



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO FRENTE A COVID-19 EN EL
PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS
HOSPITALES DE AZOGUES.

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS: MARÍA LISSETH MINCHALA SÁNCHEZ
GUADALUPE ESTEFANIA ZHININ
OROSCO

DIRECTOR: LCDA. GLORIA ALEXANDRA LATACELA LLIGUI, MGS

**AZOGUES -
ECUADOR 2021**

*Yo me gradúe en
los 50 años de La Cato!
... y sostuve la Universidad*

CARRERA DE ENFERMERÍA SEDE AZOGUES

Azogues, 18 de febrero de 2021

Asunto: Aval y criterio favorable docente tutor

Doctor
Xavier Rodrigo Yambay Bautista, Mgs.
Responsable de titulación de la Carrera de Enfermería
Azogues UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Presente. -

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo y éxitos en sus funciones, a través del presente como tutor designado del trabajo de titulación **“ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO FRENTE A COVID-19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS HOSPITALES DE AZOGUES”**

CERTIFICO:

Que las estudiantes: MARÍA LISSETH MINCHALA SÁNCHEZ con documento de identidad N.º: 0302706049 y GUADALUPE ESTEFANIA ZHININ OROSCO con documento de identidad N.º: 0302681242, de la carrera de Enfermería sede Azogues realizaron y culminaron su trabajo de titulación bajo mi supervisión y tutoría obteniendo la calificación de: 48/50, por lo que se emite el criterio favorable para continuar con su proceso de Titulación y solicitar la revisión por pares.

Se anexa rúbrica de calificación

Atentamente,



Lcda. Gloria Alexandra Látacela Lligui.
TUTOR/DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, MARÍA LISSETH MINCHALA SÁNCHEZ con documento de identidad N.º: 0302706049 y GUADALUPE ESTEFANIA ZHININ OROSCO con documento de identidad N.º: 0302681242, declaro que los conceptos, análisis y conclusiones del trabajo de titulación denominado: **“ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO FRENTE A COVID-19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS HOSPITALES DE AZOGUES”** son de nuestra absoluta responsabilidad y propiedad, que no han sido previamente presentados para ningún grado o calificación profesional, respetándose íntegramente los derechos intelectuales de otras personas mediante el uso de citas.

Se autoriza a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA la publicación parcial o total de este trabajo y su reproducción sin fines de lucro.

Azogues, febrero de 2021



MARÍA LISSETH MINCHALA SÁNCHEZ

0302706049



GUADALUPE ESTEFANIA ZHININ OROSCO

0302681242

DEDICATORIA

Al creador de todas las cosas, el que me ha dado fortaleza para continuar cuando a punto de caer he estado; por ello, con toda la humildad que de mi corazón puede emanar, dedico primeramente mi trabajo a Dios. De igual forma, dedico este trabajo de investigación a las personas más importantes de mi vida, mis padres, Klever y Nancy, que han sabido guiarme, brindarme su apoyo moral y sobre todo formarme correctamente, por hacer de mí una persona responsable, dedicada, y humilde, lo cual me ha ayudado a salir adelante en mi carrera. A mis hermanos, especialmente a mi hermano Paúl, que a pesar de no estar físicamente junto a mí ha sido mi pilar fundamental para llegar a este logro profesional. A mi ángel, mi abuelito Luis, que ha estado siempre cuidándome y guiándome desde el cielo. A mi familia en general, porque me han brindado su apoyo incondicional y por compartir conmigo mis caídas y logros.

Lisseth

Dios, tu amor y tu bondad no tiene fin, me permitieron sonreír ante todos mis logros que son resultados de tu vida, y cuando caigo me pones a prueba, aprendo de mis errores y me doy cuenta que los pones frente mío para que mejore como ser humano y crezca de diversas maneras, permitiéndome cumplir lo que en algún momento de la vida parecía un sueño ahora tus promesas se hacen realidad.

Con todo el cariño dedico a mis padres María Orosco y Manuel Zhinin, por haber forjado quien soy actualmente para alcanzar mis anhelos, a mis hermanos, y en especial a mi sobrina Verónica que permanecieron junto a mi brindándome su apoyo incondicional, por brindarme sus innumerables consejos que me sirvieron para culminar satisfactoriamente mi carrera profesional.

Estefanía.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida. A mis padres y hermanos por apoyarme en todo momento de mi carrera. A tutor y asesor metodológico, por su valiosa guía y asesoramiento a la realización de la misma. Gracias a todas las personas que ayudaron directa e indirectamente en la realización de este proyecto.

Liseth

Mi agradecimiento a Dios por darme la vida y sabiduría para seguir creciendo día a día como persona y profesionalmente.

Gracias a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por contar cada día con su apoyo y creer en mí, gracias a la vida por este nuevo triunfo y a los familiares y amigos que formaron parte, en el trayendo de mi carrera, por el apoyo y cariño brindado, asesor metodológico que impartió nuevos conocimientos para poder culminar con éxito.

Estefanía.

ÍNDICE

CERTIFICADO TUTOR/DIRECTOR	I
DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
ÍNDICE	V
RESUMEN	1
ABSTRACT:	2
INTRODUCCIÓN	3
METODOLOGÍA	6
RESULTADOS	10
DISCUSIÓN.....	16
CONCLUSIONES.....	22
REFERENCIAS	23
ANEXOS	25
ANEXO 1: PROTOCOLO	25
ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO	39
ANEXO 3: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS Y ENLACE APLICADO MEDIANTE SOPORTE DIGITAL.....	42
ANEXO 4. CERTIFICACIÓN DE NO PLAGIO.....	45
ANEXO 5. CERTIFICADO DE NO ADEUDAR LIBROS EN BIBLIOTECA.....	47
ANEXO 6. REPOSITORIO INSTITUCIONAL.....	49

Estrés y afrontamiento frente a covid-19 en el personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues.

Stress and coping with covid 19 in nursing

personnel working in the hospitals of

Azogues.

María Lisseth Minchala Sánchez¹, Guadalupe Estefanía Zhinin Orosco¹, Gloria Alexandra Latacela Lligui¹, Xavier Rodrigo Yambay Bautista

¹Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues,

*Correspondencia: mlminchallas49@est.ucacue.edu.ec gezhinino42@est.ucacue.edu.ec

Resumen

A finales del año 2019 en Wuhan-China, se diagnosticó una enfermedad causada por un virus (COVID-19), según la Organización Mundial de Salud (OMS) fue denominado enfermedad pandémica. Enfermería, un equipo de primera línea contra la pandemia por COVID-19, se encuentran vulnerable ante esta situación ya que están expuestos a situaciones que conlleva a la disminución de su salud mental. **Objetivo:** Realizar un estudio del estrés y su impacto en el personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues. **Material y Método:** Estudio descriptivo, correlacional, no experimental, analítico de corte transversal con enfoque cuantitativo realizado a 243 personas miembros del equipo de enfermería, que trabajan en los hospitales de Azogues, a través de los instrumentos escala de estrés percibido, relacionado con la pandemia COVID-19 y la el cuestionario de afrontamiento del estrés. **Resultado:** de 243 individuos que pertenecen al personal de enfermería se encontró que el 88,9% son de sexo femenino, 63% desarrollaron un alto grado de estrés percibido, el método de afrontamiento más utilizado fue el focalizado en el problema con el 36,6%, no se encontró una relación significativa de nuestras variables dependientes; nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento con las variables sociodemográficas. **Conclusión:** la pandemia por COVID-19 aumentó el grado de estrés percibido en el personal de enfermería de los diferentes Hospitales de Azogues, sin embargo, cada individuo se inclina hacia una estrategia para afrontar el mismo

Palabras Clave: Estrés, Afrontamiento, Enfermería, COVID-19, Salud.

Abstract:

At the end of 2019 in Wuhan-China, a disease caused by a virus (covid-19) was diagnosed, according to the World Health Organization (WHO) it was called a pandemic disease. Nurses, a frontline team against the COVID-19 pandemic, are vulnerable to this situation as they are exposed to situations that lead to a decrease in their mental health.

Objective: To carry out a study of stress and its impact on nursing personnel working in the hospitals of Azogues. **Method:** Descriptive, correlational, non-experimental, analytical, cross-sectional, non-experimental study with a quantitative approach carried out on 243 members of the nursing staff working in the Azogues Hospitals, using the instruments Perceived Stress Scale, related to the COVID-19 pandemic and the Stress Coping Questionnaire. **Results:** out of 243 individuals belonging to the nursing staff, 88.9% were female, 63% developed a high degree of perceived stress, the most used coping method was problem-focused with 36.6%, no significant relationship was found between our dependent variables; level of stress and coping strategies and sociodemographic variables. **Conclusion:** during the COVID-19 pandemic, the degree of perceived stress increased in the nursing personnel of the different hospitals of Azogues; however, each individual is inclined towards a different coping strategy.

Keywords: Stress, Coping, Nursing, COVID-19, Health.

Introducción

A finales del año 2019 en una zona de Wuhan perteneciente al país de China, se diagnosticó por primera vez una enfermedad causada por un virus (COVID-19) que ya para el mes de marzo de 2020 según la Organización Mundial de Salud (OMS) fue denominado como una enfermedad pandémica, 3 meses después se dieron a conocer que existían siete millones de casos positivos y cuatrocientos seis mil personas fallecidas por el SARS-CoV-2. A partir de esta realidad se ha empezado un trabajo intenso con el fin de esclarecer detalles de esta patología, que además de causar daños físicos, afecta de forma psicológica (1).

Esta emergencia de salud pública que se presenta a nivel mundial debido a la pandemia por COVID-19 ha desarrollado inquietud a nivel internacional, actualmente esto compromete sin duda alguna la salud mental de las personas. Debido a la alta tasa de contagiosidad del virus y que con el pasar del tiempo va siendo mayor el número de casos positivos y el número de personas que fallecen en el mundo se evidencia que la población ha desarrollado pensamientos y sentimientos negativos, que de cierta forma afecta la salud mental (2).

Enfermería, un equipo de salud que se encuentra en primera línea contra la pandemia por COVID-19, se encuentran vulnerable ante esta situación ya que están expuestos a situaciones que conlleva a la disminución de su salud mental (3). Este problema se evidenció mediante un estudio realizado en Wuhan a profesionales de salud, que a nivel laboral el estrés aumentó manifestándose a través de ansiedad, por las principales causas como es el temor a contagiarse o contagiar a su familia, la mortalidad de los pacientes y sobre todo por el escaso insumo médico que se ofrecía para enfrentar esta pandemia. (4)

Los investigadores Muñoz, Rumie, Torres y Villarroel (5), indica que los daños en el aspecto psicológico de las enfermeras debido al estrés han incrementado en la actualidad, debido a que trabajan en situaciones de alta tensión emocional y esto afecta totalmente en la actividad fundamental que es el cuidar.

