



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE:**

**MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA**

**TEMA:**

**AFECTACIONES EMOCIONALES CAUSADAS POR LA PANDEMIA COVID-19 EN  
LOS TRABAJADORES SANITARIOS DE LA OFICINA TÉCNICA CHILLANES  
DISTRITO 02D03 BOLIVAR JULIO A DICIEMBRE DEL 2020.**

**Autor:**

**DANIELA RAQUEL SOLANO TRUJILLO**

**Director:**

**Msc. Julio Antonio Posligua Fernández**

*Milagro, 2022*

## Derechos de autor

Sr. Dr.

**Fabricio Guevara Viejo**

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **Daniela Raquel Solano Trujillo** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedo los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención de mi Grado, de **Magíster en Salud Pública**, como aporte a la Línea de Investigación Salud Pública y bienestar humano integral de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 21 de octubre del 2022



Firmado electrónicamente por:  
**DANIELA RAQUEL  
SOLANO TRUJILLO**

**Daniela Raquel Solano Trujillo**  
**0202100749**

## Aprobación del Director del Trabajo de Titulación

Yo, **Julio Antonio Posligua Fernández** en mi calidad de director del trabajo de titulación, elaborado por **Daniela Raquel Solano Trujillo** cuyo tema es **Afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID 19 en los trabajadores sanitarios del distrito 02D03 San Miguel-Bolívar durante el segundo semestre del año 2020**, que aporta a la Línea de Investigación **Salud Pública y bienestar humano integral** previo a la obtención del Grado **Magíster en Salud Pública**. Trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 21 de octubre del 2022



Firmado digitalmente por:  
**JULIO ANTONIO  
POSFIGUA  
FERNANDEZ**

**Julio Antonio Posligua Fernández**

**1201909650**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**  
**DIRECCIÓN DE POSGRADO**  
**CERTIFICACIÓN DE LA DEFENZA**

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA**, presentado por **LIC. SOLANO TRUJILLO DANIELA RAQUEL**, otorga al presente proyecto de investigación denominado "AFECTACIONES EMOCIONALES CAUSADAS POR LA PANDEMIA COVID 19 EN LOS TRABAJADORES SANITARIOS DEL DISTRITO 02D03 SAN MIGUEL-BOLIVAR DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2020. ", las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	57.33
DEFENSA ORAL	35.00
<b>PROMEDIO</b>	<b>92.33</b>
<b>EQUIVALENTE</b>	<b>Muy Bueno</b>



Firmado «Certificación» por:  
**BETTY JUDITH  
PAZMINO GOMEZ**

Mgr. PAZMIÑO GOMEZ BETTY JUDITH  
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL



Firmado «Certificación» por:  
**EMILY GABRIELA  
BURGOS GARCIA**

Mgs. BURGOS GARCIA EMILY GABRIELA  
VOCAL



Firmado «Certificación» por:  
**FREDDY ANDRES  
ESPINOZA  
CARRASCO**

Mgs. ESPINOZA CARRASCO FREDDY ANDRES  
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL

## DEDICATORIA

Con todo mi amor y cariño a mi amado hijo Carlitos, por ser mi presente y fuente de motivación e inspiración para superarme cada día más y así poder luchar juntos para que la vida nos depara un futuro mejor.

## AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento eterno a mi Universidad, después de un largo camino de esfuerzo, sacrificios, dedicación y grandes alegrías llego el día en que me detendría para agradecerte mi Alma Mater!.

A mi tutor Mgs. **Julio Antonio Posligua Fernández**, sin usted y sus virtudes, su paciencia y constancia, este trabajo no lo hubiese logrado; sus consejos fueron siempre útiles, usted formó parte importante de esta historia con sus aportes profesionales que lo caracterizan. Muchas gracias por sus múltiples palabras de aliento, cuando más las necesite; por estar allí cuando mis horas de trabajo se hacían confusas. Gracias por sus orientaciones”

A todos los docentes que durante este proceso de aprendizaje nos compartieron sus conocimientos de manera profesional e invaluable, por su dedicación perseverancia y tolerancia. Donde quiera que vaya, los llevaré conmigo en mí transitar profesional. Su semilla de conocimientos, germinó en el alma y el espíritu.

**Afectaciones Emocionales Causadas por la Pandemia COVID- 19 en los Trabajadores Sanitarios de la oficina Técnica Chillanes perteneciente al Distrito 02D03 San Miguel-Bolívar durante el Segundo Semestre del Año 2020**

**RESUMEN**

El COVID-19, una nueva enfermedad que afecta al mundo entero, y dentro de la cual uno de los individuos que resultan ser los más afectados son los trabajadores sanitarios, de modo que, al estar en el punto principal de contagios, cumpliendo con sus respectivas labores, ponen en riesgo su salud tanto física como mental. Objetivo. Identificar las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020, y explicar la sintomatología de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios. Metodología. Se emplea una investigación cuantitativa, basada en un estudio descriptivo, y de corte transversal, con una muestra de 141 profesionales en el área de la salud. Cabe recalcar, que la herramienta de medición fue diseñada y validada por la opinión de un juicio de expertos. Resultados. Los trabajadores sanitarios presentan problemas emocionales a causa de la pandemia generada por el COVID-19, puesto que exhiben sintomatologías como la taquicardia (65%), boca seca (35%), y dificultades alimenticias (40%). Conclusiones. El personal sanitario al estar en la primera línea de exposición ostenta varias alteraciones en su estado de ánimo, de modo que, se anticipan a lo peor, se hallaron fatigados, tienen un profundo miedo a contagiarse de la enfermedad y presentan problemas para conciliar el sueño.

**Palabras Claves:** Afectaciones emocionales- Pandemia- COVID-19- Trabajadores Sanitarios, Personal de la Salud

# **Emotional Affections Caused by Pandemic COVID- 19 in Health Care Workers of District 02D03 San Miguel-Bolivar during the Second Semester of the Year 2020**

## **ABSTRACT**

COVID-19, a new disease that affects the entire world, and within which one of the individuals who are most affected are health care workers, so that, being at the main point of contagion, fulfilling their respective jobs, they put their physical and mental health at risk.

**Objective.** To identify the emotional affectations caused by the covid-19 pandemic in health care workers of District 02D03 Chillanes Technical Office July to December 2020, and to explain the symptomatology of the emotional affectations caused by the covid-19 pandemic in health care workers.

**Methodology.** Quantitative research is used, based on a descriptive and cross-sectional study, with a sample of 141 health professionals. It should be noted that the measurement tool was designed and validated by the opinion of an expert judgment.

**Results.** Health workers present emotional problems due to the pandemic generated by COVID-19, since they exhibit symptoms such as tachycardia (65%), dry mouth (35%), and eating difficulties (40%).

**Conclusions.** Healthcare personnel, being in the first line of exposure, show several alterations in their state of mind, such that they anticipate the worst, are fatigued, have a deep fear of catching the disease and have problems falling asleep.

**Keywords:** Emotional Affects- Pandemic- COVID-19- Health Care Workers, Health Care Personnel



## ÍNDICE GENERAL

Derechos de autor .....	I
Aprobación del Director del Trabajo de Titulación .....	II
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENZA .....	III
DEDICATORIA .....	IV
AGRADECIMIENTO .....	V
RESUMEN .....	VI
ABSTRACT .....	VII
ÍNDICE GENERAL .....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	X
INTRODUCCIÓN .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
CAPÍTULO I: El problema de la investigación.....	3
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2 Delimitación del problema .....	4
1.3 Formulación del problema.....	5
1.4 Preguntas de investigación .....	5
1.5 Determinación del tema.....	6
1.6 Objetivo General.....	6
1.7 Objetivos Específicos: .....	6
1.8 Hipótesis .....	7
1.8.1 Hipótesis General .....	7
1.8.2 Hipótesis Específicas .....	7
1.9 Declaración de las variables .....	7
1.9.1 Variable Dependiente .....	7
1.9.1.1 Variable independiente .....	7
1.9.2 Operacionalización de las Variables.....	8
1.10 JUSTIFICACIÓN.....	10
1.11 Alcances y limitaciones .....	12
1.11.1 Alcances .....	12
1.11.2 Limitaciones .....	12

CAPÍTULO II: Marco teórico referencial .....	12
2.1 Antecedentes .....	12
2.1.1 Antecedentes Referenciales.....	12
2.1.2 Fundamentación teórica.....	13
2.2 MARCO LEGAL .....	19
CAPÍTULO III: Diseño metodológico .....	21
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	21
3.2 La población y la muestra .....	22
3.2.1 Características de la población .....	22
3.2.2 Delimitación de la población.....	22
3.2.3 Tipo de muestra .....	22
3.2.4 Tamaño de la muestra.....	23
3.2.5 Proceso de selección de la muestra.....	23
3.3 Los métodos y las técnicas .....	23
3.3.1 Métodos teóricos.....	23
3.3.2 Técnicas/Instrumentos .....	24
3.3.3 Validez.....	25
3.4 Procesamiento estadístico de la información .....	26
3.5 Consideraciones éticas .....	27
CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de los resultados.....	27
4.1 Análisis de la situación actual .....	27
4.1.1 Resultados de la confiabilidad del instrumento.....	27
4.1.2 Resultados de la aplicación de la encuesta .....	29
CAPITULO V: Conclusiones y recomendaciones .....	38
5.1 Conclusiones .....	38
5.2 Recomendaciones.....	39
PROPUESTA.....	40
ESTRATEGIAS PARA DAR PRIORIDAD A LAS EMOCIONES .....	40
Tema .....	40
Fundamentación.....	40
Justificación.....	41
Objetivos.....	41

Ubicación.....	42
Factibilidad.....	42
Descripción de la Propuesta.....	43
BIBLIOGRAFÍA.....	46
Anexos.....	55

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variable independiente	
Operacionalización de la variable independiente.....	8
Tabla 2. Operacionalización de la variable dependiente.....	9
Tabla 3. Tamaño de la muestra.....	23
<b>Tabla 4.</b> Rúbrica de Confiabilidad.....	27
<b>Tabla 5.</b> Resultados de la Validación del Juicio de Expertos.....	28
<b>Tabla 6.</b> Resultados del Alpha de Cronbach.....	29
<b>Tabla 7.</b> Sentimientos en el area laboral.....	29
<b>Tabla 8.</b> Sentimientos en el trabajo.....	31
<b>Tabla 9.</b> Criterio Organizativo de prevención.....	33
<b>Tabla 10.</b> Sintomatología afectaciones emocionales.....	35
<b>Tabla 11.</b> Plan de acción.....	43
<b>Tabla 12.</b> Cronograma de las actividades a desarrollar.....	45
<b>Tabla 13.</b> Instrumento aplicado.....	55

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 2. Sentimientos en el área laboral.....	30
Gráfico 3. Sentimientos en el Trabajo.....	32
Gráfico 4. Criterio organizativo de prevención.....	34
Gráfico 5. Sintomatología afectaciones emocionales.....	36

## ÍNDICE DE ILUSTRACIÓN

Ilustración 1. Sector Chillanes .....	42
---------------------------------------	----

UNEMI

## INTRODUCCIÓN

El COVID 19 surge en la ciudad de Wuhan-China a principios del siglo XXI, y se caracteriza por ser una enfermedad que en sus inicios produjo una gran controversia a nivel global, puesto su contagio/transmisión se propagó de manera muy rápida y se llevó consigo la vida de millones de personas, convirtiéndose así, en una pandemia a nivel global. Según, el personal de salud fue el grupo más vulnerable, ya que los trabajadores sanitarios a pesar de no estar preparados para enfrentar/combatir esta enfermedad estuvieron en la primera línea de exposición cumpliendo con sus respectivas labores. Cabe recalcar que, aquello no solo puso en riesgo su salud física sino también su salud mental, de manera que tal vivencia les produjo una variedad de afectaciones emocionales (Villanueva, 2021).

