



UNIVERSIDAD
GERARDO BARRIOS
Líderes en Gestión del Conocimiento



Vicerrectoría de Investigación
y Proyección Social

Estado de salud mental y los efectos en la población salvadoreña ocasionados por la pandemia del coronavirus

Informe Técnico de Investigación

Laura Noemí Chavarría de Cocar
Ana Yolanda Laínez de Luna
Weder Jeziel González Sosa

El Salvador, 2022

Editorial Universidad Gerardo Barrios

**Estado de salud mental y los efectos en la población salvadoreña
ocasionados por la pandemia del coronavirus.**

1ª Edición

Mtra. Laura Noemí Chavarría de Cocar

Mtra. Ana Yolanda Laínez de Luna

Lcdo. Weder Jeziel González Sosa

Informe Técnico de Investigación 2022

Vicerrectoría de Investigación y Proyección Social

ISBN

Todos los derechos reservados. Esta publicación no puede ser reproducida, ni parcial ni totalmente, ni registrada en/o transmitida por un sistema de recuperación de información, en ninguna forma ni formato, por ningún medio, sea mecánico, fotocopiado, electrónico o cualquier otro sin el permiso previo y por escrito de la editorial.

editorial@ugb.edu.sv

© Universidad Gerardo Barrios, 2022

1- Introducción

La pandemia del COVID-19 se declara en marzo del 2020, una crisis de salud global, el mayor desafío que ha enfrentado el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 1948, define la salud como “*un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades*”, son tres elementos vitales que completan el bienestar de la persona, específicamente la salud mental es crucial para garantizar la salud física y social de la persona.

Así mismo el miedo, la preocupación, la ansiedad, la depresión y el estrés son respuestas a la incertidumbre, o a lo desconocido, las personas experimentan sintomatologías de estas alteraciones de la salud mental que son causadas por el temor de contraer el virus del COVID-19. Se suma el impacto de los importantes cambios en la vida cotidiana provocados para contener y frenar la propagación del virus, experimentando nuevos desafíos y realidades como el distanciamiento físico, la educación de los niños y adolescentes por medio de herramienta virtuales y la disminución de la interacción con seres queridos y amigos (Sierra & Ortega, 2003).

Organizaciones nacionales e internacionales están ocupados e interesados en descubrir la salud mental de las personas y los efectos provocados por la pandemia para posterior brindar atenciones y mitigar los efectos, así como prevenir enfermedades y problemas en la salud mental. Así mismo, algunas iniciativas buscan mitigar los efectos nocivos en la salud mental, provocado por el aumento del estrés y la ansiedad que se presentan en el contexto del Covid-19, con especial énfasis en el apoyo a casos de duelo (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020).

Miles de salvadoreños presentan deterioro de la salud física por la enfermedad de Covid-19, y una de las áreas más afectadas para el bienestar de la persona es la salud mental, a nivel nacional se cuenta con un presupuesto dedicado a la salud mental apenas representa 2% del presupuesto general de salud, lo que es evidente que no se le están dando tratamiento preventivo ni curativo a la mayoría de la población que encuentra en riesgo, lo cual

irremediablemente, tendrá un impacto catastrófico a mediano y largo plazo para el bienestar social del país. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2018).

Por lo que es necesario desarrollar estudios científicos que vayan en función de descubrir y presentar las alteraciones de la salud mental que permitan brindar alternativas de solución y así mitigar o paliar desastres en la salud mental en la población salvadoreña.

2- Justificación

El virus COVID-19 ha puesto en riesgo el bienestar físico, social, mental, emocional y espiritual de toda una generación, inclusive antes, muchas personas en diferentes etapas y edades llevaban la carga de las enfermedades mentales sin apoyo, esta situación se agrava en la medida en que se vislumbran efectos directos como: pérdidas humanas, duelos no resueltos, distanciamiento físico y social, entre otros.

En América Latina y el Caribe, se estima que el 15% de los niños, niñas y adolescentes de entre 10 a 19 años (alrededor de 16 millones) viven con un trastorno mental diagnosticado. Eso es más alto que el promedio mundial de alrededor del 13% (UNICEF, 2021).

La depresión es una enfermedad afectiva frecuente en todo el mundo, pues se estima que afecta a un 3,8% de la población y puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es recurrente y de intensidad moderada a grave. Puede causar gran sufrimiento a la persona afectada y alterar sus actividades laborales, escolares y familiares. En el peor de los casos, puede llevar al suicidio (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

Cada día, más de 10 adolescentes mueren por suicidio en América Latina y el Caribe. Eso es casi 4.200 suicidios de jóvenes por año (UNICEF, 2021).

En El Salvador en el año 2021 el Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología, dio a conocer los resultados de la incidencia de problemas de ansiedad y depresión en población estudiantil, teniendo cifras alarmantes con un promedio porcentual de 14.04% a nivel país, encontrando mayor incidencia en los departamentos de Santa Ana con 21.2%, el 20.9% en San Miguel, y

el 18.1% en el departamento de La Unión según reporte se agudiza la sintomatología en estudiantes del 8° grado (Machuca, 2021).