A pesar de que existe un alto índice de estrés en el personal de salud, Aguir y Muñoz mencionan que los profesionales sanitarios suelen desarrollar estrategias para afrontar de cierta manera el estrés, tales como el apoyo de la familia, desconexión conductual, el uso de fármacos para poder salir de cierto modo de esta situación (6).

Según Ávila (7), “El estrés es una reacción funcional de nuestro organismo ante circunstancias difíciles que con el tiempo afecta paulatinamente diferentes tareas del organismo, esta patología va progresando de manera gradual a nivel mundial, por lo que, existe gran preocupación a razón de que cualquier persona puede padecerla sin importar la edad, el género, situación económica o raza”.

Los psicólogos Sandín y Chorot en su Cuestionario de afrontamiento al estrés, mencionan al afrontamiento como “esfuerzos conductuales y cognitivos que lleva a cabo el individuo para hacer frente al estrés; es decir, para tratar tanto con las demandas externas o internas generadoras del estrés, como con el malestar psicológico, esfuerzos conductuales y cognitivos que desarrolla la persona para afrontar al estrés” (8).

Es evidente el aumento de estrés en el personal de enfermería durante el tiempo de la pandemia por COVID-19, que conlleva a una repercusión negativa en el desarrollo psicológico de los profesionales, afectando su capacidad para efectuar sus actividades con normalidad. Por esta razón planteamos la necesidad investigar el estrés y la actitud frente a este en el personal de enfermería, ya que consideramos que este equipo puede ser más susceptibles a padecer de estrés en épocas de pandemia. Para en base a los resultados locales, proponer estrategias que incluyan en primera instancia mayor atención a la salud mental, tratamiento oportuno y un monitoreo continuo. Además, se propone utilizar como fuente de información valiosa para la administración de los centros hospitalarios, por medio del cual se puedan implementar acciones de protección y ayuda al personal de enfermería.

Para esta investigación se plantearon las siguientes preguntas: ¿Es mayor el nivel de estrés en el personal de enfermería en tiempos de Pandemia? ¿Está asociado el nivel alto de estrés con el lugar de trabajo, edad, y género? ¿Cuáles son las estrategias que toma el personal de enfermería para combatir el estrés?

El objetivo general fue: Determinar el nivel de estrés por la COVID-19 y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería.

Se plantearon los siguientes objetivos específicos:

1. Describir las características sociodemográficas del personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues.
2. Identificar el nivel de estrés del personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues.

3. Establecer el afrontamiento del personal de enfermería frente al estrés.
4. Analizar las relaciones entre las características sociodemográficas y el estrés en la población de estudio.
5. Identificar si existe diferencia entre las estrategias de afrontamiento según la edad, género, lugar de residencia, y lugar de trabajo.

Metodología

Se llevó a cabo un estudio descriptivo, correlacional, no experimental, analítico de corte transversal con enfoque cuantitativo. Se estimó trabajar con una población de 275 individuos, pero tan solo se contó con la participación de 243 personas que integran el personal de enfermería (licenciadas/os y auxiliares de enfermería) en los siguientes hospitales de Azogues; hospital del Día, hospital Homero Castanier Crespo, hospital básico San Martín, hospital de Especialidades Médicas.

Dentro de nuestra investigación se incluyó al personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues, aquellos que aceptaron ser partícipes de este estudio mediante la autorización y llenado del consentimiento informado de manera online, y se dejó fuera de la investigación al personal sanitario que no pertenecían al personal de enfermería los que no aceptaron participar en el presente estudio y aquellos que no laboraban en los hospitales del estudio.

Se utilizaron los siguientes instrumentos:

- ✓ **Encuesta sociodemográfica:** edad, género, lugar de residencia, hospital en el que laboran.

- ✓

Dos cuestionarios validados:

- ✓ **El Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE):** Bonifacio Sandín y Paloma Chorot (2002) versión española, compuesta por 7 sub-escalas cada una consta con 6 preguntas es decir: 1 Focalizado en la solución del problema (1, 8, 15, 22, 29, 36.), 2. Autofocalización negativa (2, 9, 16, 23, 30, 37.), 3. Reevaluación positiva (3, 10, 17, 24, 31, 38), 4. Expresión emocional abierta (4, 11, 18, 25, 32, 39), 5. Evitación (5, 12, 19, 26, 33, 40.), 6. Búsqueda de apoyo social (6, 13, 20, 27, 34, 41), y 7. Religión (7, 14, 21, 28, 35, 42), donde sumamos los ítems de cada sub-escalas y la escala con mayor puntaje obtenida, da conocer el tipo estrategia que el personal de enfermería utilizó para afrontar el estrés. Las 7 sub-escalas conforman un total de 42 ítems donde se puntúan en una escala tipo likert con cinco opciones de respuesta de 0 a 4, para afrontamiento del estrés, haciendo referencia a los esfuerzos conductuales y cognitivos que se llevó a cabo al individuo para hacer frente al estrés; es decir, para tratar tanto con las demandas externas o internas generadoras del estrés, como el malestar psicológico, esfuerzos conductuales y cognitivos que desarrollarlo la persona para afrontar al estrés. (8)
- ✓ **Escala de estrés percibido, relacionado con la pandemia COVID-19:** Versión española, modificada el 31 de julio de 2020, por Adalberto Campo Arias, María José Pedrozo Cortés y John Carlos Pedrozo Pupoa, consta de 10 ítems de formato likert de cinco puntos que van desde nunca (0) siempre (4). El punto de corte establecido es de un valor de 25 al sumar todos los ítems respondidos, es decir mayor o igual a 25 demuestra un alto nivel de estrés percibido y menor de 25 un nivel bajo de estrés percibido en relación a la pandemia. Los ítems 1, 2, 3, 6, 9 y 10 se calificaron de manera directa de 0 a 4 y los ítems 4, 5, 7 y 8, a la inversa, de 4 a 0 (9).

Se llevó a cabo el acceso a la muestra (provincia del Cañar cantón Azogues) donde utilizamos criterios de accesibilidad por medios digitales y redes sociales para la distribución del enlace como: whatsApp y correo electrónico. La información fué recolectada mediante formulario de Google (forms office) en donde se implementó las preguntas de las variables sociodemográficas y los instrumentos utilizados, cuestionario de afrontamiento de estrés (CAE) y la escala de estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19. Los datos se vuelcan automáticamente en una hoja EXCEL, posteriormente se llevó a cabo la elaboración de una base en SPSS versión 23, para el análisis de datos.

En el proceso ético se utilizaron los oficios dirigidos a los directores y departamento de investigación y docencia de cada establecimiento de salud como parte del proceso de autorización para la investigación, de igual manera se utilizó el consentimiento informado en función del protocolo de Helsinki.

La presente investigación se llevó a cabo de acuerdo con las pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos, elaboradas por el consejo de organizaciones internacionales de las ciencias médicas (CIOMS). Los profesionales de la salud, investigadores, y funcionarios de salud pública y privada, confían en los resultados de las investigaciones para llevar a cabo actividades y tomar decisiones que repercutirán sobre la salud individual psicológica.

La investigación entregada por las investigadoras esta validada bajo el código de ética de investigación de seres humanos de la universidad de UTE, información veráz, y con sus debidas corrección y autoría de los documentos entregados, es decir, todo el contexto con el aprobado por el código de bioética.

Por consiguiente, como investigadoras, estamos obligadas a asegurarnos, que los estudios propuestos tengan solidez científica, tengan de base un conocimiento previo adecuado y puedan generar información valiosa. Aunque el valor social y científico es la justificación fundamental para realizar esta investigación, tenemos la obligación moral de asegurarnos que toda investigación se realice de tal manera que preserve los derechos humanos y respete, proteja y sea justa con los participantes en el estudio y las comunidades donde se realiza la investigación.

Para el análisis estadístico se ingresaron los datos obtenidos al programa SPSS versión 23, donde se procedió como primer paso a identificar el tipo de variables, utilizando la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov debido a que se trabajó con un número de individuos superior a los 50, posterior a este se identificó que se trata de variables no paramétricas con una significancia de $<,001$.

Para identificar las variables sociodemográficas, el nivel de estrés y el tipo de afrontamiento del personal de enfermería se utilizó el análisis de frecuencia. Para cumplir con nuestros objetivos 4 y 5 utilizamos la prueba de Chi – cuadrado para correlación de nuestras variables, para determinar si existe o no significancia nos basamos en el valor de la prueba exacta de Fisher.

Resultados

En la tabla 1 se detalla los resultados para dar respuesta al primer objetivo específico (Describir las características sociodemográficas del personal de enfermería que labora en los Hospitales de Azogues) planteado para este estudio.

De los 243 individuos que integran el personal de enfermería que participaron en la investigación encontramos que el 38.3% (n=93) se ubican dentro del rango de 25-33 años de edad y una mínima de rango de 43- 51 años que representa un 21,8 (n=53). En cuanto al sexo, predomina el femenino (n=216), que representa el 88,9%. Se observa también que el personal de enfermería reside con mayor porcentaje en la zona urbana (n=143) representando un 58.8%. Con respecto a lugar de trabajo, con mayor índice es en el hospital Homero Castanier (n=194) representando el 79,8% y un mínimo dentro del hospital San Martin (n=7) representando el 2,9%.

Tabla 1

Variables sociodemográficas del personal de enfermería.

Variable		Frecuencia	Porcentaje
Edad	25-33	93	38,3
	34-42	70	28,8
	43-51	53	21,8
	52-60	27	11,1
Total		100	100%
Género	Femenino	216	88,9
	Masculino	27	11,1
Total		100	100%
Residencia	Urbana	143	58,8
	Rural	100	41,2
Total		100	100%
Trabajo	Hospital Homero Castanier	194	79,8
	Hospital del Día (IESS)	34	14,0
	Hospital de Especialidades Médicas	8	3,3
	Hospital San Martin	7	2,9
Total		100	100%

En la tabla 2 responde al segundo objetivo (Identificar el nivel de estrés en el personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues).

El nivel de estrés percibido durante la época de pandemia por COVID-19 encontrado en los 243 individuos que formaron parte de nuestro estudio, de los cuales se observa que el mayor porcentaje apunta a un alto grado (n=153) que representa el 63%.