Las afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID-19 en los trabajadores sanitarios ocasionó que el personal de salud desarrollara síntomas de ansiedad, estrés, depresión, e inclusive trastornos psicológicos, puesto las experiencias vividas cuando recién comenzó el brote del coronavirus resultaron ser traumáticas. Tanto así que, en un estudio efectuado por Samaniego el 64,3% del personal sanitario presencia tensión empática, el 41,3% sintomatologías ansiosas, el 38,9% angustia, el 32,2% depresión y el 27,8% manifiesta dificultades para conciliar el sueño por las noches (Vásconez, 2022). Por ello, resulta de suma importancia tener conocimiento acerca de esta temática, ya que aparte de ser una gran problemática a nivel universal, no existen investigaciones asaces que delimiten las afecciones psicológicas que se puede producir en el trabajador de la salud al estar constantemente expuestos a situaciones desconocidas sin tener la debida preparación o capacitación previa; ni mucho menos preexisten los utensilios de medidas necesarios para abordar de forma idónea este tipo de afectaciones.

El propósito del estudio es identificar las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020; determinando el estado emocionales de los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes del Distrito 02D03 julio a diciembre 2020; explicando la sintomatología de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020; definiendo los criterios organizativos de prevención de las afectaciones emocionales frente a la pandemia de COVID-19 de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020; y diseñando un plan estratégico para disminuir la presencia de afectaciones emocionales en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020. La investigación tendrá un enfoque cuantitativo con técnicas de observación directa y encuesta aplicada a 141 trabajadores sanitarios, la cual cumplirá con la normativa del Reglamento de Información Confidencial en Sistemas Nacional de Salud del Ecuador.

Se debe tener presente que, todo ello permitirá que los profesionales en el área adquieran un conocimiento científico con nuevas expectativas y mayor seguridad al momento de enfrentar nuevas enfermedades dentro del campo de la salud; y que las autoridades incrementen su capacidad de resolución de conflictos al aplicar los principios claves de la higiene básica, cuando se trabaja en el contexto de los brotes de enfermedades respiratorias.

## **CAPÍTULO I: El problema de la investigación**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En el contexto europeo se han efectuado diversas indagaciones acerca de las afecciones emocionales que causa el COVID-19 en los trabajadores de la salud. Según Herrera (2022) en un estudio realizado por la Universidad de Bari en Italia se demostró que una de las afectaciones emocionales de primera línea en los trabajadores sanitarios fue “el estrés, la ansiedad, la incertidumbre, el miedo (a contagiarse y a contagiar a sus familias), la tensión corporal, el agotamiento, el dolor emocional, el cansancio y la tristeza como consecuencias psicobiológicas” (p.115).

Motivo por la cual, Jarrín-García (2022) menciona que los altos niveles emocionales suscitados por la pandemia del COVID 19 ocasiona en casi todos los trabajadores sanitarios, un deterioro de su salud emocional, puesto que, el riesgo y el miedo inminente de contraer el virus (especialmente si son personal de salud vulnerable y no cuentan con el equipo de bioseguridad necesario EPP), genera en los individuos una variedad de emociones negativas, las cuales si no se trabajan a tiempo pueden derivar en trastornos psicológicos que afecten a su salud tanto física como mental. Hay que destacar que, todo ello suscita cuando los trabajadores sanitarios necesitan trabajar directamente con pacientes positivos al COVID-19, de modo que deben ser extremadamente cuidadosos y precavidos para ayudar al paciente en su recuperación y no contraer la enfermedad (Martínez J. G., 2022).

En el ámbito latinoamericano, Diep (2022) manifiesta que en México “el riesgo de muerte por COVID-19 de un trabajador de salud es cuatro veces mayor que en Estados Unidos y ocho veces más alto que en Brasil” (p.142). Dicho de otra manera, el exceso de trabajo dentro de los

centros hospitalarios ha ocasionado que los colaboradores sufran severas afecciones emocionales, que inclusive los ha conllevado a su fallecimiento (Paredes, 2022).

Por su parte, Grijalba Touzett (2021) señala que en Perú el exceso de demanda de los servicios de salud y la limitación de utensilios-herramientas-capacitaciones médicas ha representado uno de los elementos causantes de la aparición de afectaciones psicológicas en los colaboradores situados en la primera línea de atención, de manera que no cuentan con los recursos necesarios, ni con las habilidades/destrezas requeridas en situaciones de emergencia.

Y, por último, en el contexto nacional Maravi (2021) señala que la salud emocional distinguida en los sujetos que requirieron de los servicios de teleasistencia psicológica en el Ecuador fue preocupante, de modo que los pacientes “denotaron mayor incidencia en: ansiedad generalizada (35,63 %), miedo (18,01 %), estrés (15,33 %), depresión (13,79 %), síntomas psicósomáticos (6,32 %), hostilidad (4,60 %), riesgo suicida (2,30 %) y duelo y pérdida (4,02 %)” (p.93).

Motivo por el cual, Assef (2020) considera que los profesionales en el área de la salud están siendo fuertemente presionados al tener que trabajar horas extras, no poseer los equipos indispensables para sobrellevar el virus, y especialmente al no estar preparados psicológicamente a enfermedades de origen desconocido. Conjuntamente, resulta de vital importancia prestar atención a todos los problemas que enfrentan los trabajadores sanitarios, puesto que aquello permite que no se afecte la relación médico-paciente y el desempeño profesional (continuar brindando una atención de calidad y calidez).

## **1.2 Delimitación del problema**

- Línea de investigación: Salud Pública y bienestar humano integral



- Sublínea de la Maestría: Atención Primaria de Salud (APS) – Promoción de la salud
- Objeto de estudio: Afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID-19
- Unidad de Observación: Trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica Chillanes Distrito 02D03 2020 Salud
- Tiempo: Segundo semestre del 2020
- Espacio: Oficina Técnica Chillanes perteneciente al Distrito 02D03 San Miguel Salud

### **1.3 Formulación del problema**

Ante la problemática descrita, se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID 19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020?

### **1.4 Preguntas de investigación**

- ¿Cuál el estado emocional de los trabajadores sanitarios en el área laboral de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020?
- ¿Cuáles son los criterios organizativos y de prevención emocional de los trabajadores sanitarios frente a la pandemia de COVID-19 de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020?
- ¿Cuál es la sintomatología de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020?
- ¿Cuál es el plan estratégico para disminuir la presencia de afectaciones emocionales en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a

diciembre 2020?

### **1.5 Determinación del tema**

Afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID 19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica Chillanes Distrito 02D03 2020 Salud.

### **1.6 Objetivo General**

- Determinar las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020.

### **1.7 Objetivos Específicos:**

- Determinar el estado emocional de los trabajadores sanitarios en el área laboral de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020.
- Identificar la sintomatología de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020
- Definir los criterios organizativos de prevención de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 frente a la pandemia de COVID-19 julio a diciembre 2020.
- Diseñar un plan estratégico para disminuir la presencia de afectaciones emocionales en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020

## **1.8 Hipótesis**

### **1.8.1 Hipótesis General**

Las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 intervienen en los trabajadores sanitarios del Distrito 02D03 Oficina Técnica de Chillanes julio a diciembre 2020.

### **1.8.2 Hipótesis Específicas**

- El estado emocional de los trabajadores sanitarios influye en el área laboral de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020.
- La sintomatología de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 inciden en los trabajadores sanitarios del Distrito 02D03 Oficina Técnica de Chillanes julio a diciembre 2020.
- Los criterios organizativos de prevención de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID-19 intervienen en los trabajadores sanitarios del Distrito 02D03 Oficina Técnica de Chillanes julio a diciembre 2020.
- El plan estratégico disminuye la presencia de afectaciones emocionales en los trabajadores sanitarios del Distrito 02D03 Oficina Técnica de Chillanes julio a diciembre 2020.

## **1.9 Declaración de las variables**

### **1.9.1 Variable Dependiente**

Afectaciones emocionales.

#### **1.9.1.1 Variable independiente**

Pandemia COVID 19

## 1.9.2 Operacionalización de las Variables

### 1.9.2.1 Operacionalización de la variable independiente

**Tabla 1.**

*Operacionalización de la variable independiente*

Variable Independiente		Pandemia COVID 19		
Conceptualización	Indicadores	Ítems	Técnica/ Instrumento	
El coronavirus se define como un extenso conjunto de agentes patógenos que produce una variabilidad de afecciones fisiológicas que pueden desarrollar el MERS-CoV (síndrome respiratorio de Oriente Medio) y el SRAS-CoV (síndrome respiratorio agudo)	Diagnóstico	1. ¿Con quienes convive más a diario?	Encuestas  Guía Práctica Clínica.	
	Percepción del problema de salud.	Conocimientos sobre la enfermedad.		2. ¿En los últimos meses frente a la pandemia COVID 19 cómo se ha sentido en su área de trabajo?
				4. Durante este periodo, ¿cuáles han sido sus temores, frente a la pandemia por COVID 19?
				5. ¿Su estado de ánimo frente a la pandemia COVID 19 ha sido?
				6. En su área de trabajo al atender a pacientes con COVID-19. ¿Cuáles son sus sentimientos de tensión?
				9. ¿Considera usted que el trabajo que realiza es exhaustivo durante la pandemia COVID-19?
				10. ¿Dentro del campo laboral los profesionales de la salud son tratadas con igualdad de derechos?
				11. ¿Qué medidas de bioseguridad está tomando para la atención de todos los pacientes?

12. ¿Está usted dispuesto a cumplir las normas de bioseguridad dispuestas por el MSP?
13. ¿Qué alternativas usted busca para desvincularse de esta problemática al terminar su jornada laboral?
14. ¿En la institución donde labora, tienen capacitaciones sobre salud emocional o temas relacionados?
15. ¿Ha afectado la pandemia de COVID 19 en la atención de salud?

*Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo*  
*Fuente: Investigación oficina Técnica Chillanes Distrito 02D03*

### 1.9.2.2 Operacionalización de la variable dependiente

**Tabla 2.**

*Operacionalización de la variable dependiente*

Variable Dependiente		Afectaciones emocionales	
Conceptualización	Indicadores	Ítems	Técnica/ Instrumento
Las afectaciones emocionales se definen como un conjunto de impresiones que se manifiestan dependiendo del tipo de interacción y situación vivida, ya que si el sujeto ha	Rendimiento laboral	3. ¿Cuáles son sus sentimientos y estado de tensión del cuerpo?	Registro de evaluación de desempeño.
	Síntomas y signos.	7. ¿Durante las últimas semanas qué problemas ha presentado para dormir?	Ficha médica.
	Ansiedad	8. ¿En su área de trabajo se siente presionado laboralmente?	Entrevista.
	Bioseguridad	16. ¿Conoce usted alguno de los síntomas de las alteraciones emocionales?	Equipo bioseguridad.

---

tenido experiencias traumáticas resulta muy probable que su grado de afección sea más grave, que el del sujeto que simplemente ha experimentado circunstancias placenteras.

17. ¿Cuáles de los siguientes síntomas cardiovasculares ha presentado durante su jornada laboral?

18. ¿Cuáles de los siguientes síntomas respiratorios ha presentado durante su jornada laboral?

19. ¿Indique qué síntomas gastrointestinales ha presentado durante su jornada laboral?

20. ¿Cuál de los siguientes síntomas autonómicos ha presentado durante la pandemia por COVID-19?

---

*Elaborado por:* Lic. Daniela Solano Trujillo  
*Fuente:* Investigación oficina Técnica Chillanes Distrito 02D03

## 1.10 JUSTIFICACIÓN

Esta investigación se realiza porque existe alteraciones psicológicas en los trabajadores sanitarios, debido a un estado de tensión extrema, lo que está dificultando el rendimiento laboral del personal médico en general, existe estadística de suicidio y varios casos de conflictos emocionales en todo el personal, puesto que aquello interfiere en el adecuado desempeño de los profesionales y afectando a su salud emocional, de modo que el mayor riesgo de contagio, el aislamientos, el cierre de instituciones (educativas-entretenimientos-organizacionales), la presión laboral, la reconstrucción de la realidad, y las creencias existentes de la enfermedad, alteran su estado emocional.

Actualmente, la población en general se encuentra en una situación totalmente nueva, el cual no es producto de un proceso evolutivo, ni de un contexto que alguien en algún momento se hubiese imaginado. El ser humano está inmerso en una pandemia denominada: coronavirus. Lo que está sucediendo no puede describirse en este documento. Pero sí se puede decir que este documento es producto de lo que están viviendo todos los trabajadores sanitarios.

Para Riedel (2022), las emociones de los trabajadores sanitarios se vieron comprometidas en diferentes niveles a medida que la pandemia se instalaba, concordando con lo que Andhavarapu et al. (2022), mencionan en su escrito y añaden que las afecciones se incrementan debido a los niveles de estrés al que son sometidos diariamente. Es así como el presente estudio recalca la relevancia que tiene el abordar este tema y la importancia de una debida preparación a nivel de capacitación profesional y sobre todo mentalmente para abordar de forma idónea este tipo de acontecimientos. A su vez, se destacan actividades encaminadas a potenciar el estado emocional y las habilidades personales de los trabajadores sanitarios y con ello generando beneficios a los pacientes.

Por ello, resulta de suma importancia tener conocimiento acerca de esta temática, ya que aparte de ser una gran problemática a nivel global y afecta a un grupo muy vulnerable como son los trabajadores sanitarios, existen pocas investigaciones asaces que delimiten las afecciones psicológicas que se puede producir en el trabajador de sanitario al estar constantemente expuestos a situaciones desconocidas sin tener la debida preparación o capacitación previa; ni mucho menos prexisten los insumos de medidas necesarios para abordar de forma idónea este tipo de afectaciones. A su vez, se debe tener presente que, las actividades a desarrollar en el asesoramiento están encaminadas a potenciar el estado emocional y las habilidades personales; y

que en este caso los beneficiarios refieren en el personal de la salud, los pacientes y la población en general.

## **1.11 Alcances y limitaciones**

### **1.11.1 Alcances**

La información que del presente estudio de investigación se revisó en el departamento de talento humano de la oficina técnica Chillanes perteneciente al distrito 02D03 el mismo que nos permitió establecer el número de trabajadores sanitarios por especialidades que laboran en cada unidad de salud.

### **1.11.2 Limitaciones**

Durante el trabajo de investigación no se presentó ningún inconveniente en la recolección de la información por lo cual el trabajo de investigación culminó de la manera más acertada.

## **CAPÍTULO II: Marco teórico referencial**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Referenciales**

En el contexto de la pandemia covid-19, se ha evidenciado un sin número de investigaciones enfocadas en el estado emocional de profesionales de la salud. Tal es el caso de Nelly (2022) quien manifiesta que, en un estudio efectuado por España a 7 países europeos sobre el aumento de malestares psíquicos en el personal del área de enfermería, se determinó “que el 45% presenta ansiedad, 38% sintomatología depresiva, 31% presenta estrés agudo y 29% estrés crónico, además de un 19% con estrés postraumático” (p. 6). Dicho de otro modo, en algunos países de Europa el coronavirus causó graves afectaciones emocionales en los trabajadores



sanitarios, puesto que toda la muestra seleccionada exhibió la presencia de distintos padecimientos psicológicos.

Así mismo, un estudio realizado por Montes (2021) , donde detalla que en Latinoamérica existe un alto índice de enfermeros/as con dificultades emocionales, todas relacionadas con el cuidado de personas contagiadas por covid-19; este personal seleccionado presenta depresión, estrés, ansiedad, insomnio y fatiga, generados por el miedo a ser contagiados y no poder volver a ver a su familia. A su vez, López (2021) manifiesta que, en Paraguay se evidencia que a nivel psicológico el personal sanitario expresa emociones negativas como el miedo hacia su propia seguridad y la de su familia.

De igual forma, en Ecuador en un estudio realizado por Esquerdo (2020) detalla que, a medida que pasa los días el número de contagiados por covid-19 aumenta, desencadenando en el personal sanitario un desajuste emocional; de modo que, se evidencia un alto nivel de estrés por miedo a enfermarse y la elevada carga laboral que conlleva hacerse cargo de este tipo de enfermedades. Conjuntamente, Lara (2020) en su estudio realizado en San Miguel de Bolívar, se puede evidenciar con facilidad el efecto de la pandemia en la salud emocional de los trabajadores sanitarios, especialmente en aquellos que hacen frente al sufrimiento y la muerte de pacientes contagiados por covid-19.

## **2.1.2 Fundamentación teórica**

### **2.1.2.1 Pandemia enfermedad por el Coronavirus (COVID 19)**

El COVID 19 surge en la ciudad de Wuhan-China a principios del siglo XXI, y se caracteriza por ser una enfermedad que en sus inicios produjo una gran controversia a nivel global, puesto su contagio/transmisión se propagó de manera muy rápida y se llevó consigo la

vida de millones de personas, convirtiéndose así, en una pandemia a nivel global. Según Najera (2021) el coronavirus se define como un extenso conjunto de agentes patógenos que produce una variabilidad de afecciones fisiológicas que pueden desarrollar el MERS-CoV (síndrome respiratorio de Oriente Medio) y el SRAS-CoV (síndrome respiratorio agudo). Por lo que, estos patógenos, en contextos leves generalmente suelen presentarse sólo con síntomas de fiebre o problemas respiratorios; mientras que, en situaciones extremadamente graves llegan a ser los causantes de una pulmonía, el SRAS, un fallo renal o inclusive el fallecimiento del individuo infectado (Martínez Y. P., 2021).

Al ser una nueva enfermedad a la que todo el mundo se enfrenta y desconocer el tratamiento de erradicación del virus en personas infectadas, la pandemia en conjunto con el confinamiento, aislamiento y paralización que tuvo el planeta Tierra durante más de 40 días, ha impactado de manera radical en la salud mental de los sujetos a nivel global, puesto que durante y después del brote los individuos presentaron patologías emocionales (Mancera, 2022).

La inseguridad, la pérdida de control, la ansiedad, la depresión, y el estrés, representan algunas de las emociones y sentimientos que la mayoría de las personas tienen frente a esta situación, la cual resulta ineludible conocer, puesto que si no se regulan/trabajan/tratan a tiempo podrían interferir en: su capacidad cognoscitiva; desempeño laboral, ejecución de sus actividades diarias, salud fisiología, y en la interacción entre médico-paciente, de modo que los trabajadores sanitarios se encuentran preocupados/ansiosos por su protección personal y por el riesgo de transmisión a sus seres queridos (Benavides, 2022).

### **2.1.2.2 Acciones Preventivas ante el COVID-19**

De acuerdo con Batista (2022) las acciones preventivas ante este tipo de infecciones sugieren: mantener una adecuada higiene de manos, cubrir la boca y nariz al toser o estornudar, utilizar de forma constante la mascarilla, evitar el acercamiento directo con sujetos que exhiban alguna clase de molestia respiratoria, lavar muy bien los alimentos antes de consumir, cocinar bien los tejidos animales-huesos, e ingerir vitamina C o medicamentos que mantengan su sistema inmune fortalecido.

Mientras que, para Instituto Belisario Domínguez (2022) los consejos a nivel personal consisten en adquirir información actualizada, prepararse psicológicamente, llevar a la práctica las sugerencias del ministerio de salud pública, ejecutar un adecuado lavado de manos, estar en cuarentena en el caso de que presente ciertos síntomas de gripe/resfriado/tos/falta de respiración o manifieste enfermedades graves, desinfectar los objetos/superficies, utilizar mascarilla, y limitar las salidas innecesarias.

### **2.1.2.3 Medidas de Bioseguridad del Trabajador sanitario**

Por su parte, Pérez (2021) alude que las medidas de bioseguridad que emplearon los profesionales de la salud residen en el equipo de protección individual (EPI, ropa, guantes, y una protección ocular- facial) el cual antes de la pandemia estaba regulado bajo una serie de normativas que garantizaban la máxima protección para el usuario y el paciente; sin embargo, durante la epidemia tanto fue la demanda que este utensilio tuvo que ser modificado (redujo su nivel de calidad) por motivos de agotamiento y desabastecimiento.

Según García (2022), el agotamiento y desabastecimiento se presenta porque las jurisdicciones han implementado una diversidad de procedimientos reglamentarios, donde la

atención a pacientes se brinda de forma gradual, por lo que este tipo de empresas al tener conocimiento de que una gran cantidad de sujetos con algún tipo enfermedad viral común/de origen conocido puede ser atendida por un grupo de especialistas (con recursos ajustables) sin la necesidad de utilizar un EPR, presentan una producción limitada de productos; mientras que un pico de contagio en la cual los pacientes necesitan ser internados y en donde la fabricación de ciertas herramientas médicas llegan a sobrepasar el número máximo de producción, puede inducir al colapso de cualquier entidad encargada de la producción de servicios sanitarios, por muy prevenido/equipado que esté.

Por ello, Federico (2022) señala que ante estas circunstancias lo ideal es aplicar el método de mejoramiento asistencial, de manera que incluye la división de obligaciones, cumplimientos y horarios laborables; y el triage, ya que la clasificación de los pacientes en grupos de sospecha y confirmación permite brindar un tratamiento idóneo, debido a que la aseveración diagnóstica cambia las alternativas del procedimiento.