La pandemia de Covid-19 representa riesgos y factores críticos del curso de la vida y en consecuencia los determinantes sociales que dan forma al bienestar físico mental y social en la población adulta presentarán modificaciones considerables, causando impacto negativo en la salud integral.

El equipo investigador realizó el estudio de las variables estado de salud mental, ansiedad, depresión y estrés en la población que oscila entre 20 a 59 años expuesta a la pandemia de COVID-19, uniéndose a la preocupación de la Salud Pública, puesto que la persona, familia y la comunidad enfrenta un impacto psicológico por un evento inesperado y al no recibir intervenciones en forma oportuna como primeros auxilios psicológicos e intervención en crisis, puede presentar estrés post-trauma u otras patologías de índole mental, cuyo abordaje implica mayores consecuencias para la salud integral y el costo para el sistema de salud es mayor, sin dejar de mencionar y restar importancia al impacto hacia la persona, la familia y la comunidad.

Por lo anteriormente expuesto, la investigación sobre el estado de la salud mental y sus efectos en la población salvadoreña se vuelve importante para contar con una línea de base de datos a nivel nacional describiendo en términos cuantitativos el estado de la salud mental como un indicador de bienestar; así mismo, contar con datos estadísticos de los niveles de estrés, ansiedad y depresión en personas que han estado expuestas a la pandemia de COVID-19 y que han sido poco estudiadas durante este tiempo, es decir, personas entre 20 y 59 años de edad.

Los resultados obtenidos, podrán utilizarse como parámetros comparativos con otros países con características similares a El Salvador e identificar la incidencia de la ansiedad, el estrés y la depresión en personas expuestas a situaciones de riesgo biológicos y psicológicos por la pandemia Covid-19. Con la finalidad de ser presentados a las autoridades del sector salud o aquellas instituciones comprometidas con la atención en salud integral, y que éstas puedan utilizarlos para justificar la gestión de apoyo económico, técnico y logístico para fortalecer

los programas de atención primaria en el primer nivel ya que es donde se realizan actividades de promoción y prevención de la salud.

A partir de los resultados, la institución investigadora comprometida con la población pretende generar vínculos efectivos con diversos sectores para incidir positivamente en los efectos de la pandemia Covid-19, en el ámbito de salud integral.

Así mismo, desarrollar un programa de intervención sobre Higiene Mental, utilizando estrategias de enseñanza virtual y los medios de comunicación accesibles en el país, que faciliten el conocimiento de signos y síntomas de la problemática estudiada (Salud mental, ansiedad, estrés y depresión).

Esto fortalecerá la educación y la información sobre salud mental, para desarrollar liderazgo en las actividades de autocuidado emocional que facilite la toma de decisión al aparecer la sintomatología solicitando atención oportuna, diagnóstico temprano y recibir intervención.

3. Objetivos

3.1-Objetivo general: Conocer el estado de salud mental y los efectos en la población salvadoreña ocasionados por la pandemia del coronavirus.

3.2 Objetivos Especifico:

- Determinar la situación de salud mental de la población salvadoreña.
- Identificar el nivel de ansiedad de la población salvadoreña efecto ocasionado por la pandemia.
- Describir el nivel de depresión de la población salvadoreña efecto ocasionado por la pandemia.
- Clasificar el nivel de estrés de la población salvadoreña efecto ocasionado por la pandemia.
- Desarrollar una metodología del consejo breve por enfermería para mejorar y fortalecer la salud mental de la población salvadoreña.

4- Metodología

4.1 El propósito de la investigación es describir el estado de la salud mental y los efectos en la población salvadoreña ocasionados por la pandemia del coronavirus, el proyecto describe el análisis de las características de la población sin definir la relación entre las variables.

Para esto se hará uso de la escala DASS-21 y la escala de salud mental del MINSAL, la escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS) se aplicó con el objetivo de evaluar la presencia de los diferentes niveles de depresión y ansiedad y lograr una discriminación máxima entre estas condiciones.

El DASS 21 se desarrolló para cumplir las exigencias psicométricas de una escala para que los investigadores desde una concepción dimensional realicen una categorización de los trastornos psicológicos. Esto implica que las diferencias entre sujetos normales y con alteraciones clínicas radican en la severidad en que experimentan los estados afectivos de depresión, ansiedad y estrés.

4.2 El Diseño del estudio es cuantitativo de tipo transversal, descriptivo es un método científico que implica describir los niveles de ansiedad, depresión y estrés de la población salvadoreña, sin entrar a conocer las relaciones entre los diferentes niveles, deduciendo que la circunstancia ha sido la pandemia del coronavirus. Contribuyendo con la investigación a un 99% de beneficio para la población participante y el 1% de riesgo, con el método deductivo partiendo de datos generales hasta llegar a identificar los niveles de ansiedad, depresión y estrés de la población salvadoreña (Hernández-Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2018).

La población del estudio es toda la población salvadoreña de la república de El Salvador según el último censo del 2007 son 5,744,113 habitantes en el territorio (Banco Central de Reserva de El Salvador, 2007)

El diseño muestral estará formado por una **muestra con selección probabilística** y una distribución por conglomerados departamentales, donde se establecerán criterios de

inclusión y criterios de exclusión para la selección de la muestra. Entre los cuales se pueden mencionar en los criterios de inclusión adultos de 20 a 59 años, hombres y mujeres, personas que puedan brindar su consentimiento de participar que se encuentren con todas sus facultades cognitivas y sensoriales.