Tabla 2

Nivel de estrés percibido en el personal de enfermería durante el tiempo de pandemia.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Alto grado de estrés percibido	153	63,0
Bajo grado de estrés percibido	90	37,0
Total	243	100,0

En la tabla 3 responde al tercer objetivo de nuestro estudio (Establecer el afrontamiento del personal de enfermería frente al estrés)

Dentro de las estrategias de afrontamiento se encuentran 7 sub escalas que nuestra población de estudio utilizó para afrontar el estrés desarrollado durante la pandemia, en donde encontramos que el más utilizado es el focalizado en el problema (n=89) representando el 36,5%, en cuanto a la estrategia que menos utiliza el personal de enfermería es el de auto focalización negativa (n=9) que representa el 3,7%.

Tabla 3

Estrategia de afrontamiento que utiliza el personal de enfermería frente al estrés.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Focalizado en el problema	89	36,6
Autofocalización negativa	9	3,7
Reevaluación positiva	34	14,0
Expresión emocional abierta	19	7,8
Evitación	13	5,3
Búsqueda de apoyo social	40	16,5
Religión	39	16,0
Total	243	100,0

En las tablas 4,5,6,7 responden al cuarto objetivo de nuestro estudio (Analizar las relaciones entre las características sociodemográficas y el estrés en la población de estudio)

Se realizó un análisis para comprobar si existe relación entre el nivel de estrés y la edad del personal de enfermería, se observa que las personas que se encuentran en un rango de 52 -60 años de edad son las que desarrollan un alto grado de estrés percibido, a diferencia de las personas que se encuentran dentro de los 25 -33 años de edad que tienen un bajo grado, sin embargo, esto no es significativo ($p=0,481$).

Tabla 4

Correlación entre el nivel de estrés y la edad del personal de enfermería.

		Edad del personal de enfermería				Total	P
Variable.		25-33	34-42	43-51	52-60		
Nivel de estrés	Alto grado de estrés percibido	54	45	34	20	153	0,481
		58,1%	64,3%	64,2%	74,1%	63,0	
	Bajo grado de estrés percibido	39	25	19	7	90	
		41,9%	35,7%	35,8%	25,9%	37,0%	
Total		93	70	53	27	243	
		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Se relacionó el nivel de estrés con el sexo, en donde se evidencia que el sexo masculino desarrollo un índice alto de estrés percibido durante la pandemia, sin embargo, mediante la prueba de significancia ($p=0,145$) indica que el hecho de ser hombre no conlleva a tener un alto grado de estrés percibido, tal como lo indica la tabla 5.

Tabla 5

Correlación entre nivel de estrés y sexo del personal de enfermería.

		Sexo del personal de enfermería			Total	P
Variable		Femenino	Masculino			
Nivel de estrés	Alto grado de percibido	133	20	153	0,145	
		61,6%	74,1%	63,0%		
	Bajo grado de percibido	83	7	90		
		38,4%	25,9%	37,0%		
Total		216	27	243		
		1000,0%	1000,0%	1000,0%		

En la tabla 6 se muestra que el personal de enfermería que reside en la zona rural desarrolló un alto grado de estrés, sin embargo ($P=0,38$) indica que no existe significancia, por ende, es posible que las personas que habiten en la zona urbana también desarrollen un alto grado de estrés.

Table 6.

Correlación entre el nivel de estrés y el lugar de residencia del personal de enfermería.

Variable	Lugar de residencia del personal de enfermería			P	
	Urbano	Rural	Total		
Nivel de estrés	Alto grado de estrés percibido	83 58,0%	70 70,0%	153 63,0%	0,38
	Bajo grado de estrés percibido	60 42,0%	30 30,0%	90 37,0%	
Total	143 100,0%	100 100,0%	243 100,0%		

Se puede observar a través de la tabla 7, que el trabajar en el hospital de Especialidades Médicas conlleva a que el equipo de enfermeras tenga un bajo grado de estrés percibido durante el tiempo de pandemia, a diferencia del personal que labora en el hospital Homero Castanier donde el personal sanitario desarrolló un alto grado de estrés, a pesar de esto el valor de ($p=0,16$) indica que no existe significancia de esta relación.

Tabla 7

Correlación entre el nivel de estrés y lugar de trabajo del personal de enfermería.

		Lugar de trabajo del personal de enfermería					
Variable		Hospital Homero Castanier	IESS	Especialidades Médicas	San Martin	Total	P
Nivel de estrés	Alto grado de estrés percibido	131 67,5%	17 50,0%	2 25,0%	3 42,9%	153 63,0%	0,16
	Bajo grado de estrés percibido	63 32,5%	17 50,0%	6 75,0%	4 57,1%	90 37,0%	
Total		194 100,0%	34 100,0%	8 100,0%	7 100,0%	243 100,0%	

En las tablas 8, 9, 10 y 11 se responde al quinto objetivo de nuestro estudio (Identificar si existe diferencia entre la estrategia de afrontamiento y variables sociodemográficas)

Al realizar un análisis de la tabla 8 en relación a las estrategias de afrontamiento y el sexo en el personal de enfermería, indica que el sexo femenino tiene mayor tendencia a la estrategia de auto-focalización negativa con un 100 %, a diferencia del sexo masculino utiliza una estrategia de búsqueda de apoyo social, con un 7,5%, sin embargo, no existe una relación significativa ($P=0,777$), lo da conocer que el género no depende del tipo de afrontamiento que utilice el personal encuestado, frente al nivel de estrés.

Tabla 8

Correlación entre estrategias de afrontamiento y el sexo del personal de enfermería.

Sexo del personal de enfermería					
Variable	Femenino	Masculino	Total	P	
Afrontamiento	Focalizado en el problema	78 87,6%	11 12,4%	89 100,0%	0,777
	Autofocalización negativa	9 100,0%	0 0,0%	9 100,0%	
	Reevaluación positiva	29 85,3%	5 14,7%	34 100,0%	
	Expresión emocional abierta	18 94,7%	1 5,3%	19 100,0%	
	Evitación	11 84,6%	2 15,4%	13 100,0%	
	Búsqueda de apoyo social	37 92,5%	3 7,5%	40 100,0%	
	Religión	34 87,2%	5 12,8%	39 100,0%	
	Total	216 88,9%	27 11,1%	243 100,0%	

Se puede apreciar en la tabla 9 la relación entre las estrategias de afrontamiento y el rango de edad, donde indica que las personas que se encuentran dentro de los 52-60 años de edad tienden a aplicar en mayor porcentaje la estrategia de expresión emocional abierta, a diferencia de aquellos que se encuentran entre los 25-33 años de edad que utilizan la reevaluación positiva, sin embargo, no se encuentra relación significativa ($p=0,155$) de que la edad dependa del tipo de afrontamiento al que se incline el personal de enfermería en el momento de actuar frente a su nivel de estrés.

Tabla 9

Correlación entre estrategias de afrontamiento y edad del personal de enfermería.

Correlación edad del personal de enfermería y afrontamiento							
Variable	25-33	34-42	43-51	52-60	Total	P	
	31	28	22	8	89		
	Focalizado en el problema	34,8%	31,5%	24,7%	9,0%	100,0%	
		1	2	6	0	9	
	Autofocalización negativa	11,1%	22,2%	66,7%	0,0%	100,0%	
		16	10	5	3	34	
	Reevaluación positiva	47,1%	29,4%	14,7%	8,8%	100,0%	
		4	7	5	3	19	
Afrontamiento	Expresión emocional abierta	21,1%	36,8%	26,3%	15,8%	100,0%	0.155
		3	5	3	2	13	
	Evitación	23,1%	38,5%	23,1%	15,4%	100,0%	
		21	8	5	6	40	
	Búsqueda de apoyo social	52,5%	20,0%	12,5%	15,0%	100,0%	
		17	10	7	5	39	
	Religión	43,6%	25,6%	17,9%	12,8%	100,0%	
	Total	93	70	53	27	243	
		38,3%	28,8%	21,8%	11,1%	100,0%	

Al realizar un análisis de la relación de las estrategias de afrontamiento y la residencia del personal, se puede evidenciar que la zona urbana tiende a representarse con la estrategia de focalización del problema representando 62,9%, a diferencia de la zona rural con un 37,1%, sin embargo, al realizar la prueba de significancia no existe relación ($p=0,666$), lo indica que la residencia no depende del tipo de afrontamiento que el personal incorpore frente al nivel de estrés.

Tabla 10

Correlación entre estrategias de afrontamiento y la residencia del personal de enfermería.

		Residencia del personal de enfermería.			
Variable		Urbano	Rural	Total	P
Afrontamiento	Focalizado en el problema	56 62,9%	33 37,1%	89 100,0%	0.666
	Autofocalización negativa	6 66,7%	3 33,3%	9 100,0%	
	Reevaluación positiva	18 52,9%	16 47,1%	34 100,0%	
	Expresión emocional abierta	9 47,4%	10 52,6%	19 100,0%	
	Evitación	9 69,2%	4 30,8%	13 100,0%	
	Búsqueda de apoyo social	25 62,5%	15 37,5%	40 100,0%	
	Religión	20 51,3%	19 48,7%	39 100,0%	
	Total	143 58,8%	100 41,2%	243 100,0%	

Se puede observar dentro de la tabla 11, la relación entre las estrategias de afrontamiento y el lugar de trabajo, lo que indica que el personal de enfermería que labora en el hospital Homero Castanier tiene mayor caracterización con la estrategia de focalización al problema representada en un 84,3%, a diferencia de una mínima del hospital de especialidades médicas con la estrategia de reevaluación positiva representado al 2,9%, sin embargo, al aplicar la prueba de significancia ($p=0,612$) da a conocer que el lugar de trabajo que se desempeña el personal de enfermería. no tiene ninguna relación al tipo de afrontamiento que utilicen frente al nivel de estrés.

Tabla 11

Correlación entre estrategias de afrontamiento y el lugar de trabajo del personal de enfermería.

Lugar de trabajo del personal de enfermería							
Variable	Homero Catanier Crespo	IESS	Especialidades Médicas	San Martin	Total	P	
Afrontamiento	Focalizado en el problema	75	9	2	3	89	0.612
		84,3%	10,1%	2,2%	3,4%	100,0%	
	Autofocalización negativa	8	1	0	0	9	
		88,9%	11,1%	0,0%	0,0%	100,0%	
	Reevaluación positiva	24	9	1	0	34	
		70,6%	26,5%	2,9%	0,0%	100,0%	
	Expresión emocional abierta	18	0	0	1	19	
		94,7%	0,0%	0,0%	5,3%	100,0%	
	Evitación	10	2	1	0	13	
		76,9%	15,4%	7,7%	0,0%	100,0%	
	Búsqueda de apoyo social	31	5	2	2	40	
		77,5%	12,5%	5,0%	5,0%	100,0%	
Religión	28	8	2	1	39		
	71,8%	20,5%	5,1%	2,6%	100,0%		
Total	194	34	8	7	243		
	79,8%	14,0%	3,3%	2,9%	100,0%		

Discusión

“Describir las características sociodemográficas del personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues”.

