 %; en el ítem 8 donde se pregunta “Moverse o hablar tan despacio que otras personas lo pueden notar, o lo contrario, estar tan inquieto/a o intranquilo/a que se ha estado moviendo mucho”, predomina la respuesta “para nada” con un 69,6 % y finalmente la pregunta 9 donde se evalúan los pensamientos de que sería mejor estar muerto/a lo que quisiera lastimarse de alguna forma, la respuesta predominante es “para nada” con un 91,8 %.

Tabla 3. Cuestionario CPDI aplicado a los padres de familia de los estudiantes del nivel escolar secundario de la Escuela n.º11025 Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del distrito La Victoria, 2021-2022.

Ítems	Respuestas									
	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Neutral		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Me siento más ansioso y nervioso que lo usual.	65	30.3	43	25.1	40	20.5	41	21	6	3.1
Me siento inseguro y he estado comprando muchas mascarillas, remedios, gel desinfectante, guantes y/u otros productos para la casa	64	32.8	42	21.5	47	24.1	30	15.4	12	6.2
No puedo dejar de imaginar que posiblemente mi familia o yo seamos infectados y me siento aterrado y ansioso al pensarlo.	50	26.7	58	28.7	41	21	41	21	5	2.6
No importa lo que haga, me siento vacío e indefenso.	75	38.7	68	35.1	27	13.9	20	10.3	5	2.1
Siento compasión por los pacientes con COVID-19 y sus familias. Me siento triste por ellos.	14	7.2	8	4.1	33	16.9	66	49.2	74	22.6
Me siento impotente y enojado con la gente a mi alrededor, autoridades y los medios de comunicación	37	19.1	48	24.7	45	23.2	46	23.7	19	9.3
Estoy perdiendo la fe en la gente de mi entorno.	47	24.1	71	36.4	40	20.5	29	14.9	8	4.1
Estoy pendiente de la información sobre el COVID-19 todo el tiempo. Incluso si no es necesario. No puedo evitarlo.	50	25.6	57	29.2	43	22.1	39	20	6	3.1
Creo en todas las fuentes con información sobre el COVID-19 sin evaluarlas previamente.	63	33	76	37.7	32	16.8	22	11.5	2	1
Tiendo a creer en las noticias negativas sobre el COVID-19 y a tener una opinión más escéptica sobre las noticias buenas.	0	30.8	61	61.3	45	23.1	27	13.8	2	1
Estoy constantemente compartiendo noticias sobre el COVID-19 (mayormente noticias negativas).	84	43.1	61	61.3	32	16.4	17	8.7	1	0.5
Evito ver noticias sobre el COVID-19 por el miedo que me genera.	51	26.2	54	27.7	54	27.7	29	14.9	7	3.6
Me siento más irritable y estoy teniendo conflictos frecuentes con mi familia.	74	37.3	70	36.6	32	16.6	19	9.8	0	0
Me siento cansado y a veces hasta totalmente sin fuerzas.	47	24.4	66	33.2	38	19.7	38	19.7	6	3.1
Debido a la ansiedad, mis reacciones se están volviendo más lentas.	64	33.7	76	37.8	31	16.1	24	12.4	0	0
Me es difícil concentrarme	65	33.7	75	37.8	31	16.1	24	12.4	0	0
Me es difícil tomar decisiones	57	29.5	70	34.7	32	16.6	32	16.6	5	2.6
Durante este periodo de COVID-19, suelo sentirme mareado o tengo dolor de espalda y/o molestias en el pecho	53	27.3	70	35.6	39	20.1	28	14.4	5	2.6
Durante este periodo de COVID-19, suelo tener dolor de estómago, hinchazón y otras molestias estomacales.	69	35.6	58	29.9	29	14.9	37	18.6	2	1.0
Me siento incómodo al comunicarme con otras personas.	75	38.9	60	31.1	32	16.6	28	13.5	0	0
Estoy hablando menos con mi familia.	69	35.6	72	37.1	33	17	20	9.8	1	0.5
No puedo dormir bien. Sueño que mi familia o yo estamos infectados con el COVID-19.	66	34.4	74	38.5	28	14.6	24	10.9	3	1.6
He perdido el apetito	90	46.6	69	35.8	21	10.9	15	6.7	0	0
Tengo estreñimiento o ganas de orinar muy seguido.	74	38.1	67	34.5	23	11.9	26	13.4	5	2.1