Se debe tener presente que, durante la pandemia los especialistas en el área de la salud fueron los únicos profesionales que lidiaron la lucha contra el COVID-19, puesto que a pesar de no tener conocimiento de cómo erradicar el virus, y hallarse en el punto principal de contagios, ellos no solo cumplieron con su deber y cuidaron de forma individualizada -completa -frecuente la salud de individuos que dieron positivo al coronavirus; sino también hicieron frente al sufrimiento y fallecimiento de miles de personas (González-Gil, 2022).

#### **2.1.2.4 Afectaciones emocionales causada por el COVID-19**

Según Cabedo (2022), el término emoción hace referencia a una serie de reacciones neurofisiológicas que vivencia un sujeto cuando responde a determinados estímulos externos,

puesto que aquello posibilita su adaptación en el entorno que lo rodea. En otras palabras, “las emociones son un cumulo de reacciones internas, derivadas de las zonas cerebrales asociadas a situaciones concretas que no son convenientes esconder o reprimir” (Lizárraga, 2022, pág. 1). Existen 2 tipos de emociones: las primarias, que constan la tristeza, la ira, el miedo, la sorpresa, el asco, y la alegría; y las secundarias, que se identifican por ser una combinación de las primarias e incluir emociones como la culpabilidad, la ofensa, el orgullo, el placer, la satisfacción, el entusiasmo, y la vergüenza. Cabe señalar que, si los individuos no tienen la capacidad de regular sus emociones, resulta muy probable que sufran una variabilidad de afectaciones emocionales (Valarezo, 2021).

Las afectaciones emocionales se definen como “todas las emociones que surgen de las interacciones entre personas, y las cuales determinan con qué frecuencia e intensidad éstas se experimentan frente a lo que es placentero y a lo displacentero” (Bravo, 2021, pág. 5). Es decir, que la afectación emocional depende del tipo de situación vivida por el individuo, ya que si el mismo ha tenido experiencias traumáticas resulta muy probable que su grado de afección sea más grave, que el del sujeto que simplemente ha experimentado circunstancias placenteras (Santelices, 2022).

En el caso del COVID-19 a través de diversas indagaciones e historias narradas se podido denotar que, en la mayoría de las situaciones, la pandemia produjo un mayor efecto emocional negativo en los trabajadores sanitarios, de manera que manifestaron síntomas de: tristeza, porque el virus fue un acontecimiento en el que todas las personas (inclusive familiares) fueron los afectados; ira, debido a la impotencia existente en algunos trabajadores de la salud por no poder hacer nada al respecto y no contar con los recursos suficientes para ayudar a los pacientes a

calmar su dolor/malestar; miedo, ya que al encontrarse en el punto principal de contagios, no solamente estaban expuestos ellos sino también sus seres queridos; ansiedad, de modo que, el sentir la pérdida de control situacional y el estar asiduamente expuesto a escenarios de miedo/temor ante la incertidumbre, les genera una crisis ansiosa, el cual les dificulta la toma de decisiones en su vida diaria; depresión, puesto que el vivir con el miedo al contagio y el presenciar tantas muertes-enfermos, produjo en los especialistas sentimientos de culpa, una profunda tristeza, insomnio, agotamiento, falta de apetito , entre otros (Suárez, 2022).

A su vez, resulta de vital importancia conocer las afectaciones emocionales que produjo la pandemia COVID-19 en los trabajadores sanitarios, de manera que con este conocimiento las autoridades puede tomar las respectivas medidas de prevención e intervención para que los profesionales lleguen a tener una mejor calidad de vida; y los trabajadores sanitarios logren identificar sus emociones, signos-síntomas, a fin de que comienzan a trabajar en sí mismos o recurrir ayuda en el caso que sea necesario (Gómez-Coca, 2022).

#### **2.1.2.5 Categoría de apoyo emocional.**

Según Falabella (2022) una categoría de apoyo emocional resulta de un liderazgo efectivo seguido de la valoración del clima emocional positivo, de modo que aparte de posibilitar la cooperación de todos los especialistas, permite la delimitación y comunicación de los propósitos y labores a efectuar. De igual forma, Terán (2021) señala que la creación de equipos de trabajo interdisciplinarios trae consigo una variabilidad de beneficios empresariales y psicológicos, puesto que incrementa la productividad, mejora el estado de ánimo de los colaboradores, posibilita el posicionamiento biopsicosocial, e induce al aprendizaje mutuo (comparten/conocen los distintos puntos de vista-ideas-criterios). Razón por la cual, los equipos no solo deben estar conformados por personas de las diversas áreas de preparación, sino también

necesitan comprometerse con la generación de visiones alternas que resulten de la integración de sus conocimientos (destacando así lo interdisciplinario de lo multidisciplinario).

Cabe recalcar que, si no se consiguen tales propósitos, las sintomatologías de las afectaciones emocionales derivarían en: alteraciones del estado de ánimo, puesto que los profesionales manifiestan inquietud, perplejidad, y confusión; problemas físicos, ya que a menudo el trabajador de la salud se siente fatigado-agitado, y presenta apnea obstructiva durante el sueño-somnolencia excesiva; consumo de sustancias como el tabaco, alcohol, o fármacos para reducir sus niveles de tristeza, angustia, preocupaciones, etc.; contrariedades dentro de su entorno, de manera que exhiben ira o conflictos en su ambiente laboral- profesional; y síntomas psicopatológicos, de modo que si no buscan ayuda/controlan sus emociones pueden desarrollar estrés postraumático, ansiedad o depresión.

Por su parte, resulta de suma importancia señalar que las medidas de bioseguridad al ser “un conjunto de procedimientos básicos de conducta que debe seguir cualquier personal de salud en el curso de su trabajo diario, cuando se enfrenta a riesgos para su salud y la de la comunidad; tienen como finalidad reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infectocontagiosas a través de la sangre, secreciones orales o respiratorias desde el paciente hacia los profesionales y colaboradores, de estos al paciente y entre pacientes del servicio” (Nápoles-Salas, 2022, pág. 2)

## **2.2 MARCO LEGAL**

El art. 4.- La autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de

la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias (Geovanny, 2021, pág. 36).

Esta ley, está basada en el cumplimiento de la aplicación de estrategias de control sanitarias, de manera que dicho reglamento se establece en beneficio al individuo y familia. Por ello, para su respectiva verificación resulta necesario/indispensable que tanto los pacientes como el personal que labora dentro o fuera de establecimientos hospitalarios se comprometan o tengan la responsabilidad de vigilar el cumplimiento de esta normativa, establecida por el ministerio de salud pública.

El art. 2 de la (Ley de prevención) Indica: “Derecho a una atención digna. - Todo paciente tiene derecho a ser atendido oportunamente en el centro de salud de acuerdo con la dignidad que merece todo ser humano y tratado con esmero, respeto y cortesía” (Haro, 2021, pág. 26). Dicho de otra manera, los pacientes tienen el total respaldo y apoyo de las bases legales para adquirir una atención de calidad en cualquier establecimiento de salud, pues en el caso que lo amerite se puede integrar en cualquier centro de salud que este dentro de su contexto local.

Hay que destacar que, estos aspectos hacen que a nivel de las comunidades más distantes se impartan cuidados y servicios de salud con el mismo trato que lo hacen a nivel hospitalario, recordando que, en muchas circunstancias, las personas no disponen de los suficientes recursos para movilizarse hasta una casa de salud.

Por su parte, la constitución de la República del Ecuador señala que en el:

**Art.32.** La Salud es un derecho que garantiza el estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, el alimenticio, la educación, la cultura, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustenten el buen



vivir. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (Mendoza, 2021, pág. 8).

En otras palabras, el artículo manifiesta que toda persona sana o enferma tiene el derecho a la educación, alimentación, identidad, y a la salud, la cual es uno de los más relevantes para que el paciente, de modo que tiene la oportunidad de exigir la información adecuada para beneficio de él. Por lo consiguiente se distingue el derecho a la salud, posee el total soporte y garantía de la Constitución de la República del Ecuador, puesto que todo ser humano desde el momento de su concepción hasta momento de su muerte, obligadamente tiene Derecho Universal a recibir una atención en salud de calidad, con acceso inquebrantable y apropiado a todos los programas, servicios de promoción y prevención que ofrecen las diversas entidades de salud hacia sus pacientes.

### **CAPÍTULO III: Diseño metodológico**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

La presente investigación según su finalidad es aplicada, conjuntamente, esta pesquisa se encuentra basada en un estudio: descriptivo puesto que se realizó sobre la realidad de los acontecimientos -apropiada disquisición, y en base a una muestra se conocen las características de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID-19 en el grupo de análisis; con contexto de campo y no experimental de corte transversal de modo que la indagación solo presenta una línea de investigación; con un enfoque cuantitativo, de manera que, a través de un cuestionario de preguntas de opción múltiple (las cuales fueron aprobadas por un grupo de expertos) se analizó metódicamente las afectaciones emocionales que presentan los trabajadores sanitarios a causa de la pandemia COVID-19 durante el periodo julio a diciembre del año 2020.

Cabe recalcar que, la variable (afectaciones emocionales) no será manipulada, puesto que, entre los meses de julio a diciembre del año 2020, se estableció un tiempo determinado para recolectar los datos y analizarlos, por ende, la investigación cuenta con una ruta metodológica dado que busca determinar las afectaciones emocionales por COVID-19 en los trabajadores sanitarios durante la pandemia.

## **3.2 La población y la muestra**

### **3.2.1 Características de la población**

La población objeto de estudio está conformada por 141 trabajadores sanitarios que laboran en la Oficina Técnica Chillanes Distrito 02D03 Salud, dentro de los cuáles 33 (27%) son médicos; 3 (2%) obstetras, 33 (27%) enfermeras, 2 (2%) psicólogos clínicos, 14 (12%) auxiliares de enfermería, 5 (4%) laboratoristas, 9 (7%) técnicos de atención primaria de Salud-TAPS, y 42 (35%) otros tipos de profesiones integradas a la salud.

### **3.2.2 Delimitación de la población**

El número total de trabajadores sanitarios es de 141 personas quienes laboraron durante la pandemia COVID 19 en la Oficina Técnica Chillanes Distrito 02D0 Salud, la cual esta direccionada a la oficina Técnica del Cantón Chillanes, los mismos que pertenecen a la Coordinación Zonal 5.

### **3.2.3 Tipo de muestra**

El cálculo de la muestra será probabilístico con muestra aleatoria simple, donde todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser escogidos y se obtienen definiendo las características de la población y el tamaño de la muestra.

### 3.2.4 Tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra consta de 141 trabajadores sanitarios

**Tabla 3.**

*Tamaño de la muestra*

Establecimientos	Muestra
Bola de Oro	7
Capilla de Pacay	10
Colombia Alta	10
Centro de Salud Colombia Alta	20
Matapalo Cerritos	7
San Jose del Tambo	16
Santa Rosa de Agua Clara	11
Undushi	7
H. Basico Eduardo Montenegro	53
TOTAL	141

*Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo  
Fuente: Investigación Distrito 02D03 oficina Técnica Chillanes*

### 3.2.5 Proceso de selección de la muestra

El proceso de selección de la muestra se llevó a cabo mediante la selección de forma aleatoria de los trabajadores de salud de la oficina técnica Chillanes.