Como lo indica en el objetivo 1, los resultados obtenidos permitieron establecer las características sociodemográficas del personal de enfermería, dando como resultados principales, el 38.3% se ubican dentro del rango de 25-33 años de edad. En cuanto al sexo, predomina el femenino con un 88,9%. Se observa también que residen con mayor porcentaje en la zona urbana representando el 58.8%. Con respecto al lugar de trabajo, existe un mayor índice de personal de enfermería en el hospital Homero Castanier con un 79,8%.

Estos resultados se refuerzan con un estudio realizado en Brasil sobre estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería a nivel hospitalario, en donde de igual manera predomina el sexo femenino con un 76,1% a diferencia de la edad se observa una mayor prevalencia entre los 41-58 años, con un 28.1% (10). El estrés laboral y la salud de profesionales de enfermería con respecto al lugar que laboran tiene mayor prevalencia a nivel hospitalario con un 67,1% mientras que a nivel de las clínicas presenta en un 2,7% (11)

“Identificar el nivel de estrés del personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues”.

Los niveles de estrés juegan un papel importante en el entorno laboral, por ello esta investigación se planteó como segundo objetivo, determinar el nivel de estrés donde se establece que durante la época de pandemia por COVID-19 el personal de enfermería que conforma nuestro estudio, la mayoría de ellos presenta un nivel alto de estrés percibido representando el 63%.

La mayor parte de autores demuestran que existe un alto nivel de estrés que están sometidos el personal sanitario dentro del ámbito hospitalario lo cual presenta repercusiones sobre la salud, así lo demuestra un estudio realizado en Chile en el año 2019 sobre estrés percibido en los trabajadores de atención primaria, con la participación de 105 enfermeras y técnicos de enfermería de APS donde el 23,6% presenta un nivel alto de estrés percibido (12).

De igual forma el estudio sobre estrés laboral en el personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia donde participaron 595 individuos, confirmó la presencia de niveles altos de estrés laboral con un 21,7% conjuntamente con síntomas fisiológicos, intelectuales y laborables (13).

En una investigación que se llevó a cabo en el Hospital III. Perú sobre Estresores laborales y satisfacción en el personal de enfermería peruanas en el proceso de la pandemia de COVID-19, donde se compromete con la recuperación del paciente, pero a la vez presenta repercusiones sobre la salud al presentar estrés con el uso de equipos de bioseguridad por 12 horas continuas, ocasionado frustración, lo que resulta evidenciar con un nivel medio en los estresores ambiental (63,3%), laboral (83,3%) y personal (51,7%)(14).

“Establecer el afrontamiento del personal de enfermería frente al estrés”.

Mediante análisis estadísticos se pudo responder a nuestro tercer objetivo, se observó que de las 243 personas que conforman nuestra población de estudio el 36,5% utilizan el método de afrontamiento focalizado en el problema el mismo que abarca ítems como; trate de analizar las causas del problema, traté de solucionar el problema siguiendo pasos bien pensados, Establecí un plan de acción y procuré llevarlo a cabo, Hablé con personas implicadas para la solución de problema, hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones, Pensé detenidamente los pasos a seguir para la solución del problema. Y siendo la estrategia menos utilizada la de auto focalización negativa con un 3,7% que abarca ítems que hacen relación a actitudes de agresión hacia las demás personas. Con nuestra investigación difiere el estudio de Tapia y Bustamante en donde se observa que la creación de espacios de diálogo es la estrategia de afrontamiento más utilizadas por el personal de enfermería (15). Se observó también en un estudio de revisión realizado por las investigadoras Hernández Elena. et. al, donde mencionan que las principales estrategias para afrontar el estrés laboral

en enfermería es la Adquisición de destrezas: entrenamiento en relajación para la adecuada utilización de las emociones, biorretroalimentación, meditación y entrenamiento físico (16). Por último una investigación realizada por Paris, da a conocer un resultado semejante al nuestro, ya que el método de afrontamiento más utilizado por el personal sanitario es la resolución de problemas, que abarca ítems que de una u otra manera se asemeja al nuestro, de igual manera señala que las estrategias desadaptativas son las que menos se han utilizado (17).

“Analizar las relaciones entre las características sociodemográficas y el estrés en la población de estudio”.

En la presente investigación se pretendió demostrar la relación sobre el estrés y las características sociodemográficas, donde la edad del personal de enfermería se encuentra en un rango de 52 a 62 años de edad lo que desarrollan un alto grado de estrés percibido, en cuanto al sexo con mayor nivel de estrés presente en el sexo masculino con un 74.1%, en la residencia la zona rural presenta un mayor índice que la zona urbana, en cuanto al lugar de trabajo el hospital Homero Castanier Crespo presenta mayor prevalencia de estrés, sin embargo, al realizar las pruebas de significancia sobre el estrés resultó no ser un predictor estadísticamente significativo con las características sociodemográficas.

Las variables psicológicas y sociodemográficas predictoras del malestar emocional, menciona que la personalidad y las estrategias de afrontamiento utilizadas ante el estrés desarrolla un punto significativo en el desarrollo de problemas de salud mental.

Además, se pudo apreciar un estudio sobre la prevalencia de estrés donde se determinó que existe un mayor índice de estrés en las mujeres con un 36,3% que en el sexo opuesto (18). Conforme a la literatura por Vallejo y Pérez (19). Considera que las características de personalidad y afrontamiento, el estrés percibido y las características sociodemográficas son factores de vulnerabilidad a considerar en el desarrollo de estrategias de evaluación, preventivas y de intervención en personas sometidas a estrés.

“Identificar si existe diferencia entre las estrategias de afrontamiento y las variables sociodemográficas”.

Con respecto a los resultados obtenidos para identificar si existe relación entre las variables sociodemográficas y la estrategia de afrontamiento que elige el personal de enfermería, se observó mediante análisis estadísticos que no existe diferencia significativa entre la edad, género, lugar de residencia, y lugar de trabajo entre el método de afrontamiento que se orienten a elegir.

No obstante, según un estudio realizado por Vidal et al. (20) demostró que, las personas de sexo femenino tienden a elegir mejores métodos de afrontamiento a diferencia que los de sexo masculino. Por otro lado, lo que respecta a la edad, Mayodormo et al. indican en su estudio, que, al pasar de los años, el individuo se ve expuesto a más requerimientos del medio y por tanto tienden a elegir estrategias de afrontamiento que se orientan a un lado positivo (21). En cuanto a la zona que residen y lugar de trabajo no se encontró estudios específicos relacionados con nuestro tipo de estudio que indiquen el tipo de afrontamiento que tienden a utilizar, sin embargo, mediante la literatura de un estudio realizado por Rubio et al. (22), se evidencia que las personas que habitan en las zonas urbanas

se estresan con mayor frecuencia, ya que a sus problemas laborales se suman los estresores como tráfico, contaminación, etc. por ende, se cree que tienden a buscar métodos de afrontamiento orientados a aspectos negativos.

Conclusiones

La investigación permitió obtener resultados que han sido importantes para responder a los objetivos planteados, entre los cuales se conoció las características sociodemográficas de la población de estudio, evidenciando que predomina el sexo femenino, y que la edad que predomina en aquellos que se encuentran dentro del rango 25- 33 años, en el lugar de residencia prevalece la zona Urbana, por último, se encontró mayor población laborando en el hospital Homero Castanier Crespo.

En relación al nivel de estrés se pudo determinar que existe un alto grado durante la pandemia por COVID-19, y para afrontar el mismo el personal de enfermería utiliza el método focalizado en el problema.

De igual manera, se buscó relación entre las variables nivel de estrés y estrategia de afrontamiento con las variables sociodemográficas, las cuales no resultaron significantes.

REFERENCIAS

1. Alves A, Quispe A, Ávila A, Valdivia A, Chino J, Vera O. Breve historia y fisiopatología del covid-19. *Soc Boliv Ter Crítica y Intensiva* [Internet]. 2020;61(1):1–12. disponible en: http://www.scielo.org/bo/pdf/chc/v61n1/v61n1_a11.pdf
2. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de Covid-19. *Peru Med Exp y Salud Pública* [Internet]. 2020;37(2):327–34. disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO 2019/Downloads/5419-28237-5-PB.pdf>
3. Monterrosa-Castro A, Dávila-Ruiz R, Mejía-Mantilla A, Contreras-Saldarriaga J, Mercado-Lara M, Florez-Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB* [Internet]. 2020;23(2):195–213. disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf>
4. Bueno M, Barrieto-Trigo S. Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud. *Enfermería Clínica* [Internet]. 2020;1–5. disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.006>
5. Muñoz C, Rumie H, Torres G, Villarroel K. Impacto en la salud mental de la (del) enfermera (o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. *Cienc y Enfermería XXI*. 2015;1(1):45–53. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v21n1/art_05.pdf
6. Macias M, Madariaga C, Valle M, Zambrano J. Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicol desde el Caribe* [Internet]. 2015;30(1):123–45. disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/213/21328600007.pdf>
7. Ávila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. *Con-ciencia* [Internet]. 2014;2(1):115–24. disponible en: http://www.scielo.org/bo/pdf/rcfb/v2n1/v2n1_a13.pdf
8. Sandín B, Chorot P. Cuestionario de afrontamiento del estrés (cae): desarrollo y validación preliminar. *Rev Psicopatología y Psicol Clínica* [Internet]. 2003;8(1):39–54. disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO 2019/Downloads/3941-7263-1-PB.PDF>
9. Campo-Arias A, Pedrozo-Cortés M, Pedrozo-Pupo J. Escala de estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19: una exploración del desempeño psicométrico en línea. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2020;49(4):229–30. disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7366950/pdf/main.pdf>
10. Gherardi-donato E, Teixeira C, Pereira S, Cardoso L, Reisdorfer-E. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales. *Enferm Glob* [Internet]. 2016;288–98. disponible en: <file:///C:/Users/CLIC/Documents/decimo/artucilo tesis/articulo-discucion.pdf>
11. Ribera-D, Cartegena-Pena E, Reig-Ferrer A, Roma-Ferri M, Sans-Quintero I, Caruana-Vañó A. Estrés laboral y salud en profesionales de enfermería. *Cienc y Enferm* [Internet]. 2002;8(1):49–55. disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/16358108.pdf>
12. Ceballos-Vásquez P, Solorza-Aburto J, Marín-Rosas N, Moraga-J, Gómez-Aguilera N, Segura-Arriagada F, et al. Estrés Percibido En Trabajadores De Atención Primaria. *Cienc y enfermería* [Internet]. 2019;25. disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v25/0717-9553-cienf-25-5.pdf>