En la tabla 3 se describen los resultados del cuestionario CPDI aplicado a los padres de familia donde se denota que en las preguntas N° 1, 2, 3, 4, 11, 13, 18, 19, 22, 23, Y 24 predominan los porcentajes con la respuesta “totalmente en desacuerdo”; en cuanto a la respuesta “en desacuerdo” los porcentajes predominan en las preguntas N° 6, 7, 8, 9, 10, 12, 14, 15, 16, 17, 20, 21. Sin embargo, en la pregunta N° 5 predomina la respuesta “de acuerdo” con un equivalente a 96 personas de la población estudiada.

Tabla 4. Depresión según características epidemiológicas de la población de padres de familia de los estudiantes del nivel escolar secundario de la Escuela n.º11025 Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del distrito La Victoria, 2021-2022.

Características epidemiológicas		Sin depresión		Depresión menor		Depresión mayor	
		n	%	N	%	N	%
Sexo	Masculino	37	19.3	14	7.3	1	0.5
	Femenino	75	39.1	51	26.6	14	7.3
Nivel educativo	Primaria	10	5.2	2	1.0	3	1.6
	Secundaria	45	23.4	24	12.5	6	3.1
	Superior	60	29.7	39	20.3	6	33.1
Parentesco	Madre	63	31.3	30	15.6	12	6.3
	Padre	30	15.6	13	6.8	0	0
	Tío (a)	7	3.6	4	2.1	0	0
	Abuelo (a)	7	3.6	9	4.7	1	0.5
	Otro	8	4.2	9	4.7	2	1.0
Lineamientos	No	0	0	1	0.5	0	0
	Si	116	58.3	64	33.3	15	7.8
Teletrabajo	No	13	6.8	12	6.3	6	3.1
	Si	102	51.6	53	27.6	9	4.7

En la tabla 4 en comparación con las características de la población en estudio y el tipo de depresión que presentan se evidencia que en el sexo masculino no presentan depresión un 19,3 %, en comparación con el sexo femenino donde se evidencia una depresión menor con un 26,6 % de la población. En cuanto al nivel educativo, las personas que tienen educación superior no presentan depresión, esto equivale al 29,7 % de la población, así mismo; en el parentesco con el estudiante la madre no presenta depresión con un 31,3 % seguido de una depresión menor con un 15,6 %. Respecto al cumplimiento de los lineamientos del COVID-19 es que el 58,3 % de personas que si cumplieron no presentan depresión seguido del 64 % que presenta una depresión menor y finalmente los padres que cumplían con el teletrabajo el 51,6 % no presenta depresión.

Tabla 5. Estrés según características epidemiológicas de la población de padres de familia de los estudiantes del nivel escolar secundario de la Escuela N° 11025 Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del distrito La Victoria, 2021-2022.

Características epidemiológicas		Estrés leve		Estrés moderado		Estrés severo	
		n	%	N	%	n	%
Sexo	Masculino	3	1.7	22	12.2	24	13.3
	Femenino	3	1.7	64	31.5	79	39.8
Nivel educativo	Primaria	0	0	5	2.8	9	5.0
	Secundaria	6	2.2	34	17.7	36	18.8
	Superior	4	1.1	46	23.2	55	29.3
Parentesco	Madre	5	1.7	47	24.9	52	27.6
	Padre	5	1.7	24	12.2	17	8.3
	Tío (a)	0	0	4	2.2	9	3.9
	Abuelo (a)	0	0	3	1.7	12	6.6
Lineamientos	Otro	0	0	5	2.8	12	6.6
	No	0	0	1	0.6	0	0
	Si	10	3.3	83	43.1	101	53.0
Teletrabajo	No	0	0	14	7.7	15	8.3
	Si	10	3.3	70	35.9	86	44.8

En la tabla 5 los resultados demuestran que el sexo femenino presenta un estrés severo con un 39.8% de la población, al igual que las personas con educación superior presentan un estrés severo equivalente al 29.3% de la población en estudio. En el estudio sobre el parentesco se observa que las madres presentan un estrés severo que equivale al 27.6%; las personas que cumplieron con los lineamientos del COVID-19 presentan estrés severo, población que comprende al 53% del total de la muestra en estudio y finalmente las personas que cumplían con teletrabajo también presentan estrés severo, población equivalente al 44.8% de la muestra total.