## 3.3 Los métodos y las técnicas

### 3.3.1 Métodos teóricos

**Método estadístico.** – Permite conocer los resultados obtenidos de las encuestas realizadas a través de la plataforma de Google drive; y facilita la utilización del programa/software estadístico SPSS, de manera que los resultados mostrados en tablas y gráficos

individualizados incluye las frecuencias y porcentajes correspondientes a cada uno de los ítems de las variables estudiadas.

**Método inductivo.** – Supone la designación de las particularidades generales de toda la población mediante el análisis de la muestra. Cabe destacar que, aquello sirve para describir y sintetizar los procesos desarrollados en la investigación; e identificar las causas y problemáticas que conllevan a las afectaciones del problema.

**Método descriptivo.** – Se realiza la inserción de la información numérica-gráfica de forma detallada y exhaustiva, puesto que se emplea una encuesta a todos los trabajadores sanitarios con el fin de poder identificar los diferentes síntomas de las afectaciones emocionales causadas en la salud durante la pandemia COVID-19. Hay que tener en cuenta que, para obtener tales resultados se inició realizando un análisis descriptivo de cada variable (teniendo presente la caracterización de las cuales se dispone y los objetivos del estudio), para que luego de registrar los datos aparecieran las tablas de frecuencia/cruzadas con sus respectivos porcentajes.

### 3.3.2 Técnicas/Instrumentos

En el presente estudio se emplea la técnica de la encuesta como instrumento de medición. La misma que, se utilizó bajo la modalidad online e incluyó una serie de preguntas semiestructuradas de opción múltiple, puesto que busca dar contestación a los objetivos específicos e identificar las diferentes afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID-19 en los trabajadores sanitarios. Cabe destacar que, el instrumento fue validado por Alpha de Cronbach y por un grupo de profesionales con experiencia laboral y especialistas en el área de investigación (5 PHD), de psicología clínica (8), medicina ocupacional (4), y docencia curricular (3).

### 3.3.3 Validez

La validación del instrumento se llevó a cabo a través de la opinión de un juicio de expertos y una prueba piloto que mide la fiabilidad del contenido (Trujillo, 2022). A su vez, consta de un enfoque cuantitativo, debido a que se escoge una muestra de 121 trabajadores de la salud, dentro de los cuales 7 pertenecen a Bola de Oro, 10 Capilla de Pacay, 10 Colombia Alta, 10 Centro de Salud Chillanes, 7 Matapalo Cerritos, 16 San Jose del Tambo, 11 Santa Rosa de Agua Clara, 7 Undushi, y 53 el H. Basico Eduardo Montenegro. Se debe tener presente que, para el proceso de validación se tomaron en cuenta los planteamientos sobre la validez, pertinencia y coherencia, que debía tener el instrumento para considerarse valido.

Por su parte, el instrumento cuantitativo consta de preguntas semiestructuradas diseñadas en base a las variables de estudio, y encaminadas a identificar las afecciones emocionales que exhiben los trabajadores de la salud debido a la pandemia del COVID-19. El cuestionario presenta una escala de medición múltiple, la cual va acorde a la información adquirida.

Los propósitos que sirvieron de soporte para la elaboración de esta herramienta de medición refieren en: el general que es, identificar las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios del Distrito 02D03 Oficina Técnica de Chillanes julio a diciembre 2020; y los específicos que consisten en establecer la importancia las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020, explicar la sintomatología de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020, definir los criterios organizativos de prevención de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia

COVID-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 frente a la pandemia de COVID-19 julio a diciembre 2020, y diseñar un plan estratégico para disminuir la presencia de afectaciones emocionales en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020.

Cabe recalcar que, los parámetros para la validación de la herramienta de medición se cimiento en un estudio realizado por Romero (2019), acerca de las variables que se deben emplear en cualquier instrumento de medición, de modo que, tal aspecto lo dividió en 3 aspectos correspondientes a la pertinencia, validez, y coherencia. Conjuntamente, su método de calificación es sobre 100 y para determinar que tal herramienta resulta fiable al finalizar el cuestionario se incluye una rúbrica de calificación, donde un promedio total de 100 a 80 significa “muy confiable”, de 79 a 50 representa “confiable”, y de 49 a 0 indica que es “poco confiable”.

### **3.4 Procesamiento estadístico de la información**

Luego de la aceptación y aprobación del tema de investigación por parte de los directivos del departamento de Posgrado UNEMI, se procede a la elaboración y validación por expertos del instrumento de investigación, siendo esta una encuesta diseñada en Google drive y compartida por vía online con la muestra de nuestro estudio.

Se realiza la recolección y codificación de datos mediante el software Excel para luego ingresar en el programa IBM SPSS ESTADÍSTICS VISOR logrando así obtener las tablas y gráficos estadísticos de frecuencia/cruzadas, facilitando a su vez la verificación de los resultados de la investigación.

### 3.5 Consideraciones éticas

Referente a los aspectos éticos que se tomaron en consideración para este estudio de investigación son los definidos por los autores Peña, Moreno y Rojas (2012). Se ha tenido en consideración los principios éticos del reporte Belmont respecto a las personas, beneficencia y justicia.

- Principio de respeto a las personas: Los datos de los participantes serán respetados y no manipulados de ninguna forma.
- Principio de beneficencia: Los datos que se recogieran siempre procurara el bien y evitar el mal, en términos de cuidar el anonimato y solo usarlos para fines de la investigación.
- Principio de justicia: Cada participante será seleccionado sin discriminación de ninguna manera por ningún tipo a nadie.

## CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de los resultados

### 4.1 Análisis de la situación actual

#### 4.1.1 Resultados de la confiabilidad del instrumento

**Tabla 4.**

*Rúbrica de Confiabilidad*

Aprobado	100 – 80	MUY CONFIABLE
Leves Cambios	79 – 50	CONFIABLE
Cambiar Ítem	49 - 0	POCO CONFIABLE

*Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo  
Fuente: Investigación Distrito 02D03 oficina Técnica Chillanes*

Como resultado de la validación del instrumento de medición por parte del juicio de expertos (contando con especialista en el tema de las afectaciones emocionales), se detalla a

continuación los resultados obtenidos en el proceso de fiabilidad y confiabilidad de la herramienta cuantitativa.

**Tabla 5.**

*Resultados de la Validación del Juicio de Expertos*

Experto	Especialidad	Validez	Pertinencia	Coherencia
1	Investigación	90,00	87,25	90,00
2	Investigación	91,45	89,00	91,00
3	Investigación	85,00	86,00	85,90
4	Investigación	90,26	90,32	89,55
5	Investigación	85,10	87,26	85,63
6	Psicología	87,23	91,52	91,20
7	Psicología	91,00	89,10	91,10
8	Psicología	100	100	100
9	Psicología	100	100	100
10	Psicología	100	100	100
11	Psicología	91,10	90,10	91,15
12	Psicología	85,60	85,90	85,00
13	Psicología	89,00	87,35	89,29
14	Medicina Ocupacional	98,21	99,1	98,45
15	Medicina Ocupacional	90,00	89,95	90,20
16	Medicina Ocupacional	85,00	85,00	85,00
17	Medicina Ocupacional	91,10	90,00	90,00
18	Docencia	100	100	100
19	Docencia	87,00	88,00	88,00
20	Docencia	85,00	90,00	91,10
Subtotal:		1822,05	1825,85	1832,57
Total:		<b>91,10</b>	<b>91,29</b>	<b>91,62</b>
PROMEDIO:			<b>91,33</b>	

*Elaborado por:* Lic. Daniela Solano Trujillo  
*Fuente:* Diversos Expertos Profesionales de la Salud



A su vez, en el programa del SPSS, el coeficiente de Alpha de Cronbach es de 0.90 la cual indica que la herramienta de medición ostenta un apropiado índice de fiabilidad.

**Tabla 6.**

*Resultados del Alpha de Cronbach*

A (Alfa)	0,90
K (Número de expertos)	20
$\sum Xi$ (Sumatoria del promedio de cada ítem)	274,01
X (Promedio)	91,33

*Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo*

*Fuente: Investigación Distrito 02D03 oficina Técnica Chillanes*

#### 4.1.2 Resultados de la aplicación de la encuesta

Las siguientes tablas y gráficos van de acuerdo con el Objetivo N°1, que se enfatiza en la importancia de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 entre las fechas de julio a diciembre del 2020.

**Tabla 7.**

*Sentimientos en el área laboral*

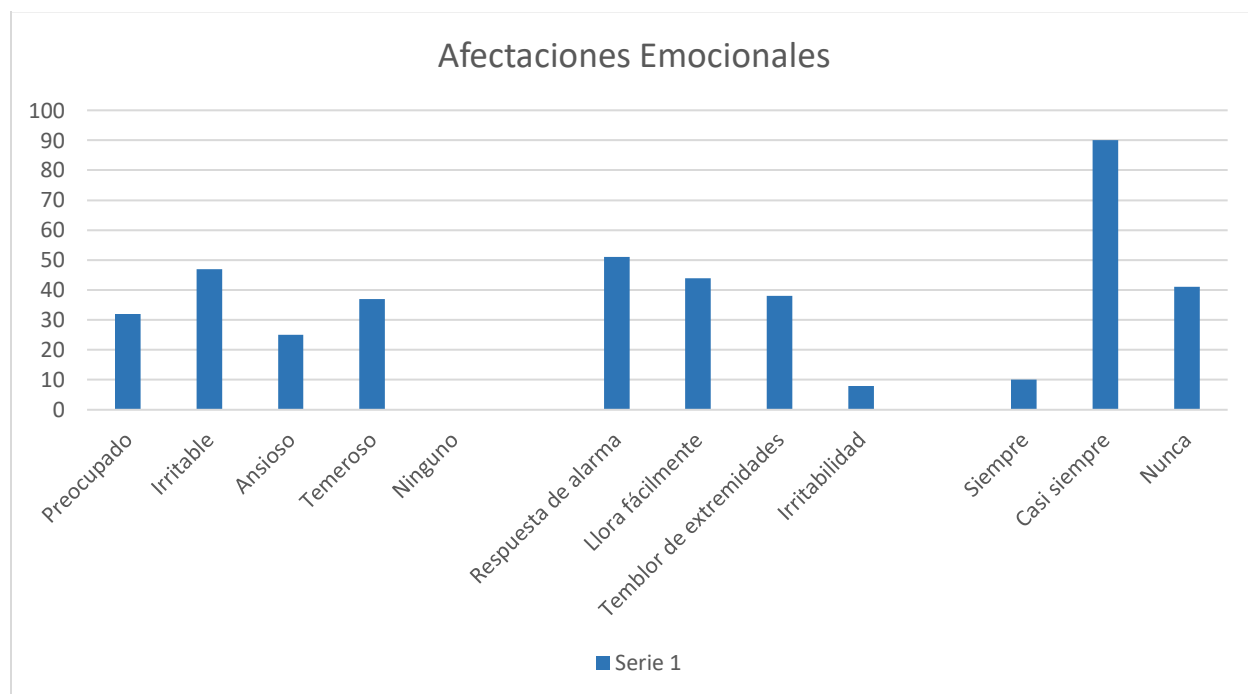
Categoría	Distribución de las Variables según sus características	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulativo
Sentimientos área de trabajo	Preocupado	32	23	23	23
	Irritable	47	33	33	56
	Ansioso	25	18	18	74
	Temeroso	37	26	26	100
	Ninguno	-	-	-	
	<i>Total</i>	141	100	100	

Tensión cuerpo	Respuesta de alarma	51	3	3	36
	Llora fácilmente	44	44	44	67
	Temblor de extremidades	38	27	27	94
	Irritabilidad	8	6	6	100
<i>Total</i>		141	100	100	
Presión laboral	Siempre	10	7	7	7
	Casi siempre	90	64	64	71
	Nunca	41	29	29	100
	<i>Total</i>	141	100	100	

*Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo*  
*Fuente: Investigación Distrito 02D03 oficina Técnica Chillanes*

### Gráfico 1.

Sentimientos en el área laboral



*Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo*  
*Fuente: Investigación Distrito 02D03 oficina Técnica Chillanes*

**Interpretación.** – A través de los resultados obtenidos, estadísticamente se identifica que la mayor cantidad de individuos se encuentran muy presionados a nivel laboral, puesto están

luchando con lo desconocido, trabajan horas extras, no descansan las horas adecuadas, tienen un sin número de pacientes esperando ser atendidos de forma rápida y principalmente no cuentan con los suficientes recursos para brindar/cuidar la salud de sus pacientes.