13. Sarsosa-Prowesk K, Charria-Ortiz V. Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. *Univ y Salud* [Internet]. 2017;20(1):44. disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v25/0717-9553-cienf-25-5.pdf>
14. Carrasco-Crivillero O, Castillo-Saavedra E, Salas-Sánchez R, Reyes-Alfaro C. Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19. *SciELO Prepr* [Internet]. 2020;1(1):1–14. disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1468/2323>
15. Tapia D, Bustamante S. Estrés Laboral: Estrategias De Afrontamiento Y Modos de cuidar de enfermería. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2013;3(4):45–51. Disponible en: [file:///C:/Users/Hp/Downloads/originales6_34 \(1\).pdf](file:///C:/Users/Hp/Downloads/originales6_34%20(1).pdf)
16. Hernández-Mendoza E, Cerezo-Reséndiz S. Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral en enfermeras. *Rev Enfermería del Inst Mex del Seguro Soc*. 2015;15(3):161–6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2007/eim073h.pdf>
17. Paris L. Estrategias de afrontamiento del estrés asistencial y satisfacción laboral-personal en médicos y enfermeros. *Rev Interam Psicol Ocup*. 2016;26(2):7–21. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2007/eim073h.pdf>
18. Marty C, Lavín M, Figueroa M, Larrain D, Cruz C. Prevalencia de estrés en estudiantes del área de la salud de la Universidad de Los Andes y su relación con enfermedades infecciosas. *Rev Chil Neuropsiquiatr* [Internet]. 2005;43(1):25–32. disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v43n1/art04.pdf>
19. Vallejo-Sánchez B, Pérez-García A. Estrés vital: variables psicológicas y sociodemográficas predictoras del malestar emocional. *Acción Psicológica* [Internet]. 2016;13(1):159. disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/acp/v13n1/1578-908X-acp-13-01-00159.pdf>
20. Espinoza A, Guamán M, Sigüenza W. Estilos de afrontamiento en adolescentes de colegios de la ciudad de Cuenca, Ecuador. *Rev Cuba Educ Super*. 2018;37(2):45–62. disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rces/v37n2/rces04218.pdf>
21. Mayordomo T, Sales A, Satorres E, Blasco C. Estrategias de afrontamiento en adultos mayores en función de variables sociodemográficas. *Escritos Psicol / Psychol Writings*. 2015;8(3):26– 32. disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/ep/v8n3/informe4.pdf>
22. Rubio J, Andrade P, Fravega G, Macalusso S, Soto A. Factores psico-socio-ambientales asociados al estrés laboral en profesores chilenos del ámbito rural y urbano. *Propósitos y Represent*. 2019;7(3):300. disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v7n3/a12v7n3.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: PROTOCOLO

A. DATOS GENERALES

TÍTULO

ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO FRENTE A COVID 19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS HOSPITALES DE AZOGUES.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

DOMINIO, LÍNEA Y ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

Dominio	Líneas de investigación institucionales	Ámbitos
Medicina preventiva, curativa y calidad de vida	Ciencias médicas y de la salud	Contaminación ambiental y saneamientos <input type="checkbox"/>
		Servicios de salud <input checked="" type="checkbox"/>
		Enfermedades no transmisibles <input type="checkbox"/>
		Enfermedades transmisibles <input checked="" type="checkbox"/>
		Alimentación y nutrición <input type="checkbox"/>
		Educación y promoción de la salud <input type="checkbox"/>
		Violencia, accidentes y trauma <input type="checkbox"/>
		Ciclos de vida <input type="checkbox"/>
		Discapacidades <input type="checkbox"/>
		Cuidados paliativos <input type="checkbox"/>
		Epidemiología <input type="checkbox"/>
Salud sexual y reproductiva <input type="checkbox"/>		

Fuente: Universidad Católica de Cuenca

B. RESUMEN EJECUTIVO (150 a 200 PALABRAS)

Introducción: La crisis sanitaria por el Covid-19 ha provocado múltiples trastornos emocionales en el personal de enfermería, especialmente el estrés, lo que afecta su salud en general.

Objetivo: Determinar el nivel de estrés por el Covid-19 y establecer estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería que labora en los Hospitales de la ciudad de Azogues.

Método: Estudio correlacional, no experimental, analítico de corte transversal con enfoque cuantitativo, a una población de 275 personas que conforman el personal de enfermería de los Hospitales de Azogues, a través de la utilización de pruebas psicométricas, donde se utilizará un cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE), y la escala de Estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19.

Resultados esperados: Al realizar las investigaciones necesarias para el presente trabajo se espera determinar los niveles estrés y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería de la ciudad de Azogues, mediante instrumentos de valoración validados.

C. DESCRIPCIÓN

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El ambiente normal dentro de los centros sanitarios se presenta de acuerdo al nivel de intensidad de las actividades en medio de un entorno moderado de estrés laboral, esto es normal para quienes laboran ahí sobre todo para el personal de enfermería ya que son ellos la primera línea de acción para la atención sanitaria a los pacientes, por lo que es importante estar atento a cualquier situación de emergencia que se presente.

Las afecciones de salud mental en el personal de enfermería aparecen fuertemente en la actualidad, donde destaca el estrés a la salud física, mental y emocional, en un estudio realizado por Muñoz, Rumie, Torres y Villarroel (Muñoz, Rumie, Torres, & Villarroel, 2015) a un grupo de 70 enfermeras que trabajan en la ciudad de Antofagasta de Chile, se pudo notar que el 48.5% de las

enfermeras generaron algún grado de estrés, provocado por realizar cuidados en situaciones de alta tensión emocional, lo que afectó principalmente los ambientes psicológico, social y físico del personal.

La aparición del Covid – 19 a finales de 2019, puso en alerta al sistema sanitario a nivel mundial, pues, aunque en ciertos centros médicos se contaba con equipos e insumos necesarios para combatir emergencias de salud pública, la pandemia fue tal que, prácticamente se volvió incontrolable por la falta de medios, insumos y tratamientos efectivos que acaben con este nuevo virus.

Frente a esta nueva enfermedad pandémica se observó una crisis sanitaria que conlleva a cualquier estrés laboral que influye en la salud de la mente y emocional del personal de salud, y puede tener cualquier efecto negativo en su calidad de vida general; Como lo muestra análisis llevados a cabo en Wuhan a 1.257 profesionales de la salud, de los cuales 764 eran enfermeras, de los cuales el 44,6% de los profesionales mostraron ansiedad, en tanto que el 71,5% de profesionales presentaron síntomas de distrés, entre las principales razones están: el temor a contagiarse de la patología y en especial, el temor a contagiar a el núcleo familiar, la mortalidad de los pacientes, la no disponibilidad de cualquier protocolo de actuación claro y la carencia de conjuntos de equipos efectivos (2).

El personal de enfermería, quienes permanecen en primera línea contra la pandemia de COVID-19 se hallan expuestos a condiciones que potencialmente tienen la posibilidad de disminuir su salud mental. Se conocen de varios casos en los cuales, muchos enfermeros han colapsado ante la grave situación que se presenta, a esto se suma las amplias jornadas de trabajo que cumplen, la separación de su familia y el conflicto emocional que sienten al ver o conocer de compañeros de trabajo que fallecieron cumpliendo su labor.

Tal es el caso de un estudio realizado a 531 efectivos médicos de Colombia, en donde el 73.3% del personal presentó un nivel de estrés leve, y el 6% presentó un nivel de estrés alto o severo, además se encontró niveles de ansiedad en el 72,9% y el 37,1% presentó síntomas de miedo al Covid-19 (3).

Por esta razón vemos la necesidad de conocer cuál es el grado de estrés y el afrontamiento del personal de enfermería ante Covid-19. Para en base a los resultados locales, plantear tácticas que incluyan antes que nada más grande atención a la salud de la mente, procedimiento oportuno y cualquier monitoreo constante.

JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación tiene relevancia ya que mediante datos estadísticos locales ayudarán a identificar una de las consecuencias de la pandemia Covid-19 como es el estrés en el personal de enfermería de la ciudad de Azogues, y de esta manera contribuir en reducirlo y mejorar el desempeño laboral mediante un plan de acción al finalizar con la investigación.

La enfermedad pandémica por Covid-19 es una emergencia de salud pública de inquietud internacional, con impactos sin antecedentes durante el siglo XXI y hoy representa un enorme reto para la salud de la mente. Gracias a la alta contagiosidad del virus y al número cada vez más grande de casos confirmados y muertes en el planeta, los sentimientos y los pensamientos negativos se prolongan amenazando la salud de la mente poblacional. (4)

En el ámbito teórico brindará información importante a nivel estadístico relacionado a los problemas o afecciones de salud mental por consecuencia de la pandemia del Covid – 19, que presenta el personal de enfermería de los hospitales de ciudad de Azogues como base de nuevas investigaciones sobre el tema en particular.

En tanto que en el ámbito social los resultados obtenidos en esta investigación, servirá como un medio de conciencia entre la ciudadanía a fin de que puedan entender la gravedad de la situación que se enfrenta en los centros hospitalarios, lo que puede motivar a un mayor cuidado personal, lo que supone la disminución de casos dentro de los centros sanitarios.

Además, puede ser utilizado como fuente de información valiosa para la administración de los centros hospitalarios, por medio del cual se puedan implementar acciones de protección y ayuda al personal de enfermería.

OBJETIVOS

General

1. Determinar el nivel de estrés y estrategias de afrontamiento frente a Covid 19 en el personal de enfermería que labora en los Hospitales de Azogues.

Específicos

2. Describir las características sociodemográficas, el estrés y las estrategias de afrontamiento de la población de estudio frente a Covid-19.
3. Analizar las relaciones entre las características sociodemográficas y el estrés en la población de estudio.
4. Identificar si existe diferencia entre las estrategias de afrontamiento según la edad, género, lugar de residencia, y lugar de trabajo.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

Pregunta científica

- ¿Es mayor el nivel de estrés en el personal de enfermería en tiempos de Pandemia?