Tabla 6. Relación entre estrés y depresión de los padres de familia de los estudiantes del nivel escolar secundario de la Escuela n.º11025 Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del Distrito La Victoria, 2021- 2022.

		Estrés					
		CPDI					
		Estrés leve		Estrés moderado		Estrés severo	
Depresión		n	%	n	%	n	%
	No depresión	22	3.4	59	33	39	21.8
PHQ9	Depresión menor	0	0	17	9.5	43	24
	Depresión mayor	0	0	1	0.6	14	7.8

En la tabla 6 que relaciona los niveles de estrés y depresión, se denota que existe relación entre el estrés moderado y las personas que no presentan depresión, esto predominando con un porcentaje de 33 % equivalente a 59 personas de la muestra total.

Tabla 7. Correlación entre estrés y depresión de los padres de familia de los estudiantes del nivel escolar secundario de la Escuela n.º 11025 Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del distrito La Victoria, 2021-2022.

Correlación de Pearson		PHQ9_CAT (Depresión)
CPDI_CAT (ESTRÉS)	Correlación de Pearson	.395**
	Sig. (bilateral)	<.001

En la tabla 7 que determina la relación entre estrés y depresión mediante el coeficiente correlacional de Pearson. A un nivel de significancia de <0.001, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa estableciendo relación entre las variables estrés y depresión.

III. DISCUSIÓN

El objetivo general del presente estudio fue evaluar la depresión y estrés según la edad, ocupación y grado de instrucción de los padres de estudiantes de nivel escolar secundario de Chiclayo durante la pandemia de COVID-19, por lo que se encontró niveles significativos de estrés severo en la población en estudio, siendo esto equivalente al 53 % del total, lo que demuestra que la población durante el aislamiento social obligatorio fue predictor relevante para la presencia del mismo, sin embargo, ante el estudio del tipo de depresión que presenta la población predomina que no presentan depresión con un 58,3 %, esto dando a entender que la población solo presenta acumulo de estrés que se puede tratar de forma profesional.

Así mismo, nuestro estudio evidenció que las personas de sexo femenino presentan estrés moderado con un 31,5 % en comparación con el estudio realizado por Prikhidho et al, realizado en el año 2020 en donde el nivel de estrés moderado es consecuente a la preocupación por el COVID-19 donde predice el agotamiento y saturación de los deberes de los padres a nivel educativo, por lo que manifestaron estrés de manera exponencial. Frente a ello, es que se discute con los resultados de nuestro estudio por lo que las mujeres son más vulnerables a los cambios de ánimo y más susceptibles a los problemas y estrés, ya que son ellas las que al quedarse en casa asumen en mayor porcentaje la responsabilidad de sus menores hijos en el tema educativo. Por lo tanto, nuestro estudio demuestra que las personas de sexo femenino son personas vulnerables al estrés, pudiendo agravarse si es que estas presentaran condiciones desfavorables para agudizar el cuadro (9).

En nuestro estudio se presenta la existencia de un estrés severo en personas con educación superior correspondiente a un 29,3 %, al igual que los padres que cumplieron con los lineamientos frente al COVID-19 presentando un estrés severo en un 53 %, todo ello se compara con el estudio realizado por Palomino Oré y Huarcaya Victoria donde estudiaron las características que favorecen la relación entre el estrés y los lineamientos de la pandemia COVID-19, donde hallaron que por la coyuntura los niveles de estrés fueron en aumento debido al aislamiento físico

y la cuarentena establecida por los gobiernos de cada país; ante ello podemos discutir que las personas manifestaron altos niveles de estrés a causa del confinamiento obligatorio por la pandemia, esto desencadenó problemas de salud mental, observándose que hasta la actualidad no se han ejecutado acciones para dar solución a dichos problemas que aquejan a la población. Mediante este estudio queremos hacer hincapié en la importancia de la salud mental frente a las secuelas provocadas a causa del confinamiento por el COVID-19 y la alta responsabilidad educativa que provocó el cierre de colegios e instituciones educativas, conllevando a que los padres se ingenien la forma en educar a sus hijos y trabajar al mismo tiempo (10).