En relación con los criterios de exclusión tomados en cuenta para la investigación se pueden encontrar, sujetos menores a 20 años y mayores a 59, personas que no puedan proporcionar el consentimiento informado, lo cual incluye privados de libertad, personas con alguna discapacidad mental o física que les impida poder tomar dicha decisión.

La muestra se determinó usando la calculadora proporcionada por QuestionPro.

Calculadora de muestra

Nivel de Confianza : 95% 99%

Margen de Error:

Población:

Tamaño de Muestra:

Fuente: <https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>

El número 385 se obtiene al considerar, para un nivel confianza de 95%, la desviación media de 1.96, y un margen de error de 5%, a partir de lo que puede realizarse el siguiente cálculo:

Formula:

$$\text{Tamaño de muestra} = \frac{Z^2(P)(1 - P)}{C^2}$$

Como resultado, obtenemos que con una muestra aleatoria de 385 individuos se pueden alcanzar resultados con una alta precisión para el nivel de confianza y el margen de error previamente establecido.

Tabla según departamento y muestra por estratos

Departamento	Población	Muestra
Ahuachapán	184692	21
Sonsonate	263828	30
San Ana	293691	34
Chalatenango	89407	10
La libertad	441727	51
Cuscatlán	137788	16
San Salvador	973254	113
La Paz	188159	22
Cabañas	70962	8
San Vicente	89961	10
Usulután	169772	20
San Miguel	231058	27
Morazán	92639	11
La Unión	101403	12
Total	3,328.341	385

Fuente: [https://www.salud.gob.sv/archivos/Dir-planificacion/U-Estadistica-e-
Informacion-en-Salud/piramides_poblacionales2020/p_elsalvador2020.pdf](https://www.salud.gob.sv/archivos/Dir-planificacion/U-Estadistica-e-Informacion-en-Salud/piramides_poblacionales2020/p_elsalvador2020.pdf)

4.3 Técnica: a través de la encuesta se obtiene información que permite crear estrategias que ayudarán a la solución de problemas, permitiendo acceder a personas con las que es difícil tomar contacto, puede ofrecer una comprensión más precisa e imparcial del problema

que estás tratando de resolver. Se utilizará la encuesta en línea usando la herramienta de **QuestionPro**.

El enlace o acceso a los instrumentos diseñados se comparto con los sujetos que cumplan con los criterios de inclusión, mediante correo electrónico.

Los Instrumentos que se utilizaron son dos:

- 1) La escala DASS-21, elaborada por Lovibond adaptada a la versión abreviada por Bados, Solanas y Andrés. (Román, Vinet, & Alarcón, 2014) El cual contiene veintiún preguntas. Cada interrogante consta de cuatro valores las preguntas se agrupan a cada uno de los aspectos.
- 2) Examen de mi Estado Mental, elaborado por la Unidad de Enfermería del Ministerio de Salud.

La versión abreviada, denominada Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés - 21 (DASS-21) tiene como ventaja ser el instrumento donde la persona reporte de forma breve, fácil de responder y que ha mostrado adecuadas propiedades psicométricas en estudios de validación en adultos de población general (Román, Santibáñez, & Vinet, 2016).

La forma en que se utilizó este instrumento es la versión adaptada idiomática y culturalmente, y sus propiedades psicométricas se han evaluado, demostrando una confiabilidad satisfactoria que muestra valores alfa de Cronbach de 0,87 para la escala de Depresión, de 0,79 para la escala de Ansiedad y de 0,83 para la escala de Estrés (Román, Vinet, & Alarcón, 2014).

