



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y
BIENESTAR**

CARRERA DE ENFERMERÍA

“EFECTOS PSICOLOGICOS DE LA PANDEMIA COVID-19”

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR: GENESIS DANELLY NOLIVOS RIVERA

DIRECTOR: DRA ROSA MARIA ZAMBRANO GARCÉS. MGS

LA TRONCAL-ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

“EFECTOS PSICOLOGICOS DE LA PANDEMIA COVID-19”

**PROYECTO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTOR: GENESIS DANELLY NOLIVOS RIVERA
DIRECTOR: DRA ROSA MARIA ZAMBRANO GARCÉS. MGS**

LA TRONCAL- ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Génesis Danelly Nolivos Rivera portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **0953049749**. Declaro ser el autor de la obra: **“EFECTOS PSICOLOGICOS DE LA PANDEMIA COVID-19”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

La Troncal, 6 de septiembre del 2023



Firmado electrónicamente por:
**GENESIS DANELLY
NOLIVOS RIVERA**

F:

Génesis Danelly Nolivos Rivera

C.I. 0953049749

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN**

La Troncal 24 de agosto de 2023

Sección: UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
Asunto: Aprobación de presentación del Trabajo de Titulación.

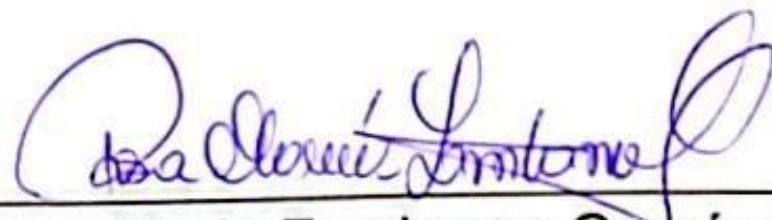
Licenciado
Luis Enrique Naula Chucay. MGS
UNIDAD DE TITULACIÓN
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

De mi consideración:

El suscrito tutor del trabajo de titulación, con un atento y cordial saludo me dirijo a usted para desearle éxitos en sus funciones diarias, y a su vez certificar que el trabajo de "EFECTOS PSICOLÓGICOS DE LA PANDEMIA COVID-19" desarrollado por GENESIS DANELLY NOLIVOS RIVERA, con cédula de ciudadanía N° 0953049749, ha sido guiado y revisado periódicamente y cumple con las normas estatutarias establecida por la Universidad Católica de Cuenca Campus La Troncal.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines legales consiguientes, suscribo, no sin antes exteriorizar nuestra consideración.

**Atentamente,
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



Dra. Rosa María Zambrano Garcés .Mgs

Tutor

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme dado la vida, y acompañado a lo largo de mi carrera. A mis tíos quienes con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre ser perseverante y cumpla con mis ideales. Sin mi familia no habría logrado mi sueño, no existen suficientes palabras para agradecerles todo lo que han hecho por mí.

Agradezco también a mi Asesor de Tesis Sic. Cl. Rosa Zambrano G., Mgtr por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de mi tesis.

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo el amor a mi Dios que me dio la oportunidad de vivir y poder cumplir este sueño. Con mucho cariño principalmente a mi querida y bella mamá Cecibel Rivera por todo el sacrificio y esfuerzo que tuvo que hacer para poder darme una carrera, por ser la única que creyó en mí. Por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar en la vida.

Tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien. Por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu paciencia y amor mamita de mi vida, te amo.

RESUMEN

La presente investigación pertenece al área de Enfermería y tuvo como objetivo general analizar los efectos psicológicos de la pandemia Covid-19 en los profesionales de enfermería, admitiendo desde el punto de vista metodológico el desarrollo de un estudio cualitativo mediante el empleo de la herramienta del Prisma, con criterios de inclusión centrados en el examen de artículos de revistas científicas relacionadas con el tema, las mismas que fueron observadas mediante el análisis documental. Los principales resultados arrojados por dicha revisión documental exponen que las causas de los efectos psicológicos derivados de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería es el miedo al contagio, muerte y aislamiento, según los hallazgos abordados, se evidencia entre los principales efectos psicológicos están la fatiga, el estrés postraumático y laboral, la tristeza, enojo, así como la frustración; de esta manera, entre las conclusiones destaca la relación existente entre el miedo a la Covid-19 y el malestar psicológico que esto provoca en las enfermeras, siendo así que el miedo y la exposición a la Covid-19 son variables muy vinculadas entre sí. Ciertamente, se evidencia que la pandemia del Covid-19 provocó fuertes secuelas físicas, emocionales y psicológicas en los profesionales de enfermería, impactando su estabilidad de reacción ante situaciones de alto riesgo de infección, de este modo, entre las principales recomendaciones del trabajo destacan la necesidad diseñar estrategias de prevención y terapias focalizadas en atención el personal enfermero, posteriores a este tipo de situaciones.

Palabras clave: Psicológicos, Pandemia, COVID -19, Profesionales, Enfermería.

ABSTRACT

This research belongs to the field of Nursing and aims to analyze the psychological effects of the COVID-19 pandemic on nursing professionals. A qualitative study was conducted using the PRISMA tool, with inclusion criteria focused on examining articles from scientific journals related to the topic, which were observed through documentary analysis. The main findings from this document review indicate that the causes of the psychological effects of the COVID-19 pandemic on nursing professionals are fear of contagion, death, and isolation. The main psychological effects identified are fatigue, post-traumatic and work-related stress, sadness, anger, and frustration. One of the findings highlights the relationship between fear of COVID-19 and the psychological distress it causes in nurses, showing that fear and exposure to COVID-19 are closely linked variables. The COVID-19 pandemic has had significant physical, emotional, and psychological consequences on nursing professionals, impacting their ability to react in high-risk infection situations. Therefore, the main recommendations include designing prevention strategies and targeted therapies for nursing personnel following this type of situation.

Keywords: Psychological, Pandemic, COVID-19, Professionals, Nursing.

AGRADECIMIENTO.....	3
DEDICATORIA	4
RESUMEN.....	5
ABSTRACT.....	6
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL	10
1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	10
1.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	17
1.3. ESTUDIOS APLICADOS EN CONTEXTOS DISTINTOS	19
1.4. DEFINICIONES BÁSICAS	24
CAPÍTULO II. PRODUCCION INTERPRETATIVA	32
2.1. RESULTADOS.....	32
2.2. DISCUSIÓN.....	40
CAPÍTULO III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
3.1. CONCLUSIONES	44
3.2. RECOMENDACIONES	47
BIBLIOGRAFÍA.....	48

INTRODUCCIÓN

Desde el comienzo de la pandemia, el personal de enfermería ha estado en primera línea atendiendo a las personas con COVID-19, diversos estudios muestran el impacto de trabajar en esta línea ha provocado marcas psicológicas como ansiedad, estrés, depresión, síndrome de estrés postraumático, malestar psicológico y agotamiento mental (1); además, estudios previos muestran que, el riesgo de contagiarse, el estigma social, la incomodidad de trabajar con equipos de protección individual y el aislamiento social o la incertidumbre se asocian con un aumento del estrés y la ansiedad en los profesionales que trabajan en primera línea (2).

Los impactos se agravan cuando no existe un apoyo emocional adecuado en el ambiente de trabajo, cuando las medidas de seguridad son insuficientes o cuando no existe un apoyo institucional adecuado (3).

Por otro lado, entre los factores que aumentan el riesgo de desarrollar problemas de salud mental entre los profesionales de atención médica de primera línea destacan, la carga de trabajo, tener síntomas respiratorios o digestivos, haberse realizado pruebas diagnósticas específicas para COVID-19, como PCR, estar a cargo de un familiar, tener un estilo de afrontamiento negativo o agotamiento laboral (4).

Asimismo, otros factores influyentes también reportados son antecedentes de enfermedad psiquiátrica, no haber contraído la enfermedad, tener una patología orgánica subyacente, ser mujer, expresar preocupación por la familia, miedo a la infección, falta de EPP, o ser enfermera (5); con respecto a este último factor, se sabe que las enfermeras que trabajan en primera línea tienen significativamente más probabilidades de experimentar niveles más

altos de estrés, carga subjetiva, puntajes más altos en las escalas de insomnio y angustia y, síntomas de ansiedad que otros profesionales de la salud (6).

Gran parte de los impactos psicológicos aparecen a largo plazo, por lo que es necesario realizar una síntesis de la evidencia cualitativa actualizada que, analice las percepciones de las enfermeras sobre los impactos psicológicos del cuidado de personas con COVID-19, incluyendo estudios que han analizado los impactos a largo plazo y varias olas de la pandemia (7).

En conclusión, se necesita información clave que ayude a dar una visión global del problema y su evolución a medida que fue avanzando la pandemia, focalizándose en las estrategias de apoyo a las enfermeras de primera línea frente a este tipo de emergencias sanitarias, con especial énfasis en las percepciones de los equipos de enfermería sobre los impactos psicológicos del tratamiento de personas hospitalizadas con COVID-19 (8).

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

En el panorama mundial, concretamente en los Estados Unidos, Shah et al. (9) desarrollan una investigación sobre la salud mental y del Covid-19, en relación con las implicaciones psicológicas que ha traído la pandemia para los equipos de enfermería; se trata de un estudio sustentado básicamente en una metodología preponderantemente cualitativa, la cual adicionalmente hace uso del instrumento de la entrevista para para recabar datos generados por enfermeras y enfermeros. De ahí que el criterio de inclusión se ciñe a una muestra poblacional exclusivamente constituida por este tipo de profesionales.