Idea a defender

- El personal de Enfermería ha desarrollado un nivel alto de estrés durante la aparición de la nueva pandemia por Covid-19, debido a que son considerados como personal de primera línea en esta batalla.

ESTADO DEL ARTE O ANTECEDENTES

La nueva patología causada por covid-19 2019 fue diagnosticada por primera vez en el último mes del año de 2019 en la zona de Wuhan, China. Para el 11 de marzo del 2020, el brote de la patología fue catalogado como enfermedad pandémica por la Organización Mundial de la Salud (OMS). En tanto que, para junio de este mismo año, más de 7 millones de personas se encontraron infectadas con el SARS-CoV-2 y más de 406 mil muertes han sido contabilizadas. Desde ese entonces la comunidad científica ha trabajado intensamente con el propósito de producir evidencia fiable capaz de esclarecer los detalles de esta patología, así como una posible vacuna, es por ello que se ha puesto en conocimiento público mucha información relevante al caso, ya que esto no solo afecta de manera física a las personas infectadas, sino, además, de manera psicológica y emocional tanto a pacientes como el personal de salud. (5)

Muñoz et al. (6) realizaron un análisis bibliográfico para describir las reacciones esperadas ante COVID-19 en el ámbito emocional, así como los factores individuales protectores y de riesgo, la patología psiquiátrica y las distintas intervenciones que pueden efectuarse en apoyo de las diversas reacciones que pueden tener el personal médico que atiende a pacientes infectados. Ya que, esta situación afecta negativamente al personal de salud por la repercusión emocional que implica tener que enfrentarse a situaciones complejas y estresantes que desafían a los mecanismos de regulación emocional y capacidad de adaptación a la vida cotidiana para poder mantener un estado de salud mental óptimo. El estudio concluye que, para los trabajadores de la salud, esta pandemia es un factor de riesgo preponderante de problemas de salud mental, por lo que se requiere de evaluación y atención oportuna

De acuerdo con un estudio realizado por Erquicia et al. (7), la pandemia del Covid-19 puso en un desafío nunca antes visto a todo el mundo, en especial al personal médico, sobre todo en el aspecto emocional y psicológico, por lo cual decidieron realizar una investigación con el propósito de analizar el estado emocional de los trabajadores de la salud, tomando como referencia a los trabajadores del Hospital de Igualada de Barcelona, España, cuando se enfrentaban a uno de los considerados focos de contagio más importante de Europa. Para lo cual se realizó una evaluación transversal a 395 trabajadores de la salud, a quienes se les evaluó síntomas de estrés, depresión y ansiedad, así como se recopiló datos demográficos, y acerca de

factores de nivel alto de estrés. Los resultados mostraron que alrededor del 14% de los profesionales presentaron síntomas de estrés, un 60% presentaron depresión y alrededor del 71% tuvieron cuadros de ansiedad, en lo que respecta a los factores entre los más habituales están el trabajo como auxiliar de enfermería, tener contacto directo con los pacientes, no contar con los elementos de protección necesarios y haber experimentado la muerte de una persona cercana por el Covid – 19. Llegando a la conclusión de que la crisis asociada a esta pandemia tuvo un fuerte impacto emocional en los profesionales de la salud. Por su parte, Lozano (8) analizo estudios realizados en China con el propósito de conocer el estado psicológico del personal de salud de un hospital de la urbe, en donde participaron 246 personas, de los cuales, el 8,1% presentó niveles altos de estrés, un 16,5% de síntomas depresivos, el 28,8% de síntomas ansiosos y el 53,8% de impacto psicológico moderado a severo, de la misma forma, en otro estudio analizado en el mismo país se detectó un 35% de distrés psicológico en la población general, con una prevalencia mayor entre las mujeres. Esto da a conocer que el impacto emocional que causa el Covid – 19 llega a niveles preocupantes sobre todo entre los profesionales de la salud que luchan contra la pandemia. En tanto que en la Comunidad Autónoma Vasca se realizó un estudio acerca de los niveles de estrés, depresión y ansiedad durante la primera fase del brote del Covid-19, en la cual participaron 976 personas a quienes se les analizó los niveles de sintomatología psicológica de acuerdo a la edad, cronicidad y confinamiento. Los resultados mostraron que el 14,9% reportaron tener alguna enfermedad crónica relacionado con los tres niveles de sintomatología, y se prevé que el porcentaje iría aumentando paulatinamente según como vaya desarrollándose el confinamiento.

En lo que respecta al Ecuador, Vinuesa et al., (9) ejecutaron un estudio observacional de corte transversal, donde participaron 224 trabajadores de la salud, comprendidos entre médicos y personal de enfermería de establecimientos de la red integral de salud ecuatoriana, con el propósito de determinar la ocurrencia e intensidad de Síndrome de Burnout (SB) en médicos y enfermeros/as ecuatorianos/as durante la pandemia del COVID-19. Los resultados mostraron que más del 90% del personal médico analizado, presentó SB moderado-severo relacionado de acuerdo a las condiciones sociológicas de función, género y edad, estableciendo en este estudio

que los médicos son los más afectados de manera frecuente en relación con el personal de enfermería en lo que se refiere a agotamiento emocional y despersonalización.

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

Conceptualización del estrés

Se considera estrés a la emoción o reacción física o mental del cuerpo ante una situación que produzca un estado o pensamiento de frustración, nerviosismo o enojo, como una medida de protección que el cuerpo efectúa como respuesta que en muchos casos resulta beneficioso, pero en otras ejerce una sobrecarga que puede repercutir en el bienestar tanto físico, psicológico y personal.

De acuerdo con Ávila (10) el estrés es una reacción funcional de nuestro organismo ante circunstancias difíciles que con el tiempo afecta paulatinamente diferentes tareas del organismo, esta patología va progresando de manera gradual a nivel mundial, por lo que, existe gran preocupación a razón de que cualquier persona puede padecerla sin importar la edad, el género, situación económica o raza.

Es que, en la cultura popular, el estrés es conocido como una afección que solo tiene las personas adultas, que tienen largas horas de trabajo y que puede ser solucionada con omentos de paz y tranquilidad. En parte se tiene razón, no obstante, en la mayoría de los casos los efectos no desaparecen de manera fácil, pues esta pasa de una situación temporal a algo más crítico que afecta tanto a la persona que lo padece como a quienes lo rodean (11)

Dependiendo las actividades que realizan las personas el nivel de estrés es mayor o menor, por ejemplo, una persona puede sufrir estrés cuando ira un partido de futbol, pero al término del mismo el nivel de estrés disminuye gradualmente mientras los ánimos se van calmando, así como la emoción va disminuyendo (12). Por otro lado, en el ámbito médico, el personal sufre de largos episodios de estrés de manera continua, los factores son varios como las largas jornadas, exceso de trabajo, relación conflictiva con compañeros, pacientes o familiares, entre otros; sobre todo cuando se presentan situaciones complicadas como la actual pandemia del coronavirus que sufre el mundo.

Modelo biológico del estrés

De acuerdo con Hans Selye considerado como el padre en el estudio del estrés, existen tres fases en la respuesta fisiológica al estrés que son elementos que componen el Síndrome General de Adaptación: en la Fase 1, se establece la reacción de alarma, misma que se caracteriza por una baja resistencia ante los agentes productores de tensión, en la Fase 2 aparece la resistencia que depende mucho de la fuerza y la capacidad de la persona y se caracteriza por expresiones clínicas ya sean físicas y/o mentales (13). En tanto que, la Fase 3 representa el agotamiento, conocido como la incapacidad de afrontar la tensión por largo tiempo que provoca un desbalance homeostático y fisiológico en el cuerpo, ante lo cual, el organismo colapsa y cede ante la enfermedad. Como pueden surgir varias enfermedades como, por ejemplo: ataques al corazón, derrame cerebral, hipertensión, úlceras, trastornos gastrointestinales, migraña, alteraciones dermatológicas, entre otras. (14),

El estrés ha sido estudiado durante varias generaciones, por la implicación negativa que provoca en el cuerpo humano, los animales también se estresan pero en este caso tomamos en cuenta el estrés del ser humano, ya que con el paso del tiempo este ha ido modificando las conductas y los grupos afectados han aumentado, no solo se presenta en personas adultas, también niños y adolescentes y en estos últimos, la situación se vuelve más crítica porque muchos no saben cómo afrontar esta situación de manera correcta y toman decisiones equivocadas, que generan nuevos problemas para terceras personas (15).

Síntomas del estrés

De conocer que las causas del estrés son variadas, en la mayoría de los casos tienen que ver con situaciones extremas que sufren las personas en el ámbito laboral, familiar, educativo o social. Los problemas son parte de la rutina cotidiana de la sociedad, a diario nos enfrentamos a varias situaciones que nos ponen en alerta de manera tal que, las funciones físicas y psicológicas se alteran y provocan enfermedades (16).

Se acuerdo con la Sociedad Española para el Estudio del Estrés y la Ansiedad (SEAS), el estrés puede causar muchos síntomas, tanto físicos, como psicológicos y emocionales, muchas veces los afectados no relacionan los signos con el propio estrés, los más frecuentes son (17):

- Cansancio
- Diarrea o estreñimiento
- Mala memoria
- Dolores y achaques frecuentes
- Dolores de cabeza
- Malestar de estómago
- Uso de alcohol o drogas
- Falta de energía o concentración
- Problemas sexuales
- Problemas para dormir
- Pérdida o aumento de peso

Tipos de estrés

En primera instancia se puede clasificar al estrés de acuerdo al efecto que produce en las personas, como son el estrés positivo conocido como Eustrés y el estrés negativo o Distrés.

Eustrés

Es aquel estrés donde la persona interacciona con su estresor, pero conserva su mente creativa y abierta, además prepara la mente y el cuerpo para una función efectiva. En este estado el individuo emana alegría, placer, bienestar y equilibrio, así como experiencias agradables y satisfactorias (18).

Distrés

Este tipo de estrés provoca una sobrecarga de trabajo no asimilable, la cual casualmente desencadena una inestabilidad fisiológica y psicológica que concluye en una reducción en la productividad de las personas, la aparición de enfermedades psicosomáticas y un envejecimiento acelerado.