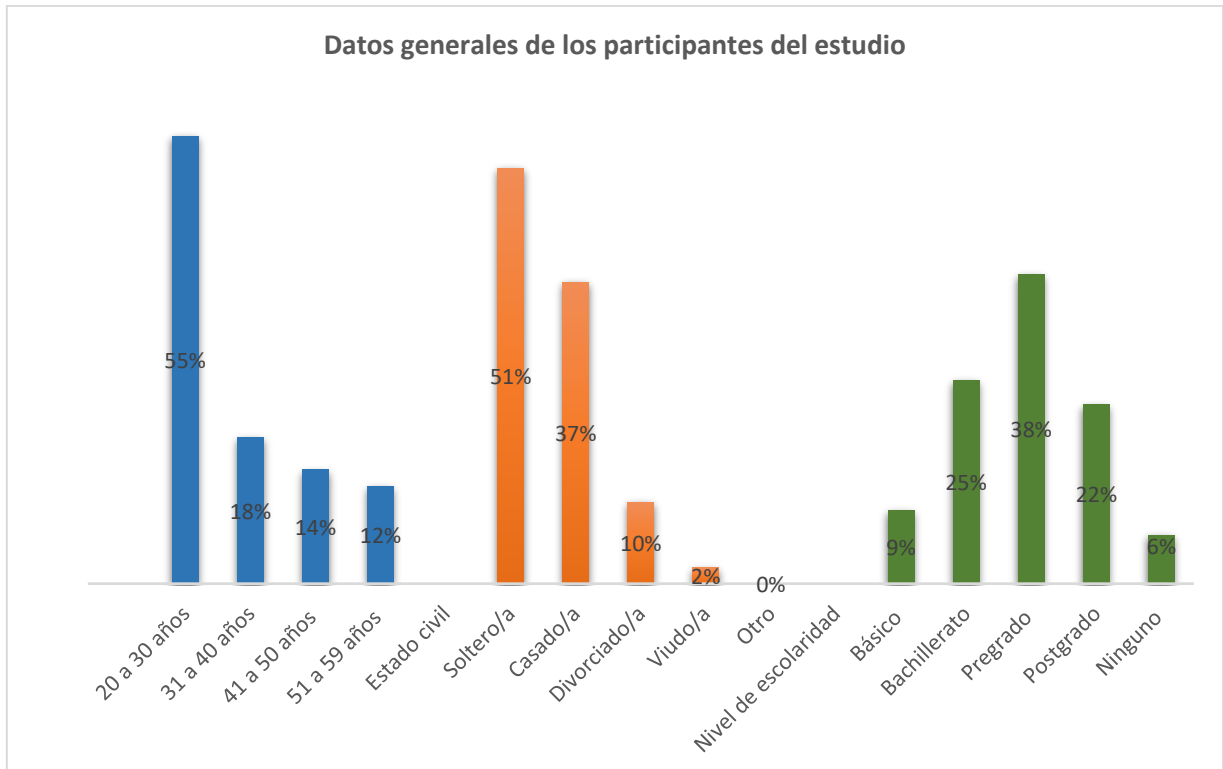
Estrategias de procesamiento, análisis e interpretación de los datos.

Para la presentación de resultados se usó el diagrama de Pareto es una gráfica que organiza valores, los cuales están separados por barras y organizados de mayor a menor, de izquierda a derecha respectivamente, para el caso serán los resultados obtenidos en los diferentes niveles al aplicar la escala DASS - 21: presentando la problemática de ansiedad, depresión y estrés en los niveles normales, medio, moderado, severo y extremadamente severo; determinando las consecuencias ocasionadas por la Pandemia COVID-19 en la salud mental y sus efectos. Permitiendo identificar el problema, priorizarlos para la toma de decisiones.

5. Resultados

Análisis e interpretación

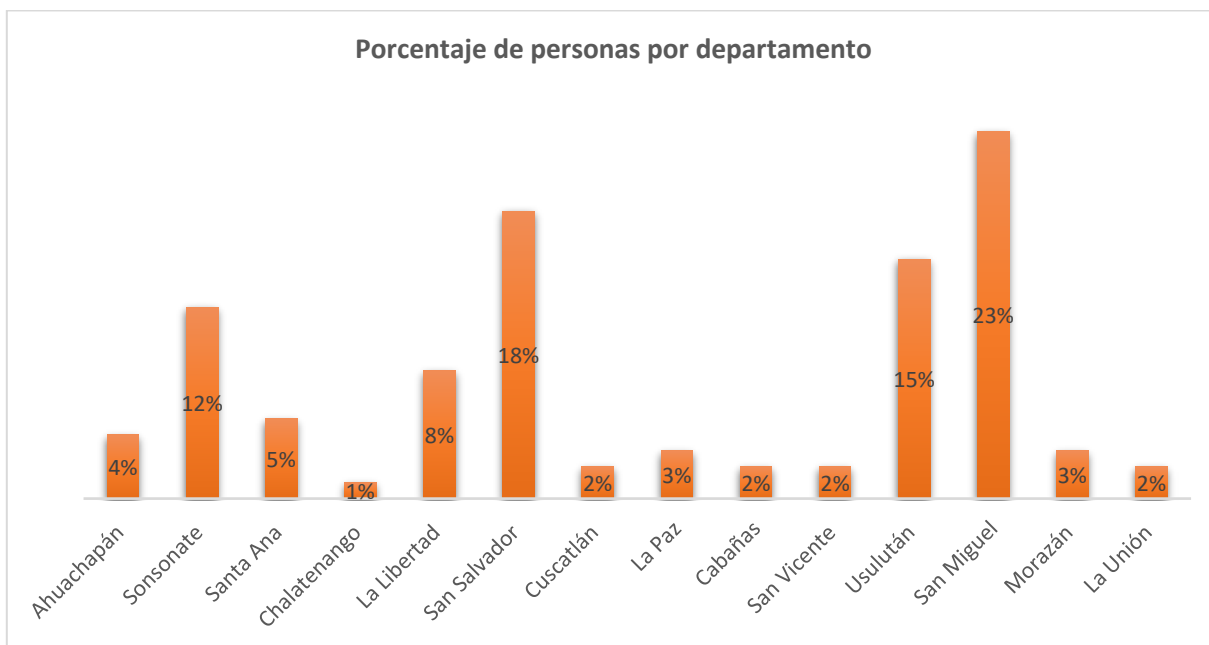
Gráfica 1



Fuente: Cuestionario aplicado a la población salvadoreña

Interpretación: La mayoría de la población que participaron en el estudio se encuentra en la etapa de la adultez; con el estado civil soltero/a; con un nivel de escolaridad de pregrado, la adultez representa una etapa en el desarrollo humano donde el cuerpo ha logrado un estado ideal de madurez. En materia de sexualidad, este momento representa la oportunidad de experimentar, conocer y profundizar en la propia expresión sexual.