Los resultados obtenidos revelan que la carga psicológica de la pandemia ha contribuido al estrés, la ansiedad, la depresión y, en algunos casos, al suicidio de profesionales de la salud. Y que, en el contexto específico de la atención oncológica, estos riesgos y factores estresantes se magnifican aún más. En las conclusiones se destaca, como principal aporte investigativo, la importancia que tienen los resultados longitudinales de salud mental para las enfermeras y otros proveedores de atención médica, junto con los estudios de intervención para generar evidencia sobre enfoques seguros y efectivos, en función de prevenir o mejorar la angustia psicológica entre los profesionales de la salud (9).

Dentro del contexto mundial, figura el estudio de Sandín et al. (10) denominado “Impacto psicológico de la pandemia del Covid-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional” tuvo como objetivo general “examinar el impacto psicológico de la pandemia y el confinamiento nacional vivido en España durante los meses de marzo y abril de 2020”. De este modo, se analizó la presencia

del miedo ante el coronavirus, las principales emociones y los trastornos de sueño, sin embargo, también se abordaron los posibles efectos positivos.

Se trabajó con una muestra de 1161 participantes con edades comprendidas entre 19 y 84 años. Según los resultados del estudio, los principales miedos estaban relacionados con contagio, enfermedad, muerte, aislamiento, así como desempleo e ingresos. “Las conclusiones muestran principalmente factores de vulnerabilidad y riesgo que pueden aumentar la sintomatología emocional y los miedos al coronavirus” (2).

Dentro del mismo contexto el trabajo de Martínez et al. (11) titulado “Covid-19 y comportamiento psicológico: revisión sistemática de los efectos psicológicos de las pandemias del siglo XXI” el cual tuvo una revisión sistemática bajo el método de Cochrane. “El objetivo de la presente revisión es sistematizar el conocimiento científico que se tiene a la fecha sobre el comportamiento psicológico en situación de pandemia, a partir de los estudios empíricos y de reportes breves de caso, en el contexto de las pandemias declaradas durante el siglo XXI: la influenza H1N1 y del Covid-19.”

De acuerdo con los resultados de los precitados autores, la Pandemia produce importantes impactos psicológicos. “Los datos revisados evidencian un impacto psicológico multidimensional trascendental a nivel de personas, grupos y organizaciones. Las pandemias H1N1 y del Covid-19 han generado transformaciones drásticas en la psicosocial de la población, pudiendo disminuir la satisfacción vital e incitar estados emocionales de temor, inseguridad e incertidumbre, adicionalmente de trastornos psicológicos en las situaciones más graves” (11).

Así mismo, otro estudio consultado fue el de Côté et al. (12), realizado en Canadá; en dicho examen, se analizan factores relacionados con la angustia psicológica, síntomas de depresión

y fatiga entre el personal de enfermería durante la pandemia; es una investigación metodológicamente enmarcada dentro de un estudio transversal y cuyo criterio de inclusión comprende una muestra de 1.708 enfermeras y enfermeras de Quebec (87% mujeres, edad media de 41 ± 11 años).

Se utilizan varios cuestionarios y escalas relacionadas con la salud mental. Los resultados demuestran fundamentalmente que el malestar psicológico, los síntomas de depresión y la fatiga constituyen los efectos psicológicos más preponderantes dentro de la muestra poblacional seleccionada. A nivel conclusivo se destaca, como principal aportación, el develamiento de una serie de variables asociadas con un estado de salud mental debilitado entre el personal de enfermería. Sin embargo, según los propios autores del estudio, ello no constituye más que una comprensión fragmentada del fenómeno, dada la complejidad de los factores involucrados en la salud mental (12).

Por otra parte, en el contexto de Reino Unido, Keith et al. (13) llevaron a cabo una investigación centrada en el impacto que tuvo la pandemia del Covid-19, sobre todo durante la primera ola, en el bienestar de la fuerza laboral de enfermería. La metodología empleada es de tipo transversal, con un criterio de inclusión que abarcó todo el espectro nacional del Reino Unido en tres momentos durante la primera ola de la pandemia, entre abril y agosto del 2020.

Los resultados alcanzados demostraron que, tanto los factores personales como los del lugar de trabajo, se asociaban con un probable trastorno de estrés postraumático, aunque algunas asociaciones específicas cambiaron durante el transcurso de la pandemia. En las conclusiones se destaca, como aporte investigativo, la importancia que las organizaciones médicas deben conferir a la planificación de acuerdo con las necesidades de bienestar del personal durante eventos pandémicos (13).

Asimismo, Alomo et al. (14) en su estudio titulado “Efectos psicológicos de la pandemia del Covid-19 en la población general de Argentina” se tuvo como objetivo general “explorar a través de una encuesta autoadministrada por vía electrónica, actitudes y temores frente a la Covid -19, la presencia de sintomatología depresiva y el patrón de consumo de alcohol de la población argentina durante el confinamiento (n = 759).”

Entre los principales resultados arrojados por la investigación se tiene que el temor a la enfermedad fue más común entre las personas de 55 y 59 años con una disminución notable en los mayores de 70; que las señales depresivas, así como el incremento en el consumo de alcohol fue más común en los jóvenes y en los que perdieron el empleo. Los datos de dicho estudio son una importante fuente de información sobre el desarrollo de síntomas psicopatológicos en grupos de riesgo. De este modo, son de gran utilidad para el diseño de estrategias de prevención y terapias focalizadas (14).

Del mismo modo, en España se realiza un estudio, titulado “Efectos psicológicos de la pandemia Covid-19 en el personal del ámbito sanitario” realizado por Montes y Ortuñez (15) quienes plantearon como objetivo general “Analizar los efectos psicológicos que la actual pandemia de coronavirus (Covid-19) está teniendo en los profesionales del ámbito sanitario.” La metodología abordada fue de un estudio descriptivo transversal. La muestra abordada fue de 1150 profesionales del ámbito sanitario, seleccionados al azar.

“Entre los principales resultados de la referida investigación, se tiene que el personal sanitario se siente sin protección con miedo y estrés” señalaban más miedo al auto contagio que al contagio con otros; del mismo modo, indicaron sentir su trabajo más beneficioso y eficaz que el de otros profesionales de salud, inclusive los médicos. Se sienten más útiles e

importantes. Así pues, según las conclusiones de los investigadores las consecuencias psicológicas de la pandemia en los profesionales sanitarios varían según la profesión y las condiciones laborales de los individuos (7).

Dentro del marco contextual ecuatoriano, Guevara (16) lleva a cabo un estudio sobre los “Efectos psicológicos en el personal de salud ante la pandemia del Covid-19 en las unidades de salud del cantón Antonio Ante, 2020”. Se trata de una investigación no experimental, descriptivo, de campo y transversal, con un criterio de inclusión que abarca “una muestra conformada por médicos y enfermeros, a quienes se le aplicaron dos cuestionarios validados PHQ-9 para determinar depresión y el GAD7 para la ansiedad, para el análisis en el programa informático SPSS”.

En los resultados se comprueba que la población presentó depresión leve, el 7.3 % moderada, siendo el sexo femenino el más afectados. Además, se evidenció también que un 63% presentó ansiedad leve, un 29.6 % ansiedad moderada y un 7.3 % ansiedad grave. A nivel conclusivo se destaca, como el principal aporte de la investigación, que es “necesario realizar acciones preventivas que precautelen la salud mental de los médicos y enfermeras de las unidades de la salud, con el fin de garantizar una atención y cuidado de calidad y seguridad a los usuarios, familias y comunidades” (16).

Dentro del mismo ámbito nacional, Imbaquingo (17) analiza los “Factores de riesgo físicos y psicológicos relacionados por la Covid-19 en el personal del Centro de Salud Tulcán Sur”, utilizando una metodología inductiva-deductiva y analítica sintética, lo que permite contrastar la información obtenida de los documentos con la recolectada mediante la investigación de campo. El criterio de inclusión comprende el personal de salud encargado de atender a los pacientes contagiados por la Covid- 19, cuya población corresponde al 100

% del personal que labora en el Centro de Salud Tulcán-Sur.

“En los resultados alcanzados se determinó que, efectivamente, al 100 % de la población investigada se les provocó una serie de consecuencias físicas y psicológicas; cansancio, ansiedad, depresión, tristeza, angustia, sueño, bajo rendimiento y cefaleas, todo lo cual los ha afectado personalmente y en su entorno inmediato”. En las conclusiones se destaca como principal aporte que el estudio pretende inscribirse en la sustentación de un modelo a seguir para enfrentar estos factores, con tendencia a que quienes realicen trabajos posteriores lo mejoren y obtengan resultados más convenientes (9).

En este orden de ideas, Quishpi et al. (18) en su estudio sobre la “Percepción de riesgo de contagio por la Covid-19 en estudiantes de enfermería” realizado en Chimborazo, presenta una metodología no experimental, descriptiva y transversal, con un criterio de inclusión que abarca una población de 263 estudiantes de la carrera de “Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo”, se utilizan instrumentos actuariales que permiten recabar datos para describir la percepción ante el riesgo de contagio por la Covid-19.

En los resultados obtenidos se determinó que el “95,44% de los participantes dijeron sentir miedo estando fuera de sus casas y aquellos que utilizaban mascarilla y practicaban la higiene de manos como medidas de protección para evitar el contagio”. Las conclusiones permiten subrayar, como el principal aporte, que el estudio logra comprobar la influencia de la edad en los factores asociados con el temor del contagio por parte de las personas ligadas a la asistencia sanitaria, ya que los estudiantes de enfermería menores 26 años demostraron un nivel medio de riesgo de contagio de la Covid-19 (18).