De igual forma se presentan niveles de estrés severo en padres que realizaban teletrabajo con un 44,8 %, situación que podemos comparar con el estudio realizado por Huebener et al., donde se observó un descenso en la satisfacción en la vida familiar y el cuidado de los hijos durante el cierre de escuelas y centros de labores, producto del cambio de estilo de vida que conllevó a una mala praxis de la vida paternal y el aumento de los niveles de estrés; frente a ello, es que podemos discutir la influencia de las medidas adoptadas para la disminución de contagio del COVID-19 las cuales generaron altos niveles de estrés en los padres de familia, ya que muchos de ellos al cumplir con el trabajo remoto por mantener sus niveles socioeconómicos de costumbre, se enfrentaron con la exigencia de cumplir simultáneamente el papel de padres, educadores y personas laboralmente activas, sin tomar en cuenta las medidas de salud mental y las consecuencias que estas traerían en un futuro (11).

Frente a todo lo expuesto es que se plantea que la salud mental es un reto en la actualidad para el gobierno, por lo que es un tema poco investigado en relación al COVID-19 y sus secuelas, no solo de manera física sino mentales, existiendo poca evidencia científica; por lo que se debería plantear programas para velar por la salud mental de la población y la capacitación constante para el desarrollo de técnicas que ayuden al personal de salud a disminuir los niveles de estrés en las personas, inculcar la promoción de la salud mental mediante programas sanitarios diseñados para obtener resultados significativos en beneficio de la población perezca.

Ante la búsqueda de relación entre niveles de estrés y depresión en nuestro estudio, se evidencia un alto índice de prevalencia en el estrés moderado de la población total de nuestro estudio equivalente al 33 %, seguido de las personas que presentan una depresión menor en conjunto con niveles de estrés severo en un 24%, ello nos hace hincapié en promover una próxima investigación donde se identifique los factores principales que contribuyen a la relación de estos problemas de salud mental complejos.

Es por ello que frente a los resultados anteriormente expuestos hacemos una comparación con el estudio realizado por Westrupp E., et al., donde su objetivo fue promover la información de impacto sobre la salud mental y el COVID-19, identificando que las familias se encuentran en riesgo de presentar desfavorables resultados en cuanto a salud mental y sugiere la identificación de forma clínica y en salud pública de los factores que influyen en ello, así mismo, refiere la importancia de reducir los niveles de riesgo que estas enfermedades conllevan (6).

Esta investigación que se enfoca en el estudio de dos trastornos de la salud mental que suelen ser subestimados en nuestra sociedad, constituye un aporte importante al conocimiento, ya que se ha evidenciado que en ciertos grupos de la población que se vieron obligados a transformar sus modos de vida, como los padres de escolares, fueron protagonistas de la realidad que vivieron durante la pandemia del COVID –19.

IV. CONCLUSIONES

La depresión y estrés se presentó en los padres de familia de estudiantes de nivel secundario, de sexo femenino con educación de nivel superior, con vínculo materno, los cuales cumplieron con los lineamientos para la prevención del COVID-19 y a la vez desarrollaban el teletrabajo.

El nivel de depresión fue menor en los padres de familia de estudiantes de nivel secundario de Chiclayo, de sexo femenino, con educación superior, con parentesco materno, que cumplieron con los lineamientos y teletrabajo.

El nivel de estrés fue severo en los padres de familia de estudiantes de nivel secundario de Chiclayo, de sexo femenino, con educación de nivel superior, siendo madres, que cumplieron con los lineamientos del COVID-19 y desarrollaron teletrabajo.

La depresión en nivel menor y estrés en nivel moderado se ve relacionado en padres de familia de estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Chiclayo.