Algunos autores han considerado los cambios vitales, pérdidas de personas o relaciones importantes, la situación laboral o nacimiento de un hijo, por poner unos ejemplos, son los

desencadenantes del estrés, en tanto que otros señalan que los acontecimientos diarios, pequeñas contrariedades, al ser más frecuentes pueden alterar en mayor medida la salud; es posible que ambos tipos estén relacionados se relacionen y determinen de forma recíproca (19). De acuerdo con la Asociación Americana de Psicología (APA), el estrés, en su fase normal, tiene dos tipos:

- **Estrés agudo:** Se produce en un periodo corto de tiempo y normalmente desaparece de manera rápida, es frecuente en todo el mundo y aparece cuando se pasa por un proceso nuevo o excitante, por situaciones complicadas, como rupturas de pareja, entre otros. Dado al poco tiempo que dura no suele producir problemas importantes para la salud (20).
- **Estrés crónico:** Este se padece durante un periodo de tiempo más extenso que el estrés agudo. El tiempo puede variar desde varios días, semanas, incluso meses, quienes lo padecen pueden acostumbrarse tanto a la situación de activación, que pueden llegar a no darse cuenta de que lo que en realidad viven y terminan sufriendo problemas de salud. Por lo general aparecen cuando las personas no tienen solución a una situación complicada y deprimente, algunas veces surge por una experiencia vivida en la infancia que se interioriza y se mantiene oculta desde entonces o por situaciones graves acontecidas, como un accidente automovilístico, a lo que se le llama estrés postraumático (21).

Diagnostico

La forma generalizada de diagnosticar el estrés es por medio de una exploración física e interrogatorios. El profesional puede hacer uno o varios cuestionarios para determinar con precisión cuáles son los síntomas, qué situaciones los produce y en qué medida afecta al organismo. La utilización de instrumentos especializados han sido el soporte necesario dentro del ámbito psicológico como por ejemplo el Cuestionario de Afrontamiento del Estrés, que puede ser utilizado durante la exploración se busca investigar si hay problemas médicos que puedan incidir sobre los síntomas.

Estrés en el ámbito hospitalario

En el ámbito de los profesionales de la salud, la incidencia del estrés es una situación muy complicada, son especialmente graves y visibles por la exposición constante de su trabajo y el

factor añadido al de su vocación de servicio. El estrés en este sector se suele iniciar durante el periodo formativo y se incrementa con el lapso del tiempo y dependiendo la situación o el lugar de trabajo, los niveles son variables e influyen directamente en su desarrollo profesional. (22)

Dentro de este contexto, cuando dentro de un centro hospitalario experimentan estrés laboral de forma prolongada en el tiempo, los efectos son variables, van desde un bajo desempeño laboral, casos de depresión por la muerte y sufrimiento de los pacientes, conflicto con los demás profesionales, conflicto con otras enfermeras que provocan graves consecuencias. (23)

Es por ello que muchas de las veces se generan problemas o conflictos que, al no conocer el origen de los mismos, puede desencadenar en problemas mucho mayores que no solo afectan al personal médico sino también a pacientes y familiares, lo que denota una importancia mayor de atención y cuidado sobre el tema del estrés en este grupo de personas.

PRINCIPALES RESULTADOS A OBTENER

Al realizar las investigaciones necesarias para el presente trabajo se espera determinar el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería de la ciudad de Azogues, mediante el uso de instrumentos de valoración validados.

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de investigación

Se realizará un estudio correlacional, no experimental, analítico de corte transversal con enfoque cuantitativo.

Población

Se contará con 275 individuos que conforman el personal de enfermería que labora en los Hospitales de Azogues (Hospital del Día, Hospital Homero Castanier Crespo, Hospital San José, Hospital básico San Martín, Hospital básico Santa Marianita, Hospital de Especialidades Médicas), durante el periodo octubre 2021-Marzo 2022.

Muestra:

Se trabajará con todo el personal de Enfermería de los Hospitales de Azogues, distribuidos de la siguiente forma:

Homero Castanier Crespo: 208 IESS: 40

San Martín: 7

Especialidades Médicas: 8

San José: 5

Santa Marianita: 8

Criterios de Inclusión

Personal de Enfermería que labora en los Hospitales de Azogues

Personal de Enfermería que acepten ser partícipes de este estudio mediante la autorización y llenado del consentimiento informado de manera online.

Criterios de Exclusión

Personal Sanitario que no pertenezcan al personal de Enfermería.

Personal de Enfermería que no acepten participar en el presente estudio.

Personal de Enfermería que no laboren en los Hospitales de Azogues.

Instrumentos

Se aplicarán los siguientes instrumentos:

- 1) Encuesta sociodemográfica: Edad, Género, Lugar de Residencia, Hospital que labora.

2) Dos cuestionarios validados:

- a) El Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE) Bonifacio Sandin y Paloma Chorot (2002) en versión española, compuesta por 7 subescalas cada una consta con 6 preguntas, es decir: 1 focalizado en la solución del problema (1, 8, 15, 22, 29, 36) 2. Autofocalización negativa (2, 9, 16, 23, 30, 37.), 3. Reevaluación positiva (3, 10, 17, 24, 31, 38), 4. Expresión emocional abierta (4, 11, 18, 25, 32, 39), 5. Evitación (5, 12, 19, 26, 33, 40.), 6. Búsqueda de apoyo social (6, 13, 20, 27, 34, 41), y 7. Religión (7, 14, 21, 28, 35, 42), donde sumamos los ítems de cada sub-escalas y la escala con mayor puntaje obtenida, da conocer el tipo estrategia que el personal de enfermería utilizó para afrontar el estrés. Las 7 sub-escalas conforman un total de 42 ítems donde se puntúan en una escala tipo Likert con cinco opciones de respuesta de 0 a 4, para afrontar el estrés, haciendo referencia a los esfuerzos conductuales y cognitivos que se llevó a cabo al individuo para hacer frente al estrés; es decir, para tratar tanto con las demandas externas o internas generadoras del estrés, como el malestar psicológico, esfuerzos conductuales y cognitivos que desarrollarlo la persona para afrontar al estrés (24).
- b) Escala de estrés percibido, relacionado con la pandemia COVID-19, Versión española, modificada el 31 de julio de 2020, por Adalberto Campo Arias, María José Pedrozo Cortés y John Carlos Pedrozo Pupo, consta de 10 ítems de formato Likert de cinco puntos que van desde nunca (0) siempre (4). Los ítems 1, 2, 3, 6, 9 y 10 se califican de manera directa de 0 a 4 y los ítems 4, 5, 7 y 8, a la inversa, de 4 a 0. (25).

Procedimiento

Primero se enviarán los respectivos oficios de manera online a los directores de los hospitales para el permiso que corresponde, a partir de ello, se identificará a la población de análisis, luego se creará un link para el ingreso del cuestionario e instrumento de forma online.

Análisis estadístico

Para los análisis estadísticos se utilizará los programas SPSS 25 y Microsoft Excel 2019.

PROCEDIMIENTOS ÉTICOS

Se utilizarán los aspectos éticos señalados por los principios recogidos de las declaraciones de Helsinki y en el informe de Belmont. Además, se contará con la aprobación del comité de ética de la Universidad Católica de Cuenca, el Consentimiento Informado de las participantes en este estudio

A. CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	Febrero												Marzo								
	5	8	9	10	11	12	18	19	22	23	24	25	26	1	2	3	15	16	17	18	19
Tabulación de datos	X	X	X	X																	
Análisis e interpretación de los resultados					X	X															
Entrega del trabajo de titulación a la unidad de titulación con el aval del director/tutor para asignación de lectores.							X	X													
Revisión de pares lectores								X	X	X	X	X	X								
Realizar modificaciones sugeridas y presentar oficio de aptitud firmado por director/tutor														X							
Revisión y certificación antiplagio															X						
Inicio trámite de fiscalización (coordinar cada estudiante cuando ya tenga su certificado antiplagio con secretaria, Abg. Valeria Vázquez)																X					
Sustentación y defensa del trabajo de titulación																	X	X	X	X	X

* IMPORTANTE: los estudiantes que no logren sustentar hasta el 19 de marzo deberán iniciar el trámite para primera prórroga correspondiente al ciclo marzo-agosto 2021

**ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO
COMITÉ INSTITUCIONAL DE BIOÉTICA EN
INVESTIGACIÓN DE SERES VIVOS DE LA UNIVERISDAD
CATÓLICA DE CUENCA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del proyecto de Investigación:	ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO FRENTE A COVID-19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS HOSPITALES DE AZOGUES.
Institución a la que pertenece el Investigador:	Universidad Católica de Cuenca
Nombre del Investigador principal	María Lisseth Minchala Sánchez
Datos del Investigador principal: (Email)	mlminchalas49@est.ucacue.edu.ec

Descripción del proyecto de Investigación
<p>El COVID-19 ha surgido como un nuevo subtipo de síndrome respiratorio agudo severo humano, con una alta capacidad de transmisión e inducción, causa una enfermedad respiratoria como la gripe (influenza) con diversos síntomas (tos, fiebre, etc.) que, en casos graves, puede producir una neumonía, siendo grave en algunos casos. Esta enfermedad ha traído consigo problemas para la salud mental. Por tal razón, se investiga en el personal de Enfermería el estrés y afrontamiento frente a esta situación actual</p> <p>Estrés y afrontamiento frente a covid 19 en el personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues. El presente trabajo de investigación tiene relevancia ya que mediante datos estadísticos locales ayudarán a identificar una de las consecuencias de la pandemia Covid-19 como es el estrés en el personal de enfermería de la ciudad de Azogues, y de esta manera contribuir en reducirlo y mejorar el desempeño laboral mediante un plan de acción al finalizar con la investigación. Además, puede ser utilizado como fuente de información valiosa para la administración de</p>

Los centros hospitalarios, por medio del cual se puedan implementar acciones de protección y ayuda al personal de enfermería.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión. - En este estudio se tomará en cuenta al personal que conforme parte de Enfermería que labora en los Hospitales de Azogues, que hayan aceptado participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado online.

Criterios de Exclusión. – Personal de Enfermería o sean parte de la población o por cualquier motivo no pueda colaborar con la aplicación de la encuesta o no consta con su respectiva autorización del consentimiento informado.

OBJETIVOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

General

- Determinar el nivel de estrés y estrategias de afrontamiento frente a Covid 19 en el personal de enfermería que labora en los Hospitales de Azogues.

Específicos

Describir las características sociodemográficas, el estrés y las estrategias de afrontamiento de la población de estudio frente a Covid-19.

Analizar las relaciones entre las características sociodemográficas y el estrés en la población de estudio.

Identificar si existe diferencia entre las estrategias de afrontamiento según la edad, género, lugar de residencia, y lugar de trabajo.