A nivel local, dentro de la circunscripción geográfica de la ciudad de Cuenca, Lema y Ramírez (19) llevan a cabo una “Evaluación Psicométrica e Intervención de Enfermería

Frente al Miedo a la Covid-19”, a partir de una metodología cuantitativa, prospectiva, descriptiva-correlacional, transversal y no experimental. El criterio de inclusión comprendió “una muestra constituida por 158 internos de prácticas preprofesionales de la carrera de enfermería, en el periodo octubre 2020 marzo 2021, con el uso de encuestas sociodemográficas difundidas en línea”.

Con los resultados obtenidos se demostró que los internos de enfermería presentaron miedo a la Covid-19 en un 22,15%, tanto en hombres como en mujeres. A nivel conclusivo, se destaca que el principal aporte de la investigación deviene de la importancia que recalca acerca de la necesidad de sistematizar aún más los mecanismos y procedimientos tendientes a generar planes de cuidados que ayuden a disminuir los niveles de miedo y mejorar el estado emocional de profesionales de enfermería, tanto en situaciones ordinarias como extraordinarias (19).

Dentro del mismo contexto local, Minchala y Zhinin (20) en su estudio sobre el “Estrés y afrontamiento frente a la Covid-19 en el personal de enfermería” realizado en Cuenca, desde una perspectiva metodológica descriptiva, correlacional, no experimental, analítico, transversal y cuantitativa, con un criterio de inclusión que comprende “una muestra poblacional de 243 personas miembros del equipo de enfermería, que trabajan en hospitales de la circunscripción local, con el uso de un cuestionario de afrontamiento del estrés como instrumento principal de recolección de datos”.

En los resultados alcanzados se demuestra que de “243 individuos que pertenecen al personal de enfermería se encontró que el 88,9% son de sexo femenino y que el 63% de ellos desarrollaron un alto grado de estrés percibido”. Las conclusiones destacan, como aporte investigativo fundamental, la demostración fehaciente y evidenciable de que la pandemia del Covid-19 aumentó el grado de estrés percibido en el personal de enfermería, aunque cada individuo tienda a inclinarse hacia una estrategia para afrontar el mismo (20).

Como último antecedente local, se puede hacer mención de la investigación de Pañora y González

(21) realizada en Cuenca sobre el “Afrontamiento e impacto en el personal de salud en áreas Covid”. En dicho trabajo académico, desde una perspectiva estrictamente metodológica, se hace uso del llamado método Prisma y de las herramientas de información como “PubMed, Scopus, Web Of Science, Scielo y Lilacs”. El criterio de inclusión se focaliza preponderantemente en el personal de enfermería abocado a la atención de la Covid- 19, entre el periodo comprendido en el periodo 2019-2021.

Los resultados obtenidos permiten confirmar que “las principales conductas presentadas en el personal de salud, que laboró en las áreas de la Covid durante el período señalado, fueron fatiga, niveles bajos de energía y agotamiento, estrés general y estrés postraumático, ansiedad, depresión, angustia e insomnio”. A nivel conclusivo se destaca, como principal aporte, una muy firme convicción, avalada por los resultados investigativos, de que es “necesario crear estrategias dedicadas a fomentar la salud mental en el personal sanitario, en función de reducir el riesgo en los trabajadores de la salud, quienes están en constante vulnerabilidad para desarrollar cualquier afectación en el bienestar psicológico durante la pandemia del Covid-19” (21).

1.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Teoría de los Patrones Funcionales de Marjory Gordon

Como preámbulo, para comprender la Teoría propuesta, es oportuno identificar datos relevantes de su autora; Marjory Gordón nació en 1931 en Estados Unidos y murió en el 2015; estudió en la universidad de Nueva York y aparte de enfermera teórica fue también escritora y profesora. Entre sus obras más notables se encuentra el “Manual de Diagnósticos enfermeros”; definición de diagnóstico enfermero, según Gordón, “juicio clínico acerca de las respuestas de un individuo, la familia o la comunidad a temas de salud, problemas vitales, reales o potenciales, proporcionan la base de la selección de intervenciones para alcanzar los resultados de los que la enfermería es

responsable” (22).

“Los patrones funcionales de salud son una configuración de comportamientos, más o menos comunes a todas las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida y al logro de su potencial humano, y que se dan de una manera secuencial a lo largo del tiempo” (23). Por lo tanto, su importancia se debe a que proporcionan un marco para la evaluación de enfermería; dado que los patrones no se consideran aislados unos de otros, porque todos se interrelacionan e influyen en todo y ciertos datos pueden estar presentes en más de un patrón (22).

“El método de evaluación por patrones funcionales de salud desarrollado por Marjory Gordón se divide en 11 apartados que se complementan con el examen físico, dichos patrones funcionales proporcionan una estructura lógica de valoración y una base de datos para el diagnóstico enfermero” (24); esto facilita al profesional la “valoración biopsicosocial del individuo”; la recolección de información se realiza de acuerdo a una guía de evaluación estándar (23).

Ciertamente, facilita la homogeneidad del trabajo enfermero, si todos evalúan bajo los mismos parámetros; las valoraciones y pronósticos serán no sólo más metódicos, sino también más homogéneos; ya que un patrón funcional o eficaz, porque describe un nivel óptimo de funcionamiento, por lo que implica salud y bienestar (24).

Los patrones disfuncionales o potencialmente disfuncionales, es decir, aquellos que están “alterados o en riesgo de alteración, describen situaciones que no responden a las normas o a la salud esperadas, estos se definen como problemas de salud; además limitan la autonomía del individuo la familia y/o la comunidad; por lo que el enfermero recoge 2 tipos de datos a saber: patrones previos y patrones actuales para mostrar que se ha producido un cambio” (25).

A continuación, y sin más preámbulo se mencionan los patrones funcionales, según Ponce (26); “Percepción y control de la salud, Nutricional, Metabólico, Eliminación, Ejercicio, Sueño y descanso, Cognitivo-perceptivo, Autopercepción-autoconcepto, Rol- relaciones, Sexualidad y

reproducción, Adaptación tolerancia al estrés, Valores y Creencias”.

Dichos patrones valoran cómo percibe el individuo su salud y bienestar; así como maneja todo lo relacionado su salud, respecto a su mantenimiento o recuperación, por ejemplo; “su respuesta al tratamiento, prácticas preventivas como hábitos higiénicos, entre otros; toma en cuenta las otras dimensiones sobre la percepción de la salud, principalmente dimensión física, emocional, social, intelectual, laboral y espiritual” (27).

Entre los principales aspectos a valorar, se encuentran historias de enfermedades de antecedentes quirúrgicos, alergias, consumos de fármacos, hábitos higiénicos, vacunas, la percepción de su salud, hábitos tóxicos e ingresos hospitalarios (24).

1.3. ESTUDIOS APLICADOS EN CONTEXTOS DISTINTOS

A nivel europeo, en España, Montes y Ortúñez (15) centran su estudio en los “efectos psicológicos que la pandemia de coronavirus (Covid19)” ha tenido en los profesionales del ámbito sanitario. Utilizan una metodología descriptiva de corte transversal, manejando una muestra poblacional seleccionada al azar. Los resultados obtenidos señalan que el personal sanitario se siente desprotegido, con miedo y estresado. Se demuestra que este personal siente más miedo al auto contagio que al contagio de otros. Las conclusiones destacan como principal aporte investigativo “las diferencias significativas que se logran determinar en función de la profesión, el contrato laboral, el sexo y la orientación política de los entrevistados” (15).

Y como posible solución se señala “la necesidad de implementar un protocolo de salud psicológico para estos profesionales de la salud, reducir las cargas laborales, dar apoyo psicológico a este personal y mejorar la comunicación sobre las medidas preventivas” (15).

En el contexto regional latinoamericano, en Cuba, Sarmiento et al. (28) orientan su investigación hacia la “identificación de los efectos psicológicos en el personal de enfermería que trabajaron con sospechosos de la Covid- 19”. Desde un punto de vista metodológico se trata de un estudio

cuantitativo, con diseño descriptivo de corte transversal y una muestra poblacional constituida por enfermeras que trabajaron con pacientes sospechosos de la Covid-19. Los resultados evidencian que un 80,26 % presentó efectos psicológicos, un 76,31% con estrés laboral y un 57,89 con ansiedad. “Los síntomas predominantes fueron trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño (75,86%), aumento del apetito (72,41 %) y trastornos digestivos (56,89 %)” (28).

A nivel conclusivo se destaca como principal aportación la comprobación de que la pandemia del Covid-19 ha impactado de forma significativa en la salud mental del personal de enfermería del hospital seleccionado como objeto de estudio. Como solución probable se recomienda “incrementar el descanso, dado que éste influye en la recuperación física de las personas, reduciendo la fatiga experimentada, permitiendo recuperar la energía para continuar las tareas y, en definitiva, favoreciendo que las personas mantengan una adecuada salud mental” (28).

En el ámbito nacional ecuatoriano, López y López (29) desarrollan un estudio metodológicamente enmarcado dentro de una investigación bibliográfica, en la cual se realiza una revisión crítica de la literatura existente acerca de las posibles incidencias de la pandemia del Covid-19 en la salud mental del personal de atención primaria. Los resultados permiten comprobar que, desde las primeras investigaciones realizadas a nivel mundial en países desarrollados, hasta los más recientes estudios en Latinoamérica se han podido comprobar diferentes tipos de incidencia de la pandemia en la salud mental de este tipo de profesionales durante la pandemia. Las conclusiones destacan, como principal aporte, una cierta sistematización acerca de las diferentes propuestas de intervención derivadas de los estudios referenciados en la revisión de literatura (29).

Como solución a esta problemática y partiendo del cotejo de las diversas propuestas de intervención, se plantea la necesidad de “implementar equipos de intervención psicológica y

proporcionar la atención y el asesoramiento necesario al personal sanitario, con estrategias globales de autocuidado, en función de disminuir los efectos negativos en su salud mental” (29).