V. RECOMENDACIONES

Desarrollar programas de intervención en la salud mental en los padres de familia de las instituciones de la ciudad de Chiclayo por los centros médicos de cada jurisdicción, aplicando técnicas para afrontar situaciones similares a la realidad del COVID-19 que puedan afectar su salud mental.

Implementación de consejería psicológica en las instituciones educativas, mediante los programas de padres de familia, sea presenciales o virtuales, donde los temas a tratar sean el control del estrés y depresión mediante técnicas desarrolladas por el personal de psicología.

A los estudiantes, incentivar a las próximas investigaciones sobre el tema, ya que el COVID-19 ha dejado secuelas en las personas no solo a nivel físico sino también psicológico y es de importancia el identificar factores que influyen en el deterioro mental de las personas y su alternativa de solución.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. World Health Organization. A year without precedent: WHO's COVID-19 response [Internet]. [citado 14 de marzo de 2021]. <https://www.who.int/news-room/spotlight/a-year-without-precedent-who-s-covid-19-response>
2. Ministerio de Salud. COVID 19 en el Perú - Ministerio de Salud.CDC. Situación Actual COVID19 Perú 2020-2021 [Internet]. [citado 14 de marzo de 2021].: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
3. Spinelli M, Lionetti F, Pastore M, Fasolo M. Parents' Stress and Children's Psychological Problems in Families Facing the COVID-19 Outbreak in Italy. *Front Psychol* [Internet]. 2020 [citado 14 de marzo de 2021];11. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.01713/full>
4. Andrade, M., Campos, D., Díaz, V. Descripción de las características psicológicas relacionadas con la salud mental en la situación de emergencia de salud pública originada por el COVID-19. 2020
5. Wu, M., Xu, W., Yao, Y., Zhang, L. Mental health status of students' parents during COVID-19 pandemic and its influence factors. *General Psychiatry*. [Internet] 2020 [citado 14 de marzo de 2021]; 33(4). Disponible en: <https://doi.org/10.1136/gpsych-2020-100250>
6. Westrupp E., Karantzas G., Macdonald J. Study protocol for the COVID-19 pandemic adjustment survey (CPAS): A longitudinal study of australian parents of a child 0 - 18 years. *Frontiers in psychiatry*. [Internet] 2020 [citado 28 de marzo de 2021]. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.555750>
7. Calderón M., Gálvez-Buccollini J., Cueva G., Ordoñez C., Bromley C., Fiestas F. Validación de la versión peruana del PHQ-9 para el diagnóstico de depresión. *Rev. perú. med. exp. salud publica* [Internet]. 2012 oct [citado 2021 mayo 15]; 29(4): 578-578. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000400027&lng=es.
8. Pedraz-Petrozzi B, Arévalo-Flores M, Krüger-Malpartida H, Anculle-Arauco V. Validación por expertos del Índice de Distrés Peri-traumático relacionado con la Enfermedad por Coronavirus 2019 para su uso en el Perú. *Rev Neuropsiquiatr*. 2 de febrero de 2021;83(4):228-35.

9. Prikhidko A, Long H, Wheaton MG. The Effect of Concerns About COVID-19 on Anxiety, Stress, Parental Burnout, and Emotion Regulation: The Role of Susceptibility to Digital Emotion Contagion. *Front Public Health* [Internet]. 18 de diciembre de 2020 [citado 14 de marzo de 2021];8. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7775569/>
10. Palomino-Oré C, Huarcaya-Victoria J. Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. *Horiz Med (Lima)*. 29 de diciembre de 2020;20(4): e1218-e1218.
11. Huebener M, Waights S, Spiess CK, Siegel NA, Wagner GG. Parental well-being in times of Covid-19 in Germany. *Rev Econ Househ*. 14 de enero de 2021;1-32.
12. World Health Organization, Coronavirus disease (COVID-19) – World Health Organization [Internet]. [citado 14 de marzo de 2021]. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
13. Spinelli M, Lionetti F, Pastore M, Fasolo M. Parents' Stress and Children's Psychological Problems in Families Facing the COVID-19 Outbreak in Italy. *Front Psychol* [Internet]. 2020 [citado 14 de marzo de 2021];11. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.01713/full>
14. Cluver L, Lachman JM, Sherr L, Wessels I, Krug E, Rakotomalala S, et al. Parenting in a time of COVID-19. *The Lancet*. 2020;395(10231):e64.
15. David C, Grooms J, Ortega A, et al. Distance Learning and Parental Mental Health During COVID-19. *Sage Journals* [Internet]. 2020 [citado 14 de marzo de 2021]; 50(1): 61-64. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.3102/0013189X20978806>
16. Fontanesi, L., Marchetti, D., Mazza, C. et al. The effect of the COVID-19 lockdown on parents: A call to adopt urgent measures. *APA PsycNet*. [Internet] 2020 [citado 15 de mayo de 2021]; 12(S1), S79–S81. DOI: <https://doi.org/10.1037/tra0000672>
17. Zhiming C., Mediola S., Paloyo A. Working parents, financial insecurity, and childcare: mental health in the time of COVID-19 in the UK. *Rev Econ Household* 19, 123-144 (2021) <https://link.springer.com/article/10.1007/s11150-020-09538-3>
18. Youssef Althiabi. Attitude, anxiety and perceived mental health care needs among parents of children with autism spectrum disorder (ASD) in Saudi Arabia