Gráfica 2



Fuente: Cuestionario aplicado a la población salvadoreña

Interpretación: La mayoría de las personas que participaron en el estudio fueron de los departamentos de San Miguel, San Salvador, Usulután, Sonsonate. Contando con la participación de al menos un departamento de cada zona del país como lo es oriente, occidente y central.

Tabla 1- Estado de salud mental de la población salvadoreña

Estado de Salud Mental			
Puntaje	Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
0-5 puntos	Normal	284	72%
6-10 puntos	Anormal	112	28%
		396	100%

Fuente: Cuestionario del MINSAL, 2011

Interpretación: En la tabla anterior se identifica que la mayor parte de la muestra presenta un estado de salud mental normal, lo que significa que la población salvadoreña en un nivel general, tiene un estado de bienestar, donde cada uno puede afrontar las tensiones de la vida y trabajar, además de que trata de ser útil a la sociedad, por otro lado, se encuentra que un porcentaje menor está imposibilitado para tal fin.

Tabla 1- Niveles de Depresión en la población salvadoreña asociado a la pandemia del coronavirus.

Rangos de puntaje	Interpretación	Frecuencia	Porcentaje
0-4	Sin depresión	203	51%
5 a 6	Depresión Leve	47	12%
7 a 10	Depresión moderada	79	20%
11 a 13	Depresión severa	20	5%
14 o mas	Depresión extremadamente severa	47	12%
		396	100%

Fuente: Cuestionario DASS-21

Interpretación: A través de la escala de depresión, se identifica que la mayoría no presenta sintomatología de depresión, sin embargo, cerca de la mitad de la muestra, presenta algún nivel de depresión, siendo la más representativa la depresión moderada, con la que la persona sigue siendo funcional para realizar las actividades cotidianas, y de no tener una intervención inmediata la situación puede ir agravándose. Es importante recalcar que, aunque sea un porcentaje menor se debe prestar atención a las personas cuyos puntajes equivalen a la depresión severa y extremadamente severa quienes posiblemente estén atravesando situaciones que estén imposibilitando su desarrollo óptimo en las actividades.

Tabla 2- Niveles de Estrés en la población salvadoreña asociado a la pandemia del coronavirus.

Rangos de puntaje	Interpretación	Frecuencia	Porcentaje
0-7	Sin estrés	240	61%
8 a 9	Estrés Leve	36	9%
10 a 12	Estrés Moderada	54	14%
13 a 16	Estrés Severo	26	7%
17 o mas	Estrés extremadamente severo	40	10%
		396	100%

Fuente: Cuestionario DASS-21

Interpretación: En cuanto al estrés, se encuentra que la mayoría no presenta sintomatología de estrés, el porcentaje menor tiene diferentes niveles, predominando el estrés moderado y el estrés extremadamente severo, lo cual en ambos casos se debe brindar atención oportuna para el manejo adecuado del mismo y evitar las complicaciones que puede conllevar al estrés extremadamente severo.

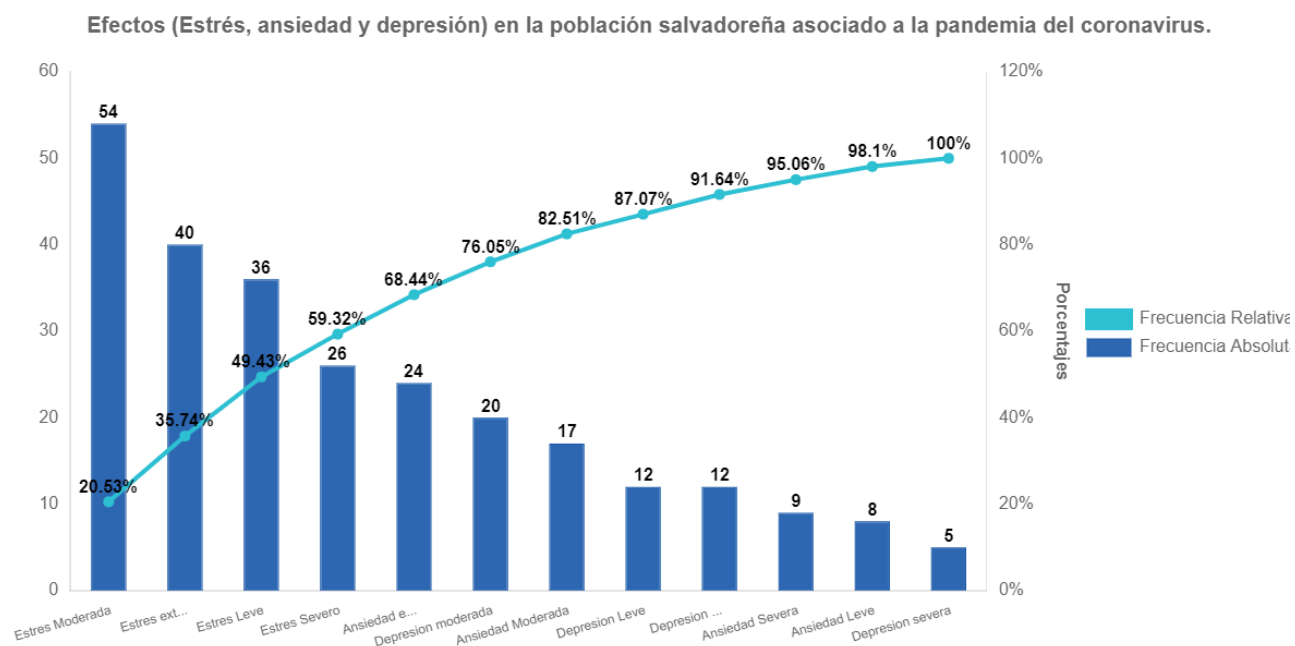
Tabla 3- Niveles de Ansiedad en la población salvadoreña asociado a la pandemia del coronavirus.