Sin salir del marco nacional del Ecuador, pero más centrados localmente en la Ciudad de Cuenca, Carpio y San Martín (30) focalizan también su investigación en el análisis de los efectos psicológicos, tanto del personal sanitario como administrativo, que labora en el Hospital Monte Sinaí. “Se utiliza un enfoque metodológico cuantitativo, mediante un modelo de investigación correlacional y transversal. Para el apoyo del mismo, se aplica el test DASS 21, con el cual se pueden obtener resultados de sintomatología ansiosa, depresiva y de estrés. Adicionalmente, se aplica una ficha sociodemográfica para obtener información que apoye los resultados del test”.

Los resultados del estudio demuestran que “las personas presentan sintomatología entre leve y moderada, aunque las cifras no contienen porcentajes altos. Se comprueba que hay personas que presentan síntomas que se pueden convertir en trastornos si no se tratan a tiempo. Y también se demuestra que las mujeres alcanzan un mayor nivel de ansiedad” (30).

Según los autores, se trata de la presencia de sintomatologías asociadas a problemas de salud mental que eran en gran medida muy previsibles, dada las circunstancias de estrés y exigencias a las que se ha visto sometido el personal de salud. Sin embargo, se señala que son menores a las reportadas en otros países, utilizando instrumentos similares. Vale decir, más del 50% de los encuestados con síntomas de depresión y un 45% de ansiedad (30).

Las conclusiones destacan, como principal aportación, que no es posible abordar este aspecto sin entrar a discusiones de género. De hecho, se señala que ser mujer constituye un alto riesgo e incrementa la vulnerabilidad, debido a una mayor morbilidad psiquiátrica, influenciada por roles sociales y ciclo reproductivo, entre otros aspectos. Se propone un conjunto muy diverso de posibles soluciones que van desde la implementación de pausas activas en la dinámica laboral, la

psicoeducación de los trabajadores hasta la realización de evaluaciones trimestrales para un seguimiento oportuno. (30)

Otro antecedente local contextualizado también en Cuenca es el estudio de Peñafiel et al. (31), el cual se plantea “determinar el impacto psicológico, la resiliencia y el afrontamiento de los profesionales de salud del Hospital Santa Inés durante la pandemia del Covid-19”. La metodología empleada es descriptiva-correlacional, transversal, prospectiva con enfoque cuantitativo, en una muestra de 90 trabajadores del hospital seleccionado.

Los resultados demuestran que alrededor de un tercio del personal presenta algún tipo de malestar psicológico. A nivel conclusivo se destaca como principal aporte que “las relaciones entre la edad, ansiedad y depresión en estado y rasgo, miedo a la Covid-19, malestar psicológico, resiliencia y afrontamiento están conexas” (31).

Como solución se recomienda “el tratamiento psicológico, con la finalidad de mejorar la salud mental del personal sanitario y restablecer su óptimo desenvolvimiento en el campo laboral y atención a los pacientes. Por otro lado, se considera la necesidad de realizar estudios empíricos sobre el bienestar psicológico, la depresión, la ansiedad, el miedo, la calidad de vida y el afrontamiento” (31).

1.4. DEFINICIONES BÁSICAS

Trastornos de salud mental causados por el COVID-19

Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG): Implica una preocupación desmedida por algo, lo cual afecta su actividad diaria por lo menos durante 6 meses. “Resulta difícil al individuo adaptarse y controlar esa ansiedad que siente. Ciertos síntomas que acompañan este trastorno son la inquietud, la impaciencia, cansancio, dificultad para concentrarse” (32).

Trastorno Depresivo: es un conjunto de enfermedades que tienen en común un nivel de tristeza muy elevado. “Implica dos condiciones, la primera no es fácilmente entendible por la persona que está evaluando al paciente y ese nivel de tristeza le afecta su funcionamiento diario” (33).

Estrés postraumático: puede aparecer en algunas personas al haber vivido o presenciado algún acontecimiento aterrador, de peligro o impactante; “algunos de los síntomas incluyen pesadillas, ansiedad, y pensamientos incontrolables. Esta respuesta de lucha es una reacción estándar que sirve para cuidar al individuo ante cualquier posibilidad amenazante” (34).

Ataques de pánico: son un conjunto de síntomas físicos y mentales que se presentan de repente debido a las severas sensaciones físicas de ansiedad. “Las personas pueden sentir que están muriendo, algunos de los síntomas son corazón palpitante, problemas para respirar, dolor en el pecho, sensación de hormigueo o mareo y visión borrosa o de túnel. Las personas se sienten aterrorizadas como si algo terrible fuera a ocurrir” (35).

Insomnio: insatisfacción que tiene la persona por la cantidad o calidad de su sueño y que esto dará lugar a alteraciones o malestar significativo durante el día (somnia); tanto a nivel familiar, laboral o general. “Suele ser porque ha tenido problemas para iniciar el sueño, puede ser porque tiene problemas para mantener el sueño o que se despierte muy pronto y sea capaz de volver a dormir” (36).

Efectos psicológicos

Se definen como el impacto psicosocial que causan los factores ambientales y/o biológicos sobre los aspectos sociales y/o psicológicos del individuo (37).

Varios trastornos psiquiátricos pueden afectar los aspectos psicológicos y sociales de la vida del individuo. Por ejemplo, se puede hablar de pacientes con trastornos obsesivos- compulsivos, mientras que dichos sujetos presenten discapacidades sociales conyugales, problemas relacionados con las ocupaciones y bajos ingresos, personas con cáncer, así como niveles moderados a altos de ansiedad y angustia psicológica, eventos traumáticos. Incluso, los especialistas señalan que los desastres naturales, como las inundaciones, causan una amplia gama de efectos psicológicos, lo que lleva a las víctimas a presentar síntomas psiquiátricos (38).

Tipos de efectos

Según la Organización Mundial de la Salud, los efectos psicológicos pueden provenir de factores ambientales, biológicos, sociales o propiamente mentales (32); y para Cabanyes y Monge (39), hay varios trastornos psiquiátricos que pueden afectar los aspectos psicológicos y sociales de la vida de un individuo.

En ese sentido, se puede hablar de una variedad aún más amplia de efectos psicológicos que devienen o se conjugan en un conjunto de trastornos, según Cabanyes & Monge (39) estos pueden ser:

- Trastorno obsesivo-compulsivo: provenientes de problemas o discapacidades sociales.
- Trastornos de sentimientos o emociones: malos sentimientos y miedos, así como niveles moderados a altos de ansiedad y angustia psicológica.

- Trastornos derivados de desastres, violencia urbana y exposición al terrorismo también pueden impactar en el presente. estado psicosocial.
- Trastornos derivados de desastres naturales, como las inundaciones o sismos, los cuales causan una amplia gama de impactos psicosociales.

Causas de los efectos psicológicos

Para Ornelas y Ruíz (40) los efectos psicológicos, también llamados trastornos, pueden provenir de una amplia gama de elementos, factores o situaciones que afectan el estado de ánimo, el pensamiento y el comportamiento, generando depresión, trastornos de ansiedad, esquizofrenia, trastornos alimentarios o comportamientos adictivos.

Muchas personas tienen problemas de salud mental de vez en cuando, pero “un problema de salud mental se convierte en una enfermedad mental cuando los signos y síntomas continuos causan estrés frecuente y afectan la capacidad para funcionar (41).

Una enfermedad mental puede hacer que una persona se sienta miserable y pueda causarle problemas en su vida diaria, como en la escuela, el trabajo o las relaciones” (42).

En la mayoría de los casos, los síntomas se pueden controlar con una combinación de medicamentos y terapias (43).

Según Cedeño y Escobar (44), los efectos psicológicos, en general, son causados por diversos factores genéticos y ambientales:

Rasgos heredados: hay efectos psicológicos más “comunes en personas cuyos parientes consanguíneos tienen alguna perturbación mental. Ciertos genes pueden aumentar el riesgo de desarrollar una enfermedad mental y su situación de vida puede desencadenarla” (8).

Exposiciones ambientales antes del nacimiento: “la exposición a factores estresantes ambientales, afecciones inflamatorias, toxinas, alcohol o drogas mientras se está en el útero a veces puede estar relacionada con enfermedades mentales” (15).

Química cerebral: “Los neurotransmisores son sustancias químicas cerebrales naturales que transmiten señales a otras partes del cerebro y el cuerpo. Cuando las redes neuronales que involucran a estos químicos están dañadas, la función de los receptores nerviosos y los sistemas nerviosos cambian, lo que lleva a la depresión y otros trastornos emocionales” (45).

Consecuencias de los efectos psicológicos

Los efectos psicológicos pueden traer como consecuencia “problemas aún más serios de salud mental, como el llamado trastorno de estrés postraumático, depresión, ansiedad, consumo de alcohol y drogas, además de afectar las relaciones con la familia, los amigos y el trabajo” (46).

Desde luego que todo depende de cada individuo y de cada contexto. Algunas personas pueden mostrar claramente criterios asociados con el trastorno de estrés postraumático, pero muchas más personas pueden mostrar respuestas resilientes o síntomas subclínicos breves o consecuencias que quedan fuera de los criterios de diagnóstico (47).

La forma en que un evento afecta a una persona depende de muchos factores, incluidas las características de la persona, el tipo y las características de los eventos, los procesos de desarrollo, el significado del efecto y los factores socioculturales (48).

Pandemia

Sojo (49) señala que “una epidemia que ocurre en todo el mundo, o en un área internacional muy amplia y que afecta a un gran número de personas”. A menudo se hace referencia al VIH/SIDA como una pandemia global, pero ciertamente no es algo nuevo en la escala de tiempo.