- during COVID-19 pandemic. *Research in Developmental Disabilities*. Volume 111, April 2021, 103873. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2021.103873>.
19. Prikhidko A, Long H, Wheaton MG. The Effect of Concerns About COVID-19 on Anxiety, Stress, Parental Burnout, and Emotion Regulation: The Role of Susceptibility to Digital Emotion Contagion. *Front Public Health* [Internet]. 18 de diciembre de 2020 [citado 14 de marzo de 2021];8. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7775569/>
 20. Cusinato M, Iannattone S, Spoto A, Poli M, Moretti C, Gatta M, et al. Stress, Resilience, and Well-Being in Italian Children and Their Parents during the COVID-19 Pandemic. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. noviembre de 2020 [citado 14 de marzo de 2021];17(22). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7696524/>
 21. Russell BS, Hutchison M, Tambling R, Tomkunas AJ, Horton AL. Initial Challenges of Caregiving During COVID-19: Caregiver Burden, Mental Health, and the Parent–Child Relationship. *Child Psychiatry Hum Dev*. 1 de octubre de 2020;51(5):671-82.
 22. Brown SM, Doom JR, Lechuga-Peña S, Watamura SE, Koppels T. Stress and parenting during the global COVID-19 pandemic. *Child Abuse and Neglect*. 2020;110.
 23. Chartier S, Delhalle M, Baiverlin A, Blavier A. Parental peritraumatic distress and feelings of parental competence in relation to COVID-19 lockdown measures: What is the impact on children’s peritraumatic distress? *European Journal of Trauma & Dissociation*. 1 de mayo de 2021;5(2):100191.
 24. American Psychiatric Association. *DSM-5. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Bogota DC, Colombia: Panamericana Editorial Ltda; 2013.
 25. Rodríguez Espinosa JR, López Brito N, Tamayo Rodríguez OL, Rodríguez Negrín S. La familia como célula fundamental de la sociedad en la Atención Primaria de Salud. *Revista Cubana de Tecnología de la Salud* [revista en Internet]. [citado 2021 May 21];5(3): [aprox. 53 p.]. <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/378>
 26. Hinojosa, M. Resolución Ministerial N° 084-2020-MINSA. Lima 2020. p. 2.

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos

Encuesta sociodemográfica

Variable	Categorías	Código en base de datos
Edad	Años cumplidos	1 al 100
Sexo	Femenino	1
	Masculino	2
Nivel educativo obtenido	Primaria	1
	Secundaria	2
	Educación Superior	3
Parentesco con el menor	Madre	1
	Padre	2
	Tío/a	3
	Abuelo/a	4
	Otro	5
Cumplimiento de lineamientos de prevención durante la pandemia	Sí	1
	No	2
Participa de la educación del menor	Sí	1
	No	2

Patient Health Questionnaire - 9

Variable	Categorías	Código para base de datos
Poco interés o placer en hacer las cosas	Para nada	0
	Varios días	1
	Más de la mitad de los días	2
	Casi todos los días	3