Mismo que, les ha ocasionados dificultades emocionales, puesto que se hallan preocupados, irritables, ansiosos y temerosos, de manera que constantemente exhiben respuestas de alarma, lloran fácilmente y en ocasiones las extremidades de su cuerpo empiezan a temblar. Cabe destacar que todo ello suscita, porque los trabajadores sanitarios no han desarrollado las habilidades/competencias indispensables para lidiar con este tipo de situaciones.

**Tabla 8.**

*Sentimientos en el trabajo*

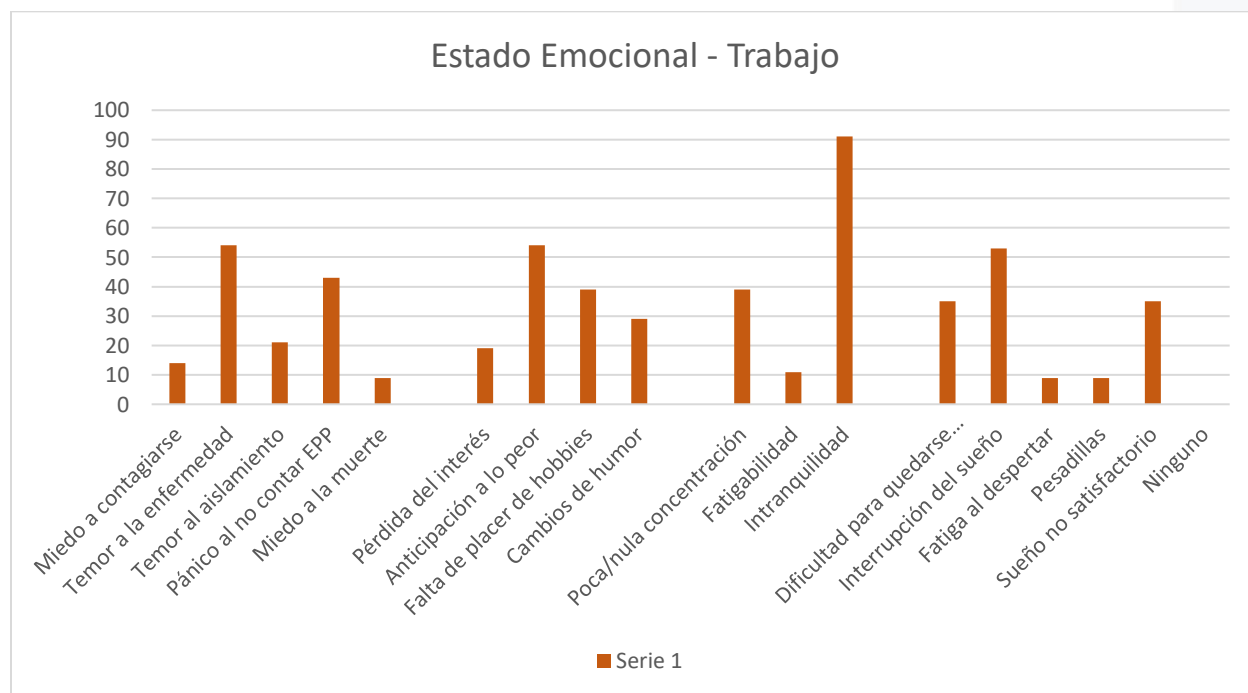
Categoría	Distribución Según Características de Variables	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulativo
Temores	Miedo a contagiarse	14	10	10	10
	Temor a la enfermedad	54	40	40	48
	Temor al aislamiento	21	15	15	63
	Pánico al no contar EPP	43	29	39	94
	Miedo a la muerte	9	7	7	100
<i>Total</i>		141	100	100	
Estado de ánimo	Pérdida del interés	19	13	13	13
	Anticipación a lo peor	54	38	38	52
	Falta de placer de hobbies	39	28	28	79
	Cambios de humor	29	21	21	100
<i>Total</i>		141	100	100	
	Poca/nula concentración	39	28	28	28
	Fatigabilidad	11	8	8	35

Sentimientos	Intranquilidad	91	64	64	100
área de					
trabajo					
	<i>Total</i>	141	100	100	
	Dificultad para quedarse dormido	35	25	25	25
Problemas	Interrupción del sueño	53	38	38	62
para dormir	Fatiga al despertar	9	6	6	69
	Pesadillas	9	6	6	75
	Sueño no satisfactorio	35	25	25	100
	Ninguno	-	-	-	
	<i>Total</i>	141	100	100	

Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo  
Fuente: Investigación Distrito 02D03 oficina Técnica Chillanes

## Gráfico 2.

### Sentimientos en el Trabajo



Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo  
Fuente: Investigación Distrito 02D03 oficina Técnica Chillanes

**Interpretación.** – En base a los datos adquiridos mediante el instrumento cuantitativo, con respecto a cómo se hallan emocionalmente los colaboradores/trabajadores sanitarios en sus diversas áreas de trabajo, se delimita que a pesar de que todo el personal de la salud presenta temores, estados de ánimos negativos, dificultades en el área de trabajo y problemas para dormir; la mayoría de ellos se encuentran en una situación emocional, donde constantemente están anticipándose a lo peor, presentan intranquilidad con un profundo temor a la enfermedad/virus patógeno, y exhiben problemas para dormir como el insomnio; todo ello debido a que, constantemente están en contacto con pacientes positivo al COVID-19 o coronavirus.

**Tabla 9.**

*Criterio Organizativo de prevención*

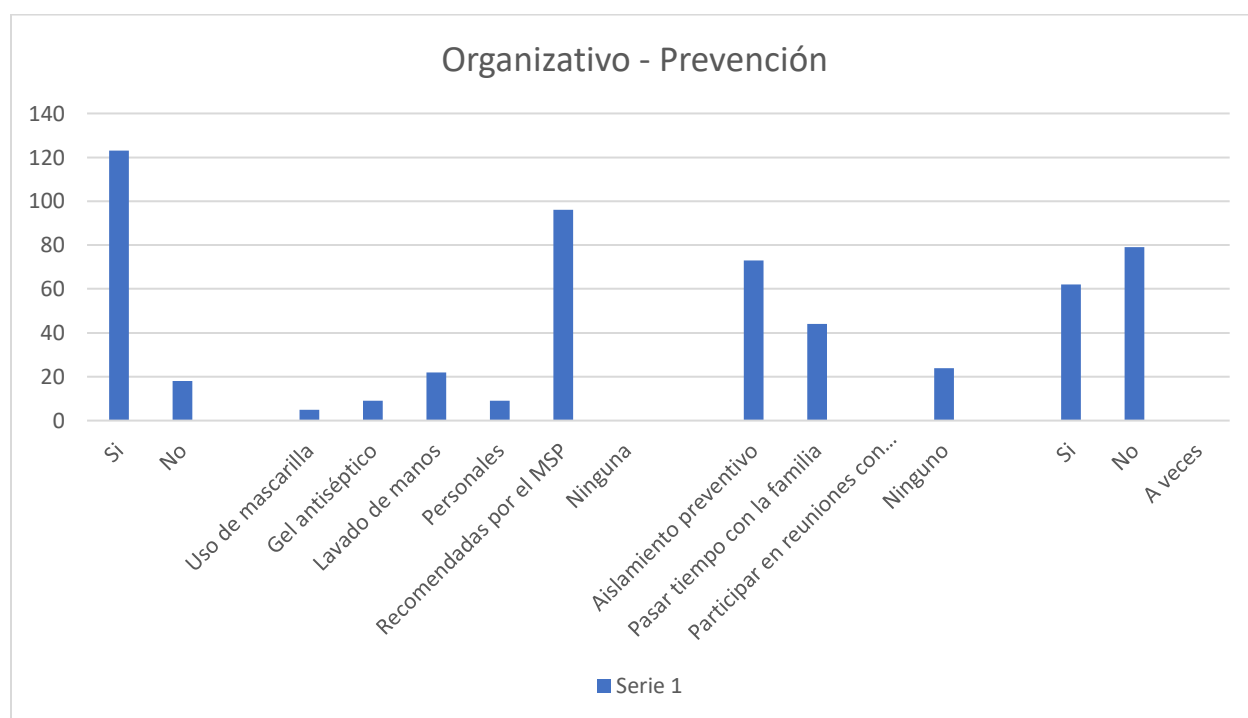
Categoría	Distribución de las variables según sus características	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulativo
Cumplir normas de bioseguridad	Si	123	87	87	87
	No	18	13	13	100
	<i>Total</i>	141	100	100	
Normas bioseguridad	Uso de mascarilla	5	4	4	4
	Gel antiséptico	9	6	6	10
	Lavado de manos	22	16	16	26
	Personales	9	6	6	32
	Recomendadas por el MSP	96	68	68	100
	Ninguna	-	-	-	
	<i>Total</i>	141	100	100	
Alternativas problemáticas	Aislamiento preventivo	73	52	52	52
	Pasar tiempo con la familia	44	31	31	83

	Participar en reuniones con amigos	-	-	-	83
	Ninguno	24	17	17	100
	<i>Total</i>	141	100	100	
Capacitaciones	Si	62	56	56	44
S. E	No	79	44	44	100
	A veces	-	-	-	
	<i>Total</i>	141	100	100	

Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo  
Fuente: Investigación Distrito 02D03 oficina Técnica Chillanes

### Gráfico 3.

Criterio organizativo de prevención



Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo  
Fuente: Investigación Distrito 02D03 oficina Técnica Chillanes

**Interpretación.** – Como se pudo denotar según los resultados obtenidos a través de la encuesta aplicada a los trabajadores sanitarios del Distrito 02D03 de la oficina Técnica Chillanes, los mismos están totalmente dispuestos a cumplir con las normas de bioseguridad

indicadas/propuestas por el Ministerio de Salud Pública, y a tomar opciones alternativas como el aislamiento preventivo frente a la incertidumbre, de manera que gran parte del personal de salud en determinados momentos pierde el control de sus emociones y sentimientos.