Rangos de puntaje	Interpretación	Frecuencia	Porcentaje
0-3	Sin ansiedad	163	41%
4	Ansiedad Leve	33	8%
5 a 7	Ansiedad Moderada	67	17%
8 a 9	Ansiedad Severa	36	9%
10 o mas	Ansiedad extremadamente severa	97	24%
		396	100%

Fuente: Cuestionario DASS-21

Interpretación: En cuanto a la ansiedad, se encuentra que la mayoría de las personas presentan sintomatología o características en un nivel de ansiedad moderada, el porcentaje menor tiene diferentes niveles de ansiedad como leve, severo y extremadamente severo, cada uno de los niveles requiere atención oportuna para el manejo adecuado del mismo y evitar las complicaciones que puede conllevar a otras patologías físicas y psíquicas.

Figura 1: Diagrama de Pareto sobre los niveles de Depresión, Estrés y Ansiedad en la población salvadoreña asociado a la pandemia del coronavirus.



Fuente de datos: Tabla general de resultados, 2022

Fuente de diseño: <https://www.plandemejora.com/diagrama-de-pareto-online/>

Interpretación: El diagrama anterior refleja en forma general los niveles de Depresión, Estrés y Ansiedad relacionada con la pandemia COVID-19, demostrando que las mayores frecuencias se encuentran las personas que a su percepción según escala DASS 21 padecen un nivel de Estrés moderado, **extremadamente** severo, leve y severo, Ansiedad extremadamente severa y Depresión moderada.

Evidenciando que el 80% está representado por problemas de la salud mental de Ansiedad, Estrés y Depresión. En diferentes niveles, pero existe el nivel extremadamente severo de estrés, Ansiedad extremadamente severa y Depresión moderada.

Por lo que las intervenciones deben encaminarse al manejo del estrés en forma preventiva, abordaje temprano cuando aún sea leve, para evitar que se presente en niveles mayores y cause sintomatología de ansiedad y depresión como se observa en los resultados mostrados.

6. Conclusiones

- ✓ Se demuestra que en términos promedios un cuarto de la población que participa en el estudio se encuentra con alteraciones en la salud mental.
- ✓ De acuerdo a los resultados de la aplicación de la escala DASS, la población salvadoreña en promedio una tercera parte se encuentra con niveles de estrés que oscilan entre leve, moderado, severo y extremadamente severo.
- ✓ Con respecto a los niveles de ansiedad se encuentra afectada más de la mitad de la población estudiada con niveles leves, moderada, severa y extremadamente severa
- ✓ El resultado de la aplicación de la escala DASS con relación a la Depresión resulta que la mitad de la población presenta niveles diferentes leve, moderado, severa y extremadamente severa.
- ✓ La mayoría de la muestra estudiada se encuentra afectada por Ansiedad extremadamente severa, en frecuencia menor se evidencia la Depresión y el Estrés resultados emanados por la escala DASS.
- ✓ Es de importancia para la salud pública los niveles de Depresión en nivel extremadamente severo, porque pueden aparecer o sufrir de ideas suicidas, igual con los niveles de Ansiedad en la misma categoría pueden generar complicaciones mayores en la salud mental y el estrés que está en ese nivel puede desencadenar problemas psicofisiológicos si no es intervenido de inmediato.

7. Recomendaciones

Primer nivel de Atención del Ministerio de Salud

- ✓ Fortalecer la educación en salud en los medios de comunicación masiva dando a conocer la sintomatología de la Depresión, ansiedad y Estrés, para que sean reconocidos por la población y consulten oportunamente.
- ✓ Fortalecer la promoción de la salud con respecto a las actividades de higiene mental.
- ✓ Desarrollar jornadas de Autocuidado de la salud mental con la población adulta, para empoderarlas de técnicas para disminuir la Ansiedad, Estrés y Depresión.

Universidad Gerardo Barrios.