Sentirse desanimado/a, deprimido/a o sin esperanzas	Para nada	0
	Varios días	1
	Más de la mitad de los días	2
	Casi todos los días	3
Problemas para dormir o mantenerse dormido/a, o dormir demasiado	Para nada	0
	Varios días	1
	Más de la mitad de los días	2
	Casi todos los días	3
Sentirse cansado/a o con poca energía	Para nada	0
	Varios días	1
	Más de la mitad de los días	2
	Casi todos los días	3
Poco apetito o comer en exceso	Para nada	0
	Varios días	1
	Más de la mitad de los días	2
	Casi todos los días	3
Sentirse mal acerca de sí mismo/a – o sentir que es un/una fracasado/a o que se ha fallado a sí mismo/oa su familia	Para nada	0
	Varios días	1
	Más de la mitad de los días	2
	Casi todos los días	3
Dificultad para concentrarse	Para nada	0

en las cosas, tales como leer el periódico o ver televisión	Varios días	1
	Más de la mitad de los días	2
	Casi todos los días	3
¿Moverse o hablar tan despacio que otras personas lo pueden notar? O lo contrario – estar tan inquieto/a o intranquilo/a que se ha estado moviendo mucho	Para nada	0
	Varios días	1
	Más de la mitad de los días	2
	Casi todos los días	3
Pensamientos de que sería mejor estar muerto/a o que quisiera lastimarte de alguna forma	Para nada	0
	Varios días	1
	Más de la mitad de los días	2
	Casi todos los días	3

Índice de Estrés Peri-traumático relacionado a la enfermedad por Coronavirus 2019

Variables	Categorías	Código para base de datos
Me siento más ansioso y nervioso que lo usual	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Me siento inseguro y he estado comprando muchas mascarillas, remedios, gel desinfectante, guantes y/u otros productos para la casa.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2

	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
No puedo dejar de imaginar que posiblemente mi familia o yo seamos infectados y me siento aterrado y ansioso al pensarlo.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
No importa lo que haga, me siento vacío e indefenso.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Siento compasión por los pacientes con COVID-19 y sus familias. Me siento triste por ellos.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Me siento impotente y enojado con la gente a mi alrededor, autoridades y los medios de comunicación	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3

	Totalmente de acuerdo	4
Estoy perdiendo la fe en la gente de mi entorno.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Estoy pendiente de la información sobre el COVID-19 todo el tiempo. Incluso si no es necesario. No puedo evitarlo.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Creo en todas las fuentes con información sobre el COVID-19 sin evaluarlas previamente.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Tiendo a creer en las noticias negativas sobre el COVID-19 y a tener una opinión más escéptica sobre las noticias buenas.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4

<p>Estoy constantemente compartiendo noticias sobre el COVID-19 (mayormente noticias negativas).</p>	<p>Totalmente en desacuerdo</p> <p>En desacuerdo</p> <p>Neutral</p> <p>De acuerdo</p> <p>Totalmente de acuerdo</p>	<p>0</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>
<p>Evito ver noticias sobre el COVID-19 por el miedo que me genera.</p>	<p>Totalmente en desacuerdo</p> <p>En desacuerdo</p> <p>Neutral</p> <p>De acuerdo</p> <p>Totalmente de acuerdo</p>	<p>0</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>
<p>Me siento más irritable y estoy teniendo conflictos frecuentes con mi familia.</p>	<p>Totalmente en desacuerdo</p> <p>En desacuerdo</p> <p>Neutral</p> <p>De acuerdo</p> <p>Totalmente de acuerdo</p>	<p>0</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>
<p>Me siento cansado y a veces hasta totalmente sin fuerzas.</p>	<p>Totalmente en desacuerdo</p> <p>En desacuerdo</p> <p>Neutral</p> <p>De acuerdo</p> <p>Totalmente de acuerdo</p>	<p>0</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>
<p>Debido a la ansiedad, mis</p>	<p>Totalmente en desacuerdo</p>	<p>0</p>

reacciones se están volviendo más lentas.	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Me es difícil concentrarme.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Me es difícil tomar decisiones.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Durante este periodo de COVID-19, suelo sentirme mareado o tengo dolor de espalda y/o molestias en el pecho.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Durante este periodo de COVID-19, suelo tener dolor de estómago, hinchazón y	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1

otras molestias estomacales.	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Me siento incómodo al comunicarme con otras personas.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Estoy hablando menos con mi familia.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
No puedo dormir bien. Sueño que mi familia o yo estamos infectados con el COVID-19.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
He perdido el apetito	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2