En pocas palabras, los trabajadores de la salud efectúan todas las acciones preventivas necesarias con tal de no contagiarse de este virus (en ocasiones llega a ser mortal) y no manifestar un colapso emocional frente a la situación que están viviendo.

**Tabla 10.**

*Sintomatología afectaciones emocionales*

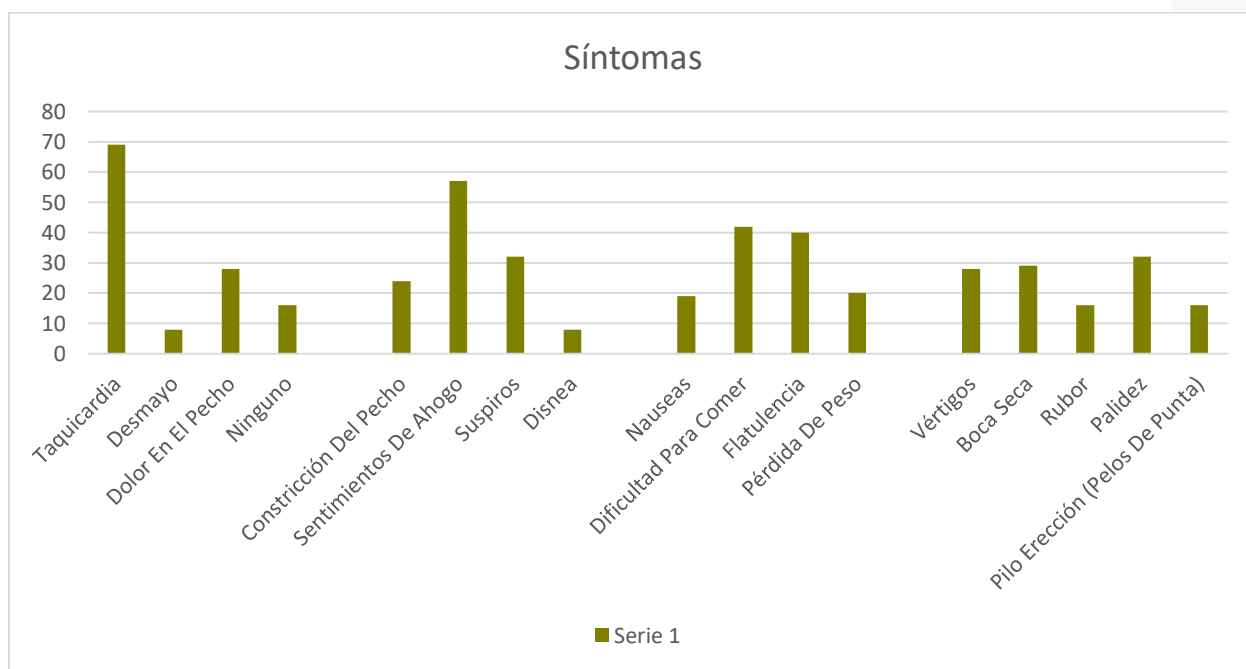
Categoría	Distribución de las Variables según sus características	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulativo
Síntomas Cardiovasculares	Taquicardia	79	56	56	56
	Desmayo	8	6	6	62
	Dolor En El Pecho	38	27	27	89
	Ninguno	16	11	11	100
	<i>Total</i>	141	100	100	
Síntomas Respiratorios	Constricción Del Pecho	24	17	17	17
	Sentimientos De Ahogo	67	47	47	65
	Suspiros	42	30	30	94
	Disnea	8	6	6	100
	<i>Total</i>	141	100	100	
Síntomas Gastrointestinales	Nauseas	19	13	13	13
	Dificultad Para Comer	52	37	37	50
	Flatulencia	45	32	32	82
	Pérdida De Peso	25	18	18	100
	<i>Total</i>	141	100	100	
	Vértigos	37	26	26	26

Síntomas	Boca Seca	29	21	21	47
Autonómicos	Rubor	17	12	12	59
	Palidez	41	29	29	88
	Pilo Erección (Pelos De Punta)	17	12	12	100
<i>Total</i>		141	100	100	

Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo  
Fuente: Investigación Distrito 02D03 oficina Técnica Chillanes

#### Gráfico 4.

##### Sintomatología afectaciones emocionales



Elaborado por: Lic. Daniela Solano Trujillo  
Fuente: Investigación Distrito 02D03 oficina Técnica Chillanes

**Interpretación.** – Como resultado de la sintomatología de los trabajadores sanitarios

frente a la pandemia por Covid-19 se evidencia que dentro los síntomas respiratorios hay alteraciones como sentimientos de ahogo, en los síntomas cardiovasculares existe presencia de taquicardia, en los síntomas autonómicos presencia de palidez y en los síntomas



gastrointestinales hay dificultad para comer, todos estos desencadenan una serie de afecciones en la salud de los trabajadores sanitarios.

#### **4.2 Análisis comparativo, evolución y tendencia y perspectivas**

Mediante los datos obtenidos a través de la pesquisa se pudo constatar que el COVID-19 trajo consigo una variabilidad de afectaciones emocionales en los trabajadores sanitarios, de modo que tales individuos manifiestan síntomas de: ansiedad, irritabilidad presión laboral y temor a la enfermedad; al encontrarse en una situación totalmente nueva (no tienen conocimiento de la enfermedad- tratamiento-erradicación del virus) y tratar directamente con pacientes positivos al coronavirus (están constantemente expuestos contraer la enfermedad).

Debido aquello, Cudris-Torres (2020) manifiesta que, el noventa por ciento de los especialistas dedicados al área de la salud o a proporcionar servicios asistenciales “permanecen con estrés, episodios de ansiedad y depresión por temor a contagiarse y contagiar a familiares, y lo que más les genera angustia, es que no cuentan con elementos de protección personal adecuados para tratar a los pacientes” (p.311). los trabajadores sanitarios del presente estudio han cumplido con las normas de bioseguridad dispuestas por el Ministerio de Salud (MSP) y también tomado medidas alternativas como lo es el aislamiento preventivo frente a la incertidumbre, por miedo a contagiar a sus familiares, perdiendo así el control de sus emociones.

Así mismo, Cárdenas (2022) señala que individuos expertos en temas sobre el estrés, señalan que los elementos involucrados en el impacto psicológico en los trabajadores sanitarios debido a la pandemia del COVID-19, refieren en: el temor a contraer la enfermedad y contagiar a sus seres queridos; y la frustración al no poder evitar el fallecimiento de miles de personas, no disponer del equipamiento necesario para su seguridad personal, no tener a su disposición

camillas/medicinas/herramientas necesarias para reducir el malestar en los paciente, no estar capacitados para actuar ante este tipo de situaciones y no encontrar un medicamento que erradique en su totalidad al microorganismo patógeno.

Se debe tener presente que, el impacto emocional abarca diversas “reacciones emocionales que pueden ser más o menos específicas, como el conjunto de emociones negativas de miedo, ansiedad y preocupación suelen producirse de forma mixta en situaciones de elevado estrés psicológico y ante amenazas de naturaleza impredecible e incontrolable” (Boris, 2021, pág. 3).

## **CAPITULO V: Conclusiones y recomendaciones**

### **5.1 Conclusiones**

Las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03 julio a diciembre 2020, se hallan vigentes en gran parte de ellos, de manera que al existir una mayor presión laboral debido a la pandemia que están cursando, y estar en la primera línea exposición tratando de combatir/erradicar el virus, el personal de salud presenta varias alteraciones en su estado de ánimo.

La sintomatología de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios ha ocasionado dificultades emocionales ya que constantemente están anticipándose a lo peor, tienen fatigabilidad e irritabilidad, señalan un miedo profundo a contagiarse de la enfermedad y ostentan problemas para conciliar el sueño, sentimientos de anticipación a lo peor, irritase manifiesta con la respuesta de alarma radica en su bienestar emocional, de manera que con este conocimiento las autoridades puede tomar las respectivas

medidas de prevención e intervención para que los profesionales lleguen a tener una mejor calidad de vida; y los trabajadores sanitarios logren identificar sus emociones, signos-síntomas, a fin de que comiencen a trabajar en sí mismos o recurrir ayuda en el caso que sea necesario.

Los criterios organizativos de prevención de las afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID-19 en los trabajadores sanitarios, se ejecutan con normalidad/éxito, de modo que el personal de salud está totalmente dispuestos a cumplir con las normas de bioseguridad indicadas por el Ministerio de Salud Pública así como también tomar alternativas a la problemática ante la pérdida de control de las emociones y sentimientos que la mayoría de los trabajadores de salud tienen frente a esta situación.

El plan estratégico para disminuir la presencia de afectaciones emocionales en los trabajadores sanitarios de la Oficina Técnica de Chillanes Distrito 02D03, permite establecer el vínculo terapéutico-educativo con el fin de disminuir las afectaciones emocionales de los trabajadores sanitarios; preparar al trabajador sanitario con conceptualizaciones emocionales para lograr enfrentar problemas en la salud pública; y priorizar a las emociones de los trabajadores sanitarios antes de su ingreso en las áreas laborales.

## **5.2 Recomendaciones**

- Los servicios de salud deben desarrollar estrategias de intervención con departamentos de psicología a fin de que se desarrolle programas que prepare y eduque en el manejo de las emociones de los trabajadores sanitarios en el área laboral.
- Realizar un diagnóstico psicológico de todos los trabajadores sanitarios frente a la enfermedad y contagio por COVID-19, dado a que se encuentran con mucha presión laboral y miedo de todo el proceso evolutivo de la pandemia que inicio en febrero 2020 en nuestro país. Por ello, todos los síntomas deben ser estudiados y evaluados desde el

punto de vista clínico y psicológico emocional, para así desarrollar intervenciones de ayuda con terapia cognitivo-conductual en línea, terapias de conversación, grupos de apoyo o psicoterapia e intervenciones organizacionales.

- Cumplir con los criterios organizativos dispuestos por el Ministerio de Salud para prevenir las afectaciones emocionales en el área laboral causadas por la pandemia COVID-19 en los trabajadores sanitarios.
- Establecer distintas estrategias, actividades, o talleres que le permitan a los trabajadores sanitarios desarrollar su inteligencia emocional, para que conozcan la importancia de poder identificar las afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVID-19.