Facultad de Humanidades y Ciencias de la Salud

- Que los estudiantes realicen actividades comunitarias sobre técnicas para disminuir el Estrés y la Ansiedad.
- Que los estudiantes desarrollen jornadas y talleres de intervención con personas adultas para que identifiquen tempranamente sintomatología depresiva en la persona y familia.
- Que los estudiantes de carreras afines a la salud realicen mensajes en videos, audios, cuentos, fabulas y brochour, mostrando las características de personas con Ansiedad, Estrés y Depresión y medidas de prevención e intervenciones oportunas y eficaces.
- Realizar coordinaciones con las empresas televisivas de oriente para divulgar información sobre las complicaciones de la salud mental.

8. Referencias Bibliográficas

- Banco Central de Reserva de El Salvador. (2007). *Ofina nacional de estadística y censo*. Obtenido de <https://onec.bcr.gob.sv/poblacion-y-estadisticas-demograficas/>
- Clinica de la Ansiedad. (- de - de -). *Clinica de la Ansiedad*. Obtenido de <https://clinicadeansiedad.com/asistente/tengo-ansiedad/escala-de-estres-del-cuestionario-dass-21/>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (25 de Septiembre de 2020). *Coronavirus 2019 (COVID-19)*. Obtenido de <https://www.unicef.org/elsalvador/historias/el-covid-19-no-s%C3%B3lo-cambi%C3%B3-nuestra-forma-de-vivir-sino-tambi%C3%A9n-la-forma-de-morir>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Machuca, E. (23 de Diciembre de 2021). AVANSO 2021. *Estudio sobre Ansiedad y Depresion en escolares.*, págs. ---.
- Organizacion Mundial de la Salud (OMS). (13 de Septiembre de 2021). *Organizacion Mundial de la Salud (OMS)*. Obtenido de 2021: <https://www.who.int/es/news-room:/fact-sheets/detail/depression>
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). *OPS insta a aumentar la inversión en salud mental*. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14999:mental-health-spending-must-increase-in-order-to-meet-current-needs-in-the-americas&Itemid=1926&lang=es
- Román Mella, F., Vinet, E. V., & Alarcón Muñoz, A. M. (2014). Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): Adaptación y propiedades. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 179-190. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281943265009.pdf>
- Román, F., Santibáñez, P., & Vinet, E. V. (2016). Uso de las Escalas de Depresión Ansiedad Estrés (DASS-21) como instrumento de tamizaje en jóvenes con problemas clínicos. *Acta de investigación psicológica*, 2325-2336. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-acta-investigacion-psicologica-psychological-111-articulo-uso-escalas-depresion-ansiedad-estres-S2007471916300539#:~:text=Este%20instrumento%20es%20una%20escala,una%20consistencia%20interna%20de%200.91>
- Sierra, J. C., & Ortega, V. &. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal Estar e Subjetividad*, 10-59.
- UNICEF. (2021). *Coronavirus*. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/6-efectos-de-la-pandemia-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-jovenes>

UNICEF. (2021). *Coronavirus 2019*. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/6-efectos-de-la-pandemia-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-jovenes>

Anexo # 1

Escala DASS-21

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica cuánto esta afirmación le aplicó a usted *durante la semana pasada*. No hay respuestas correctas o incorrectas. No tome demasiado tiempo para contestar.

La escala de calificación es la siguiente:

0: No me aplicó

1: Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo

2: Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo

3: Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo

N°	Interrogante	Parámetros de respuestas			
		0	1	2	3
1	Me costó mucho relajarme				
2	Me di cuenta de que tenía la boca seca				
3	Se me hizo difícil respirar				
4	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas				
5	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas				
6	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones				
7	Sentí que mis manos temblaban				
8	Sentí que tenía muchos nervios				
9	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo				
10	Sentí que no tenía nada por que vivir				

11	Noté que me agitaba				
12	Se me hizo difícil terminar las cosas				

N°	Interrogante	Parámetros de respuestas			
		0	1	2	3
13	Me sentí triste y deprimido				
14	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo				
16	Sentí que estaba al punto de pánico				
17	No me pude entusiasmar por nada				
18	Sentí que valía muy poco como persona				
19	Sentí que estaba muy irritable				
19	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico				
20	Tuve miedo sin razón				
21	Sentí que la vida no tenía ningún sentido				

Examen del estado mental

Indicación: Marque con una X la respuesta que más lo describa.

Siendo lo más honesto posible.

N°	Interrogante	Respuesta	
		SI 1	NO 2
1	Soy básicamente una persona pesimista.		
2	Frecuentemente deseo ser otra persona o tener cualidades de otro		
3	A menudo me encuentro enojado con las personas.		
4	Tiendo a culpar a otros de mis problemas		
5	Encuentro dificultades para orientar y ayudar los éxitos de otros.		
6	Con frecuencia asumo los problemas de otros		

7	Me es difícil aceptar los estímulos y el apoyo de mis amigos o de mi familia.		
8	No tengo muchos amigos.		
9	Me preocupo constantemente por cosas que no puedo cambiar.		
10	Estoy temeroso de cosas que a otros parecen no importantes.		

Fuente: Elementos Básicos de Salud Mental y Psiquiatría El Salvador 2011. Unidad de Enfermería.

Anexo # 2

UNIVERSIDAD GERARDO BARRIOS UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Consentimiento Informado dirigida adultos de 20 a 59 años de El Salvador.