DESCRIPCIÓN DE PROCESOS O PROCEDIMIENTOS

La información necesaria en el siguiente estudio será recolectada y analizada con fechas

RIESGOS Y BENEFICIOS

La información obtenida en los personales de enfermería de los Hospitales de Azogues será útil dentro de la comunidad de investigación con datos estadísticos reales que ayudaran con la identificación de

las consecuencias de la pandemia Covid 19 y de la misma manera contribuir en reducirlo y mejorar el desempeño laboral mediante un plan de acción al finalizar con la investigación.

CONFIDENCIALIDAD

La información obtenida será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de la investigación.

AUTONOMÍA (DERECHO A ELEGIR)

Usted puede decidir su participación, solo debe decírselo al investigador. Además, aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento. Usted no recibirá ninguna remuneración económica por participar en el estudio.

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO NECESARIO

Ante cualquier duda que usted como participante de un proyecto de investigación tenga, puede dirigirse al Comité Institucional de Ética de la Universidad Católica de Cuenca. Carrera de Medicina. Calle Manuel Vega y Pio Bravo. Mgs. María Santacruz Vélez E-mail: maria.santacruz@ucacue.edu.ec

Comprendo mi participación en este estudio. Recibí explicación de los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Mis preguntas fueron respondidas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Firma del participante:

Fecha:

Firma del Testigo:

Fecha:

Firma del Investigador:

Fecha:

ANEXO 3: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS Y ENLACE APLICADO MEDIANTE SOPORTE DIGITAL

CAE		
Cuestionario de Afrontamiento del Estrés		
Nombre: Edad: Sexo:		
<p><i>Instrucciones: En las páginas que siguen se describen formas de pensar y comportarse que la gente suele emplear para afrontar los problemas o situaciones estresantes que ocurren en la vida. Las formas de afrontamiento descritas no son ni buenas ni malas, ni tampoco unas son mejores o peores que otras. Simplemente ciertas personas utilizan unas formas más que otras. Para contestar debe leer con detenimiento cada una de las formas de afrontamiento y recordar en qué medida Vd. la ha utilizado recientemente cuando ha tenido que hacer frente a situaciones de estrés. Rodee con un círculo el número que mejor represente el grado en que empleó cada una de las formas de afrontamiento del estrés que se indican. Aunque este cuestionario a veces hace referencia a una situación o problema, tenga en cuenta que esto no quiere decir que Vd. piense en un único acontecimiento, sino más bien en las situaciones o problemas más estresantes vividos recientemente (aproximadamente durante el pasado año).</i></p>		
0	1	2
Nunca	Pocas veces	A veces
3	4	
Frecuentemente	Casi siempre	
¿Cómo se ha comportado habitualmente ante situaciones de estrés?		
1	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente.	0 1 2 3 4 2
2	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal	0 1 2 3 4 2
3	Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema	0 1 2 3 4 2
4	Descargué mi mal humor con los demás	0 1 2 3 4 2
5	Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas	0 1 2 3 4 2
6	Le conté a familiares o amigos cómo me sentía	0 1 2 3 4 2
7	Asistí a la iglesia	0 1 2 3 4 2
8	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados	0 1 2 3 4 2
9	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas	0 1 2 3 4 2
10	Intenté sacar algo positivo del problema	0 1 2 3 4 2
11	Insulté a ciertas personas	0 1 2 3 4 2
12	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema	0 1 2 3 4 2
13	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema	0 1 2 3 4 2
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.	0 1 2 3 4 2
15	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo	0 1 2 3 4 2
16	Comprendí que yo fui el principal causante del problema	0 1 2 3 4 2
17	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás	0 1 2 3 4 2
18	Me comporté de forma hostil con los demás	0 1 2 3 4 2
19	Salí al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema	0 1 2 3 4 2
20	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema	0 1 2 3 4 2
21	Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema.	0 1 2 3 4 2

22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema	0 1 2 3 4 2
23	Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación	0 1 2 3 4 2
24	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes	0 1 2 3 4 2
25	Agredí a algunas personas	0 1 2 3 4 2
26	Procuré no pensar en el problema	0 1 2 3 4 2
27	Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal	0 1 2 3 4 2
28	Tuve fe en que Dios remediaría la situación	0 1 2 3 4 2
29	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas	0 1 2 3 4 2
30	Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema	0 1 2 3 4 2
31	Experimenté personalmente eso de que «no hay mal que por bien no venga»	0 1 2 3 4 2
32	Me irrité con alguna gente	0 1 2 3 4 2
33	Practiqué algún deporte para olvidarme del problema	0 1 2 3 4 2
34	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir	0 1 2 3 4 2
35	Recé	0 1 2 3 4 2
36	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema	0 1 2 3 4 2
37	Me resigné a aceptar las cosas como eran	0 1 2 3 4 2
38	Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor	0 1 2 3 4 2
39	Luché y me desahogué expresando mis sentimientos	0 1 2 3 4 2
40	Intenté olvidarme de todo	0 1 2 3 4 2
41	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis sentimientos	0 1 2 3 4 2
42	Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar	0 1 2 3 4 2

SUB-ESCALAS

Se suman los valores marcados en cada ítem, según las siguientes sub-escalas:

Focalizado en la solución del problema (FSP):	1, 8, 15, 22, 29, 36.
Autofocalización negativa (AFN):	2, 9, 16, 23, 30, 37.
Reevaluación positiva (REP):	3, 10, 17, 24, 31, 38.
Expresión emocional abierta (EEA):	4, 11, 18, 25, 32, 39.
Evitación (EVT):	5, 12, 19, 26, 33, 40.
Búsqueda de apoyo social (BAS):	6, 13, 20, 27, 34, 41
Religión (RLG):	7, 14, 21, 28, 35, 42

- El Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE) validado por Bonifacio Sandin y Paloma Chorot (2003) “Estrés y afrontamiento frente a Covid 19 en el personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues” (24)

ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO, RELACIONADO CON LA PANDEMIA COVID-19.

ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO, RELACIONADO CON LA PANDEMIA COVID-19.		Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	Casi siempre	Siempre
Ítem 1	Me he sentido afectado como si algo grave fuera a ocurrir inesperadamente con la epidemia	0	1	2	3	4
Ítem 2	Me he sentido que soy incapaz de controlar las cosas importantes de mi vida por la epidemia	0	1	2	3	4
Ítem 3	Me he sentido nervioso o estresado durante la pandemia	0	1	2	3	4
Ítem 4	He estado seguro sobre mi capacidad para manejar mis problemas personales relacionados con la epidemia	0	1	2	3	4
Ítem 5	He sentido que las cosas van bien (optimista) con la epidemia	0	1	2	3	4
Ítem 6	Me he sentido incapaz de afrontar las cosas que tengo que hacer para el control de la posible infección	0		2	3	4
Ítem 7	He sentido que puedo controlar las dificultades que podrían aparecer en mi vida por la infección	0	1	2	3	4
Ítem 8	He sentido que tengo todo controlado en relación con la epidemia	0	1	2	3	4
Ítem 9	Me he estado molesto porque las cosas relacionadas con la epidemia están fuera de mi control	0	1	2	3	4
Ítem 10	He sentido que las dificultades se acumulan en estos días de la epidemia y me siento incapaz superarlas	0	1	2	3	4

- Escala de estrés percibido, relacionado con la pandemia COVID-19, Versión española, modificada el 31 de julio de 2020, por Adalberto Campo Arias, María José Pedrozo Cortés y John Carlos Pedrozo Pupo. “Estrés y afrontamiento frente a covid 19 en el personal de enfermería que labora en los hospitales de azogues” (25).
- https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdE00U_c_6xWVvKHqrlQbsQKJ5eHoL6EyrPRdN_ynBmOr5UbnA/viewform?usp=sf_link

ANEXO 4. CERTIFICACIÓN DE NO PLAGIO.

Estrés y afrontamiento frente a covid-19 en el personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues.

INFORME DE ORIGINALIDAD

%7	%7	%4	%1
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	eprints.uanl.mx Fuente de Internet	%2
2	www.elsevier.es Fuente de Internet	%1
3	scielo.isciii.es Fuente de Internet	%1
4	www.researchgate.net Fuente de Internet	%1
5	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	%1
6	repositorio.uisek.edu.ec Fuente de Internet	%1
7	repository.ucc.edu.co Fuente de Internet	<%1
8	Bernardo Aguilera, Gonzalo López, Bernardita Portales, Marcela Reyes, Joaquín Vrsalovic. "Ética, derecho y regulación de la investigación"	<%1

biomédica en Chile", Revista Bioética, 2020

Publicación

EXCLUIR CITAS

ACTIVO

EXCLUIR
BIBLIOGRAFÍA

ACTIVO

EXCLUIR
COINCIDENCIAS

< 20
WORDS

ANEXO 5. CERTIFICACIÓN DE NO ADEUDAR LIBROS EN BIBLIOTECA.**EL BIBLIOTECARIO DE LA SEDE AZOGUES****CERTIFICA:**

Que, **MINCHALA SANCHEZ MARIA LISSETH**. Con cédula de ciudadanía Nro.

0302706049 de la carrera de **ENFERMERIA**.

No adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, 10 de marzo del 2021.



Byron Alonso Torres Romo
BIBLIOTECARIO

Biblioteca Universitaria
MONS. "FRONAN POZO QUEVEDO"

www.ucacue.edu.ec

EL BIBLIOTECARIO DE LA SEDE AZOGUES

CERTIFICA:

Que, **ZHININ OROSCO GUADALUPE ESTEFANIA**. Con cédula de ciudadanía Nro.

0302681242 de la carrera de **ENFERMERIA**.

No adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, 10 de marzo del 2021.



Byron Alonso Torres Romo
BIBLIOTECARIO

Biblioteca Universitaria
MONS. FROILAN POZO QUEVEDO

www.ucacue.edu.ec

ANEXO 6. REPOSITORIO INSTITUCIONAL.

PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, MINCHALA SÁNCHEZ MARÍA LISSETH portador (a) de la cédula de ciudadanía Nro. 0302706049. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO FRENTE A COVID-19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS HOSPITALES DE AZOGUES**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 30 de marzo de 2021



MINCHALA SÁNCHEZ MARÍA LISSETH

PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, ZHININ OROSCO GUADALUPE ESTEFANIA portador (a) de la cédula de ciudadanía Nro. 0302681242. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO FRENTE A COVID-19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS HOSPITALES DE AZOGUES”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 30 de marzo de 2021



ZHININ OROSCO GUADALUPE ESTEFANIA