## **PROPUESTA**

### **ESTRATEGIAS PARA DAR PRIORIDAD A LAS EMOCIONES**

#### **Tema**

Estrategias para dar prioridad a las emociones

#### **Fundamentación**

La propuesta se cimienta en la teoría de la variable independiente de la inteligencia emocional, de manera que divide a la misma en 4 proporciones, que se enfatizan en: la evaluación y gesticulación de las propias emociones, de modo que pretende medir el potencial individual de los colaboradores al momento de interpretar, entender y exteriorizar sus emociones sin ningún problema; la apreciación e identificación de emociones ajenas, puesto que espera conocer la habilidad de las personas para reconocer asertivamente las emociones de otros; la regularización de las propias emociones, ya que observa las emociones en base a contextos

dados; y el fortalecimiento de la emoción para un adecuado desempeño, el cual permite orientar a las emociones hacia la ejecución efectiva-proactiva de las actividades laborales.

## **Justificación**

El desarrollo del programa “Estrategias para dar prioridad a las emociones” justifica la realización de esta pesquisa, ya que las afectaciones emocionales generadas en los trabajadores sanitarios a causa de la pandemia COVID-19 representa un gran problema de salud pública, que requiere de grande cambios como por ejemplo atender sus emociones de forma diarias, conocerse a sí mismo, alimentarse de forma saludable, controlar sus impulsos, aplicar técnicas relajación, ser empáticos, y en ocasiones seguir un tratamiento psicológico para que así logren mejorar su calidad de vida.

Se debe tener presente que, la presente investigación pretende incrementar la capacidad cognoscitiva de los lectores e incluir nuevos parámetros de bienestar humano, puesto que aquello sirve como una guía para optimar el estilo de vida de un sinnúmero de trabajadores sanitarios que manifiestan diversas alteraciones emocionales.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Diseñar estrategias para dar prioridad a las emociones

### **Objetivos específicos**

- Establecer un vínculo terapéutico-educativo con el fin de disminuir las afectaciones emocionales de los trabajadores sanitarios.
- Preparar al trabajador sanitario con conceptualizaciones emocionales para lograr enfrentar problemas en la salud pública.

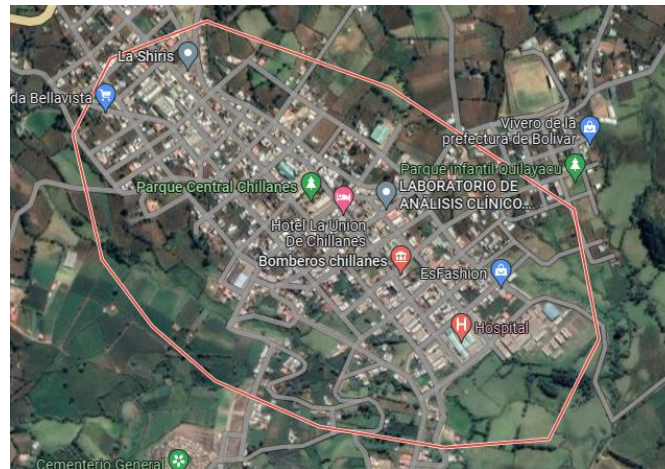
- Priorizar a las emociones de los trabajadores sanitarios antes de su ingreso en las áreas laborales.

## Ubicación

Las estrategias brindadas o el programa para dar prioridad a las emociones, se encuentra dirigido a los trabajadores sanitarios del sector “Chillanes” ubicada en la provincia de Bolívar.

## Ilustración 1.

### *Sector Chillanes*



## Factibilidad

El programa de intervención social establecido para reducir/erradicar esta problemática refiere en las “Estrategias para dar prioridad a las emociones” (forma parte de la propuesta del proyecto investigativo), de manera que permitirá mejorar la situación actual de los colaboradores, posibilitará el incremento de su capacidad cognoscitiva, y servirá para desarrollar en los trabajadores sanitarios competencias indispensables al momento de prevenir un colapso emocional, estrés.

Por su parte, a través del procedimiento investigativo se ha podido denotar que, la población objeto de estudio presentan dificultades para identificar-controlar- expresar sus emociones, de manera que existe una ausencia de inteligencia emocional en gran parte de ellos; razón por la cual en este proyecto se diseñaron diversas capacitaciones, talleres, y ejercicios para que los profesionales, desarrollen esta habilidad, conozcan más acerca de las emociones y no permitan que estas se vean afectadas por acontecimiento traumáticos. Se debe tener presente que, el programa de intervención resulta tener un alto grado de factibilidad/fiabilidad, puesto que cuenta con los recursos humanos y económicos para su adecuada/exitosa ejecución.

## Descripción de la Propuesta

### Actividades

**Tabla 11.**

#### *Plan de acción*

Etapa	Tema	Duración	Características
1	Estrés Laboral	1 h 30 min	<p>*Información a los trabajadores sanitarios acerca del concepto, causa y consecuencias del estrés laboral</p> <p>*Preguntas al personal de salud acerca del tema impartido</p> <p>*Retroalimentación de las respuestas brindadas en cada pregunta</p> <p>*Reflexión grupal acerca de las situaciones de estrés que experimental el personal de salud</p>

2	Área Emocional	1 h	*Actividades para reconocer e identificar emociones propias y ajenas (grupal)
3	Control de Impulsos	1 h	*Análisis de distintas cuestiones acerca de las razones que conlleva al personal de la salud a actuar de manera impulsiva y de los contextos que generan una conducta impulsiva en los colaboradores (grupal) *Representación de situaciones que produzcan emociones negativas en los trabajadores para conocer su comportamiento y la justificación de su conducta ante tal circunstancia (grupal) *Debate y reflexión grupal
4	Motivación	1 h	*Realiza ejercicios que generen en las personas motivación, y el desarrollo de destreza como trabajo en equipo, reconocimiento-identificación de emoción, participación, contribución, etc.
5	Relajación	40 min.	*Introducción acerca del concepto, función y beneficios de los métodos de respiración. *Aplicación de una técnica de respiración.
6	Terapia de risa y Cierre	40 min.	*Actividades que potencien la salud mental. *Debate y reflexión grupal

*Elaborado por:* Lic. Daniela Solano Trujillo



## Cronograma

**Tabla 12.** Estrategias para dar prioridad a las emociones a desarrollar

*Cronograma de las actividades a desarrollar*

Temática a Tratar	Semanas					
	1	2	3	4	5	6
Estrés Laboral	■					
Área Emocional		■				
Control de Impulsos			■			
Motivación				■		
Relajación					■	
Terapia de risa cierre						■

*Elaborado por:* Lic. Daniela Solano Trujillo

### Lineamiento para evaluar la propuesta

La elaboración de la propuesta “Estrategias para dar prioridad a las emociones” incluirá una variabilidad de labores de inspección y seguimiento, de manera que se llevará a cabo: una evaluación al inicio del proyecto, donde se preguntará a los beneficiarios las expectativas/idealizaciones que presentan sobre la capacitación, y los resultados que esperan obtener de la misma; una verificación de la participación colectiva, ya que el registro de asistencia permitirá la inclusión y colaboración de toda la población estudiada; una valoración al finalizar al evento, de modo que, los colaboradores expresarán de forma escrita su criterio acerca del desarrollo de gestiones empleadas e incluirán una propuesta que puede aplicarse en otros talleres; y un análisis general del programa, que se efectúa al culminar el proyecto con el propósito de apreciar la contribución y ejecución de los objetivos participativos.

## BIBLIOGRAFÍA

- Andhavarapu, S., Yardi, I., Bzhilyanskaya, V., Lurie, T., Bhinder, M., Patel, P., ... & Tran, Q. K. (2022). Post-traumatic stress in healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Psychiatry research*, 114890.
- Assef, Y. (2020). Contexto y perspectiva laboral en emergencia COVID-19 CONICET CCT-Patagonia Norte. *Repositorio Digital Institucional Universidad Nacional del COMAHUE*, 1-85. Obtenido de <http://170.210.81.141:8080/bitstream/handle/uncomauid/16507/INFORME-ENCUESTA-PARTE-I-20-7-20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Batista, C. A. (2022). Estudiantes de Ciencias Médicas en acciones preventivas de la COVID-19 en Bayamo. *Revista Científica Estudiantil*, 5(1), 1-7. Obtenido de <http://www.revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/275/186>
- Benavides, Á. D. (2022). Inteligencia Emocional y ansiedad rasgo- Estado en jóvenes de Lima Centro Tiempos de COVID-19. *Universidad Autónoma del Perú*, 1-76.
- Boris, I. M. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. *MEDISAN*, 25(1), 1-19. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v25n1/1029-3019-san-25-01-123.pdf>
- Bravo, J. P. (2021). Las afectaciones emocionales en la ideación suicida en profesionales y juvenes. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Soci*, 7(1), 1-20. Obtenido de <https://cuved.unam.mx/revistas/index.php/rdpcs/article/view/367/866>
- Cabedo, E. (2022). Factores Asociados al impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en profesionales sanitarios. *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, 30(1), 69-91.

Obtenido de [https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2022/04/04.Cabedo\\_30-1Es-1.pdf](https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2022/04/04.Cabedo_30-1Es-1.pdf)

Cárdenas, A. L. (2022). Revisión Bibliográfica acerca del Impacto Disruptivo por el ASPO a causa del COVID-19 en Niños Latentes. *Revista Científica Arbitrada de la Fundación Mente Clara*, 7, 1-12. Obtenido de <https://fundacionmenteclara.org.ar/revista/index.php/RCA/article/view/285/501>

Cudris-Torres, L. (2020). Coronavirus: epidemia emocional y social. *AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39, 309-312. Obtenido de [http://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/7018/Coronavirus\\_epidemia\\_emocional-y-social.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/7018/Coronavirus_epidemia_emocional-y-social.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Diep, R. S. (2022). Efecto en la salud emocional del personal de salud de un Hospital Privado de Tercer Nivel que enfrenta la pandemia de COVID-19. *Acta Médica Grupo Angeles*, 20(2), 137- 144. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2022/am222d.pdf>

Esquerdo, J. (2020). Secuelas psicológicas de la crisis del coronavirus en el personal sanitario e interviniente. *Dialnet*, 607-614. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7625272>

Falabella, A. (2022). Un liderazgo de doble filo: directoras en establecimientos de educación inicial. *Calidad en la Educación*(56), 255-291. Obtenido de <https://www.calidadenlaeducacion.cl/index.php/rce/article/view/1189/714>

Federico, G. (2022). ¿Herramienta para la mejora de la calidad asistencial? Evaluación de las metas del Programa ONUSIDA (90-90-90) en un centro Hospitalario y revisión del tema.

*Universidad Nacional del Litoral*, 1-33. Obtenido de  
<https://bibliotecavirtual.unl.edu.ar:8443/bitstream/handle/11185/6596/TFI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

García, D. D. (2022). La respuesta del ordenamiento constitucional español frente a la Pandemia del COVID-19, con especial atención a los derechos fundamentales. *Universidad de Oviedo*, 1-55. Obtenido de  
[https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/63866/TFG\\_DanielDaSilvaGarcia.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/63866/TFG_DanielDaSilvaGarcia.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

Geovanny, T. C. (2021). Mejora de la Gestión de mantenimiento en el sistema de climatización mediante la metodología PAS 55 en el hospital León Becerra de Guayaquil. *Universidad de Guayaquil*, 1-106. Obtenido