Para Castañeda y Ramos (50) este tipo de diferencias entre las definiciones de pandemia a menudo pueden pasar desapercibidas, pero en ciertas circunstancias pueden causar confusión

entre las diferentes partes interesadas (por ejemplo, entre científicos y gobiernos, o gobiernos y el público), quienes pueden no tener una comprensión previa compartida del término. Los criterios no incluyen referencias a morbilidad o mortalidad. Este hecho genera cierta controversia sobre si la declaración de pandemia es o no apropiada, ya que la declaración lleva a algunos gobiernos a organizar una respuesta intensiva a un brote que resulta en menos muertes anuales que una cepa típica de gripe estacional.

Causas y consecuencias de una pandemia

Según Moreno et al. (51), las pandemias se desatan como un tsunami sobre gran parte de la población mundial. Las implicaciones en términos de salud pública, carga de trabajo en los hospitales y daños económicos son siempre muy preocupantes. Dado que no siempre hay evidencia de regímenes de tratamiento efectivos y vacunas exitosas disponibles, muchas veces los gobiernos tienden a declarar un bloqueo.

Puede tenerse una fecha precisa y conocida que se acepte propiamente como el inicio de una pandemia. Y a partir de ello se puede estudiar la tendencia y evolución de una pandemia, lo que implica monitoreo, seguimiento en todas sus etapas (52).

De hecho, se puede determinar el intervalo de tiempo entre el inicio del confinamiento o restricciones y el cambio de pendiente en la curva que representa la distribución diaria de casos. Para todos los países considerados, este intervalo de tiempo puede resultar ser mayor que el tiempo medio para manifestar síntomas de la enfermedad (53).

Covid-19

“La enfermedad por coronavirus 2019 (Covid-19) se define como una patología causada por un nuevo coronavirus que ahora se llama síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2; anteriormente llamado 2019-nCoV), que se identificó por primera vez en

medio de un brote de casos de enfermedades respiratorias en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China” (54).

Las personas con la Covid-19 presentan diferentes sintomatologías, que van desde “síntomas leves hasta enfermedades graves y pueden aparecer de 2 a 14 días después de la exposición al virus. Cualquiera puede tener síntomas de leves a severo; pueden tener fiebre o escalofríos, tos, falta de aliento o dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares o corporales, dolor de cabeza, nueva pérdida del gusto u olfato, dolor de garganta, congestión o secreción nasal, náuseas, vómitos y diarrea” (55).

Causas y Consecuencias del COVID - 19

La pandemia del Covid-19 ha sido también denominada "infodemia", una propagación mundial de información errónea que plantea un grave problema para la salud pública. Las infodemias son preocupantes porque la difusión de información falsa o engañosa tiene la capacidad de cambiar los patrones de transmisión y, en consecuencia, la escala y la letalidad de una pandemia (56).

De modo que hoy en día es necesario diferenciar las verdades de las medias verdades o mentiras que se han difundido sobre las causas y consecuencias de la Covid-19. La literatura sobre la Covid-19 destaca que las infecciones bacterianas son más comunes en los casos fatales que en los casos recuperados. Si las infecciones bacterianas impulsan la mortalidad en la Covid-19, esto tiene claras implicaciones para el manejo del paciente. Sin embargo, es posible que el enriquecimiento de infecciones bacterianas en las muertes por la Covid-19 sea simplemente un subproducto de la patología en etapa tardía, lo que lleva a diferentes consejos para el manejo del paciente (57).

Las causas y consecuencias de la Covid-19 son variadas y se ha comprobado que esa diversidad tiene que ver con elementos estrictamente individuales y también contextuales. Al principio se pensó que era una enfermedad respiratoria y hoy se le asocia con una multiplicidad de contextos patológicos incluso de carácter vascular. Y las consecuencias también dependen de esa

Efectos psicológico-provocados por Covid-19

Durante la pandemia del COVID -19, han aumentado las preocupaciones sobre la salud mental y el uso de sustancias, incluidas las preocupaciones sobre la ideación suicida. “En enero de 2021, el 41 % de los adultos informaron síntomas de ansiedad y/o trastorno depresivo, una proporción que se ha mantenido bastante estable desde la primavera de 2020” (50).

En una encuesta de junio de 2020, el 13% de los adultos informaron un consumo nuevo o aumentado de sustancias debido al estrés relacionado con el coronavirus, y el 11% de los adultos reportaron pensamientos de suicidio en los últimos 30 días. Las tasas de suicidio han ido en aumento durante mucho tiempo y pueden empeorar debido a la pandemia. Los datos de principios de 2020 muestran que las muertes por sobredosis de drogas fueron particularmente pronunciadas entre marzo y mayo de 2020, coincidiendo con el inicio de los confinamientos relacionados con la pandemia (41).

“Como era el caso antes de la pandemia, los adultos con mala salud general (que puede reflejar tanto la salud física como mental) continúan reportando tasas más altas de ansiedad y/o depresión que los adultos con buena salud general” (59).

Para personas con enfermedades crónicas en particular, la ya alta probabilidad de tener un trastorno de salud mental concurrente puede verse exacerbada por su vulnerabilidad a una enfermedad grave por la Covid-19. Recientemente, un estudio también encontró que el 18 % de las personas (incluidas las personas con y sin un diagnóstico psiquiátrico anterior) que recibieron un diagnóstico de la COVID -19 fueron posteriormente diagnosticadas con un trastorno de salud mental, como ansiedad o trastornos del estado de ánimo. Los adultos mayores también son más vulnerables a enfermedades graves por coronavirus y han experimentado mayores niveles de ansiedad y depresión durante la pandemia (60).

CAPÍTULO II. PRODUCCION INTERPRETATIVA

2.1. RESULTADOS

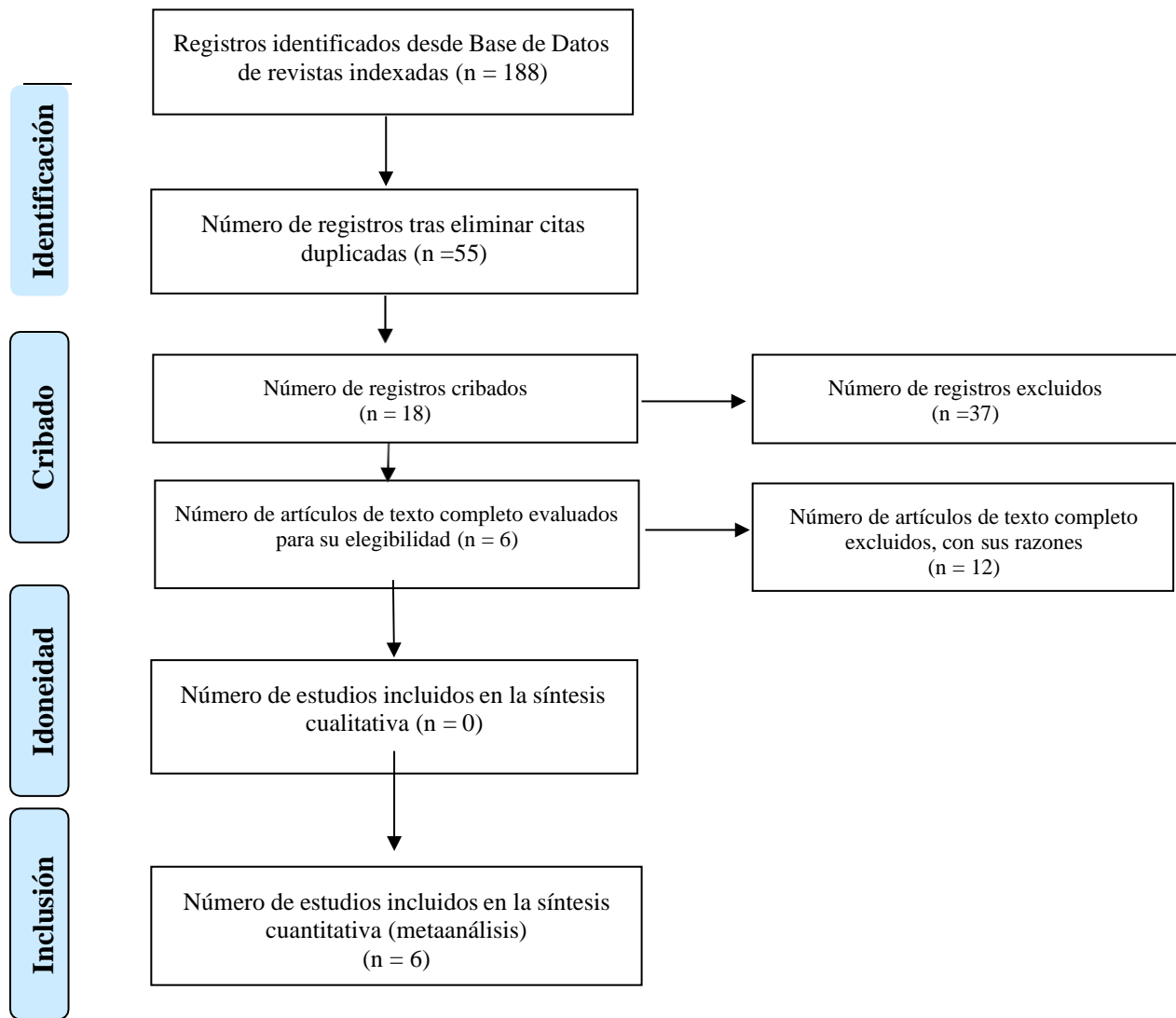
Para la presente investigación, se ha aplicado un enfoque metodológico de tipo cualitativo que según Cortés & Iglesias (61) la investigación cualitativa asume “una realidad subjetiva, dinámica y compuesta por multiplicidad de contextos; privilegiando el análisis profundo y reflexivo de los significados subjetivos e intersubjetivos que forman parte de las realidades estudiadas”.