Autores del estudio: Mtra. Laura Chavarria, Mtra. Yolanda de Luna

y Lcdo. Weder González

1. Tema de investigación: Estado de salud mental y los efectos en la población salvadoreña ocasionados por la pandemia del coronavirus.

2. Objetivo: Conocer el estado de salud mental y los efectos en la población salvadoreña ocasionados por la pandemia del coronavirus.

3. Tratamientos a los que se someterá la persona, la forma y los mecanismos de probabilidad de asignación a cada tratamiento: En el desarrollo de esta investigación no se requerirá la administración de ningún tratamiento a los participantes.

4. Los procedimientos del estudio que se van a seguir, incluyendo todos los procedimientos invasivos: No se realizará ningún procedimiento invasivo a las personas participantes.

5. Las responsabilidades de la persona: La única responsabilidad es leer el instrumento de recolección de información y contestar lo más cercano a su realidad.

6. Los beneficios esperados: Con el estudio se espera conocer el estado de salud mental y los niveles de ansiedad, depresión y estrés de la población salvadoreña para desarrollar una guía en salud mental que sea oportuna y pertinente mitigando y paliando las afectaciones encontradas en las personas participantes del estudio.

7. Autonomía: Usted puede tomar la decisión y puede rehusarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento sin penalización alguna.

8. Confidencialidad: Los registros que identifican a la persona se mantendrán en forma confidencial y por lo tanto no se harán del conocimiento público. Si los resultados del estudio se publican, la identidad de la persona se mantendrá confidencial.

Para mayor información referente al estudio y en caso de algún daño relacionado con el desarrollo del mismo contactarse con: **Laura Noemí Chavarría de Cocar 2645-6500, Docente Investigadora UGB.**

Usted ha leído detenidamente el consentimiento informado, ha tenido la oportunidad de hacer preguntas, hacer las consultas si fuera necesario y si está de acuerdo en participar de clic en el siguiente apartado.

De acuerdo en participar

Si no está de acuerdo puede salir del enlace y muchas gracias.

UNIVERSIDAD GERADO BARRIOS

ACTA N°: 002__ /

ACTA DE EVALUACIÓN

PROTOCOLO DE ESTUDIO N°.001 - Versión 2.

En San Miguel, a los 18 días del mes de junio del 2022, el Consejo del Comité de Ética de Investigación Universidad Gerardo Barrios, con asistencia de sus miembros permanentes: Damarys Simeí Pleitez de Blanco (presidenta) Doctora en Medicina, Edwin David Portillo Hernández (vicepresidente) Ingeniero en Sistemas y Redes informáticas, Victoriano Manuel Herrera Iglesias (Vocal) Licenciado en Sociología, Mabel de los Ángeles Duran de Navarrete (Vocal) Licenciada en Ciencias de la Educación, Oneyda Yasmín Velásquez de Serpas (Vocal) Licenciada en Estadística, han revisado los documentos presentados por

Laura Nohemy Chavarría Investigadora Principal y Yolanda de Luna investigadora adjunta, a saber:

1. Protocolo "Estado de salud mental y los efectos en la población salvadoreña ocasionados por la pandemia del coronavirus.", versión 002
4. Formulario de Consentimiento Informado del Protocolo "Estado de salud mental y los efectos en la población salvadoreña ocasionados por la pandemia del coronavirus", versión 002
5. El currículum vitae de la investigadora principal Laura Noemí Chavarría de Cocar y los investigadores adjuntos Ana Yolanda Láinez de Luna y Weder Jeziel González Sosa. Además, de conocer los antecedentes expuestos por Laura Noemí Chavarría de Cocar en la sesión del día 18 de junio de 2022, ha considerado que:
 - 1) Los miembros del Comité declararon no tener conflicto de interés.
 - 2) El diseño se ajusta a las normas de Investigación en Seres Humanos.
 - 3) La razón beneficio fue estimada aceptable.
 - 4) El formulario de consentimiento informado cumple con los requisitos exigidos.
 - 5) No es requerido un tratamiento médico para la recuperación de la salud de las personas participantes debido a que es un estudio de salud mental, los pacientes gozaran de la referencia a seguimiento en salud mental a clínica psicológica local y entonces se

determinaran otras necesidades. Gastos por los participantes no son requeridos, todo es sin costo para el participante en la investigación.

7) Los antecedentes curriculares del Investigador Principal garantizan la ejecución del estudio dentro de los marcos éticamente aceptables, lo mismo se dice de los investigadores adjuntos los cuales se encontraron idóneos para la investigación.

8) Observaciones y recomendaciones solventadas.

En consecuencia, el Comité de Ética de Investigación de Universidad Gerardo Barrios, aprueba por la mayoría de sus miembros a protocolo de estudio n°.001- versión 2.



Secretaria

Mercedes Guadalupe Avelar Ochoa



Presidenta

Damarys Simei Pleitez de Blanco

C/C.

- Investigador Principal.
- Institución.
- Secretaria C.E.I.S.



Vicerrectoría de Investigación y Proyección Social

Para conocer más
sobre esta iniciativa
puedes escribirnos o
llamarnos por

Whatsapp

2645-6500

WWW.UGB.EDU.SV

Campus San Miguel
Campus Usulután