	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4
Tengo estreñimiento o ganas de orinar muy seguido.	Totalmente en desacuerdo	0
	En desacuerdo	1
	Neutral	2
	De acuerdo	3
	Totalmente de acuerdo	4

Anexo 2: Protocolo de Consentimiento informado online

El propósito de este protocolo es brindar a los y a las participantes en esta investigación, una explicación clara de la naturaleza misma, así como el rol que tienen en ella.

La presente investigación es conducida por Lina Milagros Cruz Miranda y Carla Valeria Zárate Chirinos de la Sección de Pregrado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres. La meta de este estudio es realizar un análisis de los factores asociados con la salud mental de los padres de familia en la coyuntura de la educación virtual.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder una encuesta online, lo que le tomará 40 minutos de su tiempo. Todos los datos de esta encuesta quedarán especificados en un formato para su posterior análisis.

No se presenta ningún riesgo ni eventualidad al participar de este estudio, por su naturaleza descriptiva. Al finalizar el estudio, se brindarán recomendaciones para promover el cuidado de la salud mental de los padres de familia, a través de las instituciones educativas.

Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

Cualquier duda sobre su participación o realización del estudio se puede comunicar a través del siguiente correo: carla_zarate1@usmp.pe, a través del cual se le dará respuesta.

¿Desea usted participar de este estudio?

Sí **No**

Firma de participante

Firma de investigador

Carla V. Zárate Chirinos

Firma de investigador

Lina M. Cruz Miranda

Anexo 3: Oficio de aprobación del comité de ética



La Molina, 17 de agosto de 2021

Oficio No. 748- 2021 - CIEI-FMH- USMP

Señorita
Carla Valeria Zarate Chirinos
Alumna de pregrado
Facultad de Medicina Humana
Universidad de San Martín de Porres
Presente

Ref. Plan de Tesis titulado: Depresión y estrés en padres de estudiantes del nivel escolar secundario de la Escuela N°11025 Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del Distrito La Victoria, Chiclayo 2021 – 2022

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y en atención a la solicitud de Cruz Miranda Lina Milagros y Zarate Chirinos Carla Valeria alumnas de pregrado informarles que, en cumplimiento de las buenas prácticas clínicas y la legislación peruana vigente en materia de investigación científica en el campo de la salud, el Comité de mi presidencia, en la sesión del 16 de agosto evaluó y aprobó el siguiente documento:

- **Plan de Tesis titulado: Depresión y estrés en padres de estudiantes del nivel escolar secundario de la Escuela N°11025 Juan Pablo Vizcardo y Guzmán del Distrito La Victoria, Chiclayo 2021 – 2022**

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines que correspondan.

Atentamente,



Dc. Amador Vargas Guerra
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
de la Facultad de Medicina Humana de la
Universidad de San Martín de Porres

AVG/AEZ/ma

Anexo 4: Permiso para acceder a la institución

El propósito de este protocolo es brindar a la autoridad de la institución Escuela N°11025 Juan Pablo Vizcardo y Guzmán en esta investigación, una explicación clara de la naturaleza misma, así como el rol que tienen en ella.

La presente investigación es conducida por Lina Milagros Cruz Miranda y Carla Valeria Zárate Chirinos de la Sección de Pregrado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres. La meta de este estudio es realizar un análisis de los factores asociados con la salud mental de los padres de familia en la coyuntura de la educación virtual.

Se le solicita el permiso de acceder a su base de datos de los alumnos y padres de familia para poder ejecutar nuestro estudio por medio de una encuesta que será enviada por vía Whats App o correo electrónico.

La participación de los padres será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

¿Accede a brindar el acceso a su base de datos?

___SI

___NO



Patricia E. Barrientos López
DIRECTORA

Firma de autoridad