Por otra parte, el enfoque analítico, de acuerdo con Lopera et al. (62) “es un procedimiento que descompone un todo en sus elementos básicos y, por tanto, que va de lo general a lo específico. También es posible concebirlo como un camino que parte de los fenómenos para llegar a las leyes, es decir, de los efectos a las causas”.

De igual forma, la compilación de los datos se realizó a través de la declaración metodológica del Prisma que según Pérez (63) “es una nueva guía de reporte que refleja los avances metodológicos para identificar, seleccionar, evaluar y sintetizar estudios. La estructura y presentación de los ítems se han modificado para facilitar su implementación”; para lo cual se aplicaron los de booleanos “AND” y “OR”; de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

Figura 1:

Declaración de Prisma



***Extraído de Pérez (63)**

Elaborado por Génesis Nolivos

En cuanto a los criterios de inclusión, se circunscriben artículos de revistas científicas (bases de datos indexadas) relacionados con los efectos psicológicos de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería. Por otra parte, los criterios de exclusión excluyen a textos, documentos de titulación como tesis, informes médicos que expongan datos vinculados con los

efectos psicológicos de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería; así como tampoco se incluyen aquellos artículos científicos publicados antes del 2017.

Resultados

Tabla 1: *Objetivo específico 1: Determinar las causas de los efectos psicológicos de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería*

Autores	Causas de los efectos psicológicos de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería	Porcentaje
Keith et al.	Lugar de trabajo	44.6%
	Edad de las enfermeras	37.1%
	Información inadecuada o nula sobre la pandemia	29.3%
Montes &Ortúñez	Miedo al contagio	23.07%
Quishpi et al.	Miedo al contagio fuera o dentro del ambiente de trabajo	49.05%
	Miedo al contagio	48.68%

Sarmiento et al.	Miedo al fallecimiento de un paciente	29.50%
	Miedo a contagiar a un familiar	100%
Peñañiel et al.	Contacto con pacientes con Covid – 19	59%
	Miedo al contagio	29%

Elaborado por Génesis Nolivos

Se evidencia en la tabla 1, que la pandemia del COVID -19 causa una mayor carga de tensión psicológica, a partir de referentes ligados, en primer lugar, dentro y fuera del lugar de trabajo y en relación con la edad de las enfermeras, con el miedo al contagio y con el fallecimiento de un paciente.

Tabla 2: *Objetivo específico 2: Destacar las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería con impacto psicológico de la pandemia del Covid-19.*

Autores	Características sociodemográficas de los profesionales de enfermería con impacto psicológico de la pandemia del Covid-19	Porcentaje
Keith et al.	Mujeres	91.6%
	Enfermeras tituladas	77.2%
	Enfermeras reubicadas	28.7%
	Hombres	17.9%

Montes & Ortúñez	Mujeres	82.1%
	Estado civil: Casados	29.4%
	Estado civil: Solteros	10.4%
	Estado civil: Divorciados	6.8%
	Profesionales con familia (hijos)	27%
	Enfermeras profesionales	50.2%
Quishpi et al.	Profesionales menores a 26 años	95.44%
Sarmiento et al.	Sexo femenino	76.31%
	Edad: 30 años	80.26%
Peñañiel et al.	Sexo femenino	96%
	Enfermeras profesionales	55%
	Estado civil: Casados	41%
	Estado civil: Solteros	36%
	Estado civil: Divorciados	12%
Pérez et al.	Hombres	20%
	Mujeres	80%

	Edad: 20-30 años	62%
	Estado civil: Casados	40%
	Estado civil: Solteros	48%
	Estado civil: Divorciados	6%
	Enfermeras y enfermeros profesionales	70%

Elaborado por Génesis Nolivos

En la tabla 2, se expone una correlación entre las características sociodemográficas y los efectos psicológicos de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería, porque se indica un importante predominio de profesionales casadas y con familia.

Tabla 3: *Objetivo específico 3: Especificar las consecuencias de los efectos psicológicos de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería.*

Autores	Consecuencias de los efectos psicológicos de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería	Porcentaje
Côté et al.	Depresión moderada y grave	87%
	Fatiga	
Keith et al.	Estrés postraumático	37.1%

Montes &Ortúñez	Tristeza, enojo o frustración	24.03%
Sarmiento et al.	Preocupación	80.26%
	Estrés laboral	76.31%
	Ansiedad	57.89%
	Trastornos del sueño	75.86%
	Aumento del apetito	72.41%
	Trastornos digestivos	56.89%
Peñañiel et al.	Ansiedad Estado	32%
	Ansiedad Rasgo	28%
	Depresión Estado	50%
	Depresión Rasgo	36%
Pérez et al.	Ansiedad e Insomnio	14%
	Depresión grave	4%

Elaborado por Génesis Nolivos

Los resultados de esta tabla muestran que ciertos efectos psicológicos, directa o indirectamente ligados al miedo y al estrés ante la potencial posibilidad de contagio, tales como la fatiga, el estrés postraumático, la tristeza, enojo o frustración, la preocupación, la ansiedad y el propio estrés laboral tienen una relación muy significativa.

2.2. DISCUSIÓN

En función a los hallazgos identificados, se puede establecer que las causas que generan efectos psicológicos derivados de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería es el miedo al contagio; así como lo corroboran Sandín et al. (10) quienes evidencian en los resultados de su estudio, que el miedo estaba relacionado con el contagio, enfermedad, muerte, aislamiento, así como desempleo e ingresos; por otra parte, también se determinó como otras causas de efectos psicológicos el lugar de trabajo, la edad de las enfermeras o enfermeros, la poca información y el contacto con pacientes con la Covid-19.

Asimismo, las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería con impacto psicológico de la pandemia del Covid-19 se enmarcaron mayormente en el sexo femenino, de estado civil casadas, solteras y divorciadas, siendo profesionales tituladas, en edades de 26 a 30 años. Esto se complementa con el aporte de Minchala y Zhinin (20) quienes identificaron que, en una población de 243 profesionales de enfermería, el 88,9% era de sexo femenino y que, de este porcentaje, el 63% desarrollaron un alto grado de estrés.

De igual forma, las consecuencias de los efectos psicológicos de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería se relacionan directamente con cuadros de depresión, ansiedad, fatiga, tristeza, frustración, trastornos del sueño y problemas alimenticios y digestivos. Estos datos se complementan con los resultados de Shah et al. (9) que revelan que la carga psicológica de la pandemia ha contribuido al estrés, la ansiedad, la depresión y, en algunos casos, al suicidio de profesionales de la salud.

Por otra parte, Guevara (16) demuestra en los resultados de su estudio, que los profesionales de la salud presentaron síntomas de depresión moderada en el 7.3% de los casos; siendo el

sexo femenino el más afectado. Además, se evidenció también que un 63% presentó ansiedad leve, un 29.6 % ansiedad moderada y un 7.3 % ansiedad grave; al igual que Imbaquingo (17) quien determinó que, efectivamente, “al 100 % de la población investigada la pandemia del Covid-19, les provocó una serie de consecuencias físicas y psicológicas como; cansancio, ansiedad, depresión, tristeza, angustia, sueño, bajo rendimiento y cefaleas”.

De esta manera, la acentuada preocupación, estrés y angustia que deviene de las posibilidades de contagio; es evidente que las enfermeras casadas y con familia utilizaron más afrontamiento centrado en el problema o la emoción y menos afrontamiento de evitación en relación con las que no estaban casadas ni familiares dependientes; por lo tanto, los hallazgos demuestran que el miedo a la Covid-19 y la exposición a la Covid-19 es una causa de ansiedad; y esta patología, es solo un indicador de una enfermedad subyacente, cuando los sentimientos se vuelven excesivos, agotadores e interfieren con la vida diaria.

Queda claramente establecido que, en el estado de salud mental de las enfermeras durante el contexto más agudo de la pandemia, el miedo y la exposición al Covid-19 pueden considerarse como variables independientes, porque es evidente que existe una asociación positiva y significativa entre el miedo a la Covid-19 y el malestar psicológico de las enfermeras, adicionalmente, los resultados de este estudio refuerzan lo que subrayan otros análisis previos a nivel global, regional y nacional que destacan el incremento de los niveles de estrés en los trabajadores de la salud debido al brote del Covid-19 (64).

Se demuestra, complementariamente, que el resultado del miedo a la Covid-19 tiene una relación significativa y positiva con el nivel de ansiedad de las enfermeras y estos resultados también son consistentes con hallazgos de estudio previos (65). Asimismo, los resultados de miedo a la Covid-19 y bienestar psicológico tienen una asociación negativa y significativa; el bienestar psicológico

establece los niveles inter e intraindividuales de funcionamiento adecuado, que pueden incluir las relaciones con los demás y la autoestima, incluido un sentido de dominio y superación personal.

El bienestar subjetivo significa aspectos del efecto de las decisiones de satisfacción con la vida; los resultados del miedo y el bienestar psicológico están alineados con estudios anteriores como el de Mekonen et al. (66); además, este estudio ha demostrado que los hallazgos de la exposición a la Covid-19, tienen una relación significativa y positiva con los niveles de angustia psicológica y ansiedad de las enfermeras; hallazgos que igualmente están en línea con los resultados de investigaciones previas (67).

Finalmente, el estudio demuestra que el apoyo social de familiares, amigos y otras personas para las enfermeras no es precisamente muy alentador, de hecho, queda claro que, en la situación más aguda de la pandemia, el apoyo social resultó más bien escaso, nulo e incluso insignificante, sobre todo, si se toma en cuenta que el apoyo social puede ayudar a superar contratiempos, resolver problemas, aumentar la autoestima e incluso hacer frente a problemas de salud y estrés.

De ahí que las personas que sienten que tienen el apoyo social que necesitan tienden a estar menos estresadas, por lo que, en este caso específico, puede inferirse que es muy posible que la falta de apoyo social y los sentimientos de soledad pueden hacer que los problemas de salud mental acentúan aún más el estado de vulnerabilidad psicológica en los profesionales de enfermería.

De esta manera, se evidencia que la pandemia del Covid-19 provocó fuertes secuelas físicas, emocionales y psicológicas en los profesionales de enfermería, impactando fuertemente su estabilidad de reacción ante situaciones de alto riesgo y contagio; lo cual enfatiza que este tipo de tensión como resultado del miedo a la Covid-19 se convierte en una fuente preponderante de estrés y de angustia entre las enfermeras, confirmándose también que los trabajadores de la salud enfrentaron la problemática de una información inadecuada o nula

sobre la pandemia; lo que, sin duda, contribuyó a incrementar la carga de estrés entre estos profesionales.

CAPÍTULO III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

3.1. CONCLUSIONES

Ante los resultados obtenidos, se presentan las siguientes conclusiones:

Propósito

El propósito final de la presente investigación fue analizar los efectos psicológicos de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería, la intención se focalizó en la revisión exhaustiva de literatura y documentos científicos provenientes de distintas investigaciones. A través de este análisis, se buscó indagar en las razones subyacentes de los efectos psicológicos ligados a la pandemia, resaltar la relevancia sociodemográfica de los profesionales de enfermería que experimentaron repercusiones psicológicas y poner de relieve las secuelas resultantes de dichos efectos. El propósito final radicaba en discernir las huellas dejadas por este acontecimiento en el campo de la salud.

Problema

El problema abordado durante el estudio es la necesidad de analizar los efectos psicológicos de la pandemia del Covid-19 en los profesionales de enfermería, considerando al enfermero como el principal responsable de atención y cuidado durante la crisis sanitaria, por lo tanto, es prioritario conocer las secuelas psicológicas ocasionadas en ellos por ser miembros principales de la denominada primera línea de atención.

Mediante el análisis realizado en el transcurso de esta investigación, se ha confirmado la existencia de una conexión significativa y favorable entre el temor hacia la Covid-19 y el nivel de ansiedad experimentado por el personal de enfermería. De esta manera, se observa una relación entre el bienestar mental y los sentimientos vinculados a su responsabilidad durante los momentos más críticos de la pandemia.

En relación a las causas de los impactos psicológicos derivados de la pandemia de COVID- 19, se destaca que una mayor carga de tensión psicológica se encuentra directamente asociada al miedo al contagio, tanto en el ámbito laboral como en el personal, además de resaltar la preocupación sociodemográfica relacionada con la edad. Asimismo, se suma la inquietud por la posible pérdida de seres queridos o pacientes. Sin embargo, es importante resaltar que la gestión de información veraz y oportuna desempeñó un papel crucial en el manejo de la situación.

En cuanto a las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería que experimentaron repercusiones psicológicas a causa de la pandemia de Covid-19, se observa una conexión entre estas características y los efectos psicológicos en dichos profesionales. Se identifica un impacto psicológico más pronunciado en aquellos que están casados y tienen familia, en comparación con los que están solteros.

Por otro lado, en lo que respecta a las consecuencias de los efectos psicológicos de la pandemia de Covid-19 en los profesionales de enfermería, resaltan preocupaciones, estrés laboral, fatiga, depresión de niveles moderados a graves, así como problemas de sueño y digestivos. Estas secuelas claramente afectan tanto el bienestar mental como físico de los enfermeros y enfermeras, lo que a su vez impacta negativamente en su sistema inmunológico, resultando en un desempeño profesional deficiente y un agotamiento generalizado.

Probabilidad

En este contexto, resulta de gran importancia la realización de investigaciones destinadas a profundizar en la comprensión de los efectos psicológicos experimentados por el personal de enfermería durante la crisis sanitaria desencadenada por la pandemia. Además, es crucial

examinar esta situación desde diversas perspectivas, incluyendo las condiciones socioeconómicas de estos profesionales.

De manera evidente, la realización de estudios adicionales enfocados en los impactos del Covid-19 no solo en términos físicos, sino también en la salud mental de los trabajadores del sector de la salud, permite establecer programas de formación y atención para abordar sus necesidades psicológicas. Ante una situación de tal envergadura social y la falta de información suficiente hasta el momento, es prioritario contribuir con investigaciones científicas en este campo. De esta manera, será posible abordar las preguntas y preocupaciones que aún persisten en torno a esta enfermedad.

Esta investigación deja en claro la importancia del impacto psicológico que la Covid-19 tiene en los profesionales de enfermería, así como los riesgos asociados, como la pérdida de empleo, el aislamiento y la posibilidad de enfermedad grave. Por lo tanto, es necesario destacar la necesidad de llevar a cabo investigaciones en contextos específicos, adaptadas a las condiciones de cada región y teniendo en cuenta las características familiares y sociales de los trabajadores del sector de la salud. Aunque se ha avanzado en la comprensión de este aspecto, aún hay mucho por explorar, considerando que se trató de un tema nuevo y lleno de incertidumbre para la sociedad en general.

3.2. RECOMENDACIONES

Una vez finalizada la investigación se proponen las siguientes recomendaciones de mejora:

Frente a este tipo de situaciones, resulta pertinente desarrollar programas de apoyo psicológico y social que se centren en las necesidades de los enfermeros después de la crisis sanitaria. Es esencial mantener al personal de enfermería actualizado de manera constante sobre este tipo de situaciones de crisis sanitaria, a través de la difusión de información precisa y oportuna acerca de los diversos aspectos relacionados con la enfermedad, como sus implicaciones, protocolos de prevención, medidas de tratamiento, entre otros.

Asimismo, se propone la implementación de protocolos de salud mental específicos para los trabajadores de la salud. Además, reducir la carga laboral y mejorar las condiciones de trabajo, incluyendo beneficios socioeconómicos, contribuirá a brindar un respaldo necesario a estos profesionales.

Resulta indispensable establecer programas de apoyo dirigidos a la familia y el entorno social de los profesionales de enfermería, ya que en situaciones de este tipo la comunicación y la empatía hacia estos trabajadores resultan fundamentales para fortalecer su bienestar socioemocional.

Por último, es oportuno ampliar el conjunto de conocimientos disponibles en relación a este tema. La presentación de resultados relacionados con los efectos psicológicos del Covid-19, así como las posibles estrategias para mitigar sus consecuencias, aporta un valor significativo. En esta línea, se sugiere fomentar el intercambio científico de información acerca de prácticas exitosas en esta área.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Forner M, Fidel S, Beneira A, Delgado M. La Atención a las Necesidades en Salud Mental de los Profesionales Sanitarios durante la COVID-19. *Clínica y Salud*, Vol. 32, Núm. 3. 2021; p. 119-128.
- 2 Hidalgo S, Vargas R, Carvajal L. El efecto psicológico de la COVID-19 en el personal de salud. *Revista Médica Sinergia* Vol.6, Núm.8. 2021; p. 1-12.
- 3 Loyola T, Medeiros Á, Brito C, Suênia X, Araújo E. El impacto de la pandemia en el rol de la enfermería: una revisión narrativa de la literatura. *Enfermería Global*. 2021; 63.
- 4 Martín E, Pacheco T. Impacto Psicológico en profesionales del ámbito sanitario durante la pandemia Covid-19. *Cuadernos de crisis*. 2021; 1.
- 5 Rubio M. Impacto emocional del COVID-19 en personal de salud de un hospital Público de la ciudad de Quito durante los meses de octubre a diciembre del año 2020. Trabajo de titulación en Psicología. Quito.
- 6 Batioja M, Bajaña R. Los efectos psicológicos en las enfermeras/os ante la pandemia por COVID-19. Trabajo de Titulación de Grado en Enfermería. Milagro, Ecuador.
- 7 Mera M, Mesa I, Martínez P, Ramírez A. Impacto psicológico frente al COVID-19 en los internos de enfermería de prácticas preprofesionales. *Universidad, Ciencia y Tecnología*. 2021; 25(109).

8. Hernández J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Scielo. 2020; 24(3).
9. Shah M, Roggenkamp M, Ferrer L, Burger V, Brassil K. Mental Health and Covid-19: The psychological implications of a pandemic for nurses. *Clinical Journal of Oncology Nursing*. 2021; 25(1): p. 69-75.
10. Sandín B, Valiente, García R, Chorot. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al período de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*. 2020; 27(1): p. 1-22.
11. Martínez D, Castro P, Sandoval J, Pérez, Dabances. COVID-19 y comportamiento psicológico: revisión sistemática de los efectos psicológicos de las pandemias del siglo XXI. *Revista médica de Chile*. 2020; 148(8).
12. Côté J, Aita M, Chouinard M, Houle J, Lavoie M, Lessard L, et al. psychological distress, depression symptoms and fatigue among Quebec nursing staff during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *Nursing Open*. 2021; 9: p. 1744-1756.
13. Keith C, Trevor M, Julie S, Anderson J, Blake H, Kelly D, et al. The impact of Covid-19 on the wellbeing of the UK nursing during the first pandemic wave: A longitudinal survey study. *International Journal of Nursing Studies*. 2022; 127:

- 14 Alomo M, Gagliardi G, Peloché S, Somers E, Alzina P, Prokopez C. Efectos psicológicos de la pandemia COVID-19 en la población general de Argentina. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*. 2020; 77(3): p. 176-181.
- 15 Montes B, Ortúñez E. Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario. *Scielo*. 2021; 64.
- 16 Guevara F. Efectos psicológicos en el personal de salud ante la pandemia Covid-19 en las unidades de salud del cantón Antonio Ante, 2020. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Ibarra, Ecuador.
- 17 Imbaquingo A. Factores de riesgo físicos y psicológicos relacionados por Covid-19 en el personal del Centro de Salud Tulcán Sur. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Tulcán, Ecuador.
- 18 Quishpi V, Cachimuel M, Velastegui A, Veloz D. Percepción de riesgo de contagio por Covid-19 en estudiantes de enfermería. *Revista Eugenio Espejo*. 2022; 16(1): p. 50-56.
- 19 Lema R, Ramírez A. Evaluación Psicométrica e Intervención de Enfermería Frente al Miedo a Covid-19. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Cuenca, Ecuador.

- 20 Minchala M, Zhinin G. Estrés y afrontamiento frente a Covid-19 en el personal de enfermería que labora en los hospitales de azogues. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Cuenca, Ecuador.
- 21 Pañora J, González D. Afrontamiento e impacto en el personal de salud en áreas Covid. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Cuenca, Ecuador.
- 22 Zhingri M. Intervenciones de enfermería en pacientes con heridas expuestas no contaminadas basandose en la Teoría de Marjorie Gordon El Oro: Universidad Técnica de Machala; 2018.
- 23 Martínez. Proceso de Atención de Enfermería a una lactante con neumonía basado en patrones funcionales de Marjory Gordon. Enfermería universitaria. 2014; 11(1): p. 36-43.
- 24 Sopena L. Valoración integral en el anciano según los patrones funcionales de Marjory Gordon. Revista Electrónica de Portales Medicos.com. 2020; 15(10).
- 25 Álvarez J, Castillo F, Fernández D, Muñoz M. Manual de Valoración de Patrones. México: Dirección de Enfermería de Atención Primaria.
- 26 Ponce J. Proceso de enfermería a paciente con complicaciones neurológicas, conbase en los patrones funcionales. Revista CuidArte. 2018; 7(3).
- 27 Castelles M. Patrones funcionales: una experiencia en el camino de la construcción del conocimiento. Cuerpo Editorial. 2018; 6: p. 97-102.

- 28 Sarmiento N, Chacón E, Fernández J, Sarmiento D. Efectos psicológicos en personal de enfermería que trabajaron con sospechosos de COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*. 2021; 37: p. 1-14.
- 29 López I, López I. La salud mental del personal sanitario ante la pandemia del Covid-19. *Enfermería Investiga*. 2021; 6(1): p. 47-50.
- 30 Carpio S, San Martín B. Efectos psicológicos asociados a la pandemia Covid-19 en el personal de salud y administrativo del Hospital Monte Sinaí de la Ciudad de Cuenca. Trabajo de Titulación en Psicología Clínica. Cuenca, Ecuador.
- 31 Peñafiel J, Ramírez A, Mesa I, Martínez P. Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *REVISTA AVFT.COM*. 2021; 40(3): p. 202-217.
- 32 OMS. Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales Washington, D.C.: Organización Mundial de la Salud (OMS); 2017.
- 33 Espada, Mireira, Morales. Las Buenas Prácticas en la Atención Psicológica Infanto-juvenil ante el COVID-19. *Clínica y Salud*. 2020; 33(2): p. 51-92.
- 34 Gutiérrez A, Cruz, Zaldivar. Gestión de seguridad psicológica del personal sanitario en situaciones de emergencia por COVID-19 en el contexto hospitalario o de aislamiento Cuba: Hospital “Lucía Iñiguez Landín”; 2020.

- 35 Vera. PSICOLOGÍA Y COVID-19: UN ANÁLISIS DESDE LOS PROCESOS PSICOLÓGICOS BÁSICOS. Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology. 2020; 14(1): p. 10-18.
- 36 Inschausti, Gracia, Prado, Sánchez. La Psicología Clínica ante la Pandemia COVID-19 en España. Clinica y Salud. 2020.
- 37 Miranda G. ¿De qué hablamos cuando hablamos de salud mental? Utopía y Praxis Latinoamericana, 23 (83). 2018; p. 86-95.
- 38 Rivera D, Rozo A, Flórez A. Bienestar psicológico en las organizaciones: un análisis desde los sectores económicos y productivos. Cúcuta, Colombia.
- 39 Cabanyes J, Monge M. La Salud Mental y sus Cuidados Navarra, España: Ediciones EUNSA; 2018.
- 40 Ornelas A, Ruíz A. Salud mental y calidad de vida: Su relación en los grupos etarios. PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica, 9 (2). 2017; p. 1-16.
- 41 Balluerka N, Gómez J, Hidalgo M, Gorostiaga A, Espada J, Padilla J, et al. Las consecuencias psicológicas de la Covid-19 y el confinamiento Vitoria-Gasteiz, España: Servicio de Publicaciones de la Universidad del País Vasco; 2020.
- 42 Danet A. Impacto psicológico de la COVID-19 en profesionales sanitarios de primera línea en el ámbito occidental. Una revisión sistemática. Elsevier PublicHealth Emergency Collection. 2021; 156(9).

- 43 Cassiani S, Munar E, Umpiérrez A, Peduzzi M, Leija C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Scielo*. 2020; 44(64).
- 44 Cedeño M, Escobar M. Factores biológicos, psicológicos y sociales que afectan la salud mental. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, (marzo 2018). 2018; p.1-12.
- 45 Pérez P, Noroña D, Vega V. Repercusión SARS-CoV-2 en salud mental y bienestar psicológico del personal Centro de Salud Huambalo 2020. *Revista Scietific*. 2021; 6(19).
- 46 Macaya X, Vyhmeister R, Parada B. Evolución del constructo de Salud mental desde lo multidisciplinario. *Humanidades Médicas*, 18(2). 2018; p. 215-232.
- 47 Bermejo D, Álvarez R, Lliguisupa V, Pesantez D, Zhindón D. Impacto social y psicológico del COVID-19 en el personal sanitario. Caso Ecuador. *Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación*. 2021; 9(2).
- 48 Cova F, Grandón GP, Saldivia S, Inostroza C, Novoa C. Promoción y prevención en salud mental: ¿esperanza fundada, vana ilusión o contrabando psicopatologizador? *Papeles del Psicólogo / Psychologist Papers*, 40(3). 2019; p. 211-216.
- 49 Sojo A. *Pandemia y/o pandemónium Encrucijadas de la salud pública latinoamericana en un mundo global*. Madrid.

- 50 Castañeda C, Ramos G. Principales pandemias en la historia de la humanidad. *Revista Cubana de Pediatría*, 92 (Suplemento Especial). 2020; p. 1-24.
- 51 Moreno F, Coss M, Alonso M, Elizondo Á. Las grandes epidemias que cambiaron al mundo. *Anales Médicos*, 63 (2). 2018; p. 151-156.
- 52 Marquina R, Jaramillo L. El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. *SciELO Preprints*. 2021; 45(2).
- 53 González H. Pandemias en la historia: la peste negra y la gripe española, covid-19 y crisis capitalista. *CHAKIÑAN*, Número 14. 2021; p. 130-145.
- 54 Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina y Laboratorio* 24 (3). 2020; p. 183-205.
- 55 Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista Médica Herediana*, 31. 2020; p. 125-131.
- 56 Enríquez A, Sáenz C. Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de COVID-19 para los países del SICA. Santiago de Chile.
- 57 Molina M. Secuelas y consecuencias de la COVID-19. *Medicina Respiratoria*, 13 (2). 2020; p. 71-77.
- 58 Cuadra D, Castro P, Sandoval J, Pérez D, Mora D. COVID-19 y comportamiento psicológico: revisión sistemática de los efectos psicológicos de las pandemias del siglo XXI. *Revista médica de Chile*. 2020; 148(8).

- 59 Ruiz C, Gómez J. Efectos de la pandemia por Covid-19 en la salud mental de la población trabajadora Barcelona, España: Creative Commons. Archivos de Prevención de Riesgos Laborales. Catalana de Salut Laboral; 2021.
- 60 Broche Y, fernández E, Reyes D. Consecuencias psicológicas de la cuarentena yel aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. Rev Cubana Salud Pública. 2020; 46(05).
- 61 Cortés M, Iglesias M. Universidad Autónoma del Carmen. [Online].; 2017.
Disponible en:
https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf.
- 62 Lopera J, Ramírez C, Zuluaga M, Ortiz J. Método Analítico. Nómadas. Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas. 2019; 25(1).
- 63 Pérez C. Las revisiones sistemáticas: declaración PRISM. Revista Española de Nutrición Comunitaria. 2018; 18(1).
- 64 Serrano J, Hassamal S, Dong F, Neeki M. Depression and anxiety prevalence in nursing staff during the COVID-19 pandemic. Nursing Management, 52 (6). 2021; p. 24-32.
- 65 Iwan M, Dessy W. Work-related Stress Among Nurses During Covid-19 Pandemic. Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences, 18. 2022; p. 49-

- 66 Mekonen E, Shetie B, Muluneh N. The Psychological impact of the COVID-19 Outbreak on Nurses Working. *Psychology Research and Behavior Management*, 13. 2020; p. 1353-1364.
- 67 Franco J, Leví P. Feelings, Stress, and Adaptation Strategies of Nurses against COVID-19. *Nursing Research and Education*, 38 (3). 2020; p. 1-14.

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

GÉNESIS DANELLY NOLIVOS RIVERA portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0953049749**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“EFECTOS PSICOLOGICOS DE LA PANDEMIA COVID-19”** 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 y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

La Troncal, **06 de septiembre del 2023**



firmado electrónicamente por:
**GENESIS DANELLY
NOLIVOS RIVERA**

F:

Génesis Danelly Nolivos Rivera

C.I. 0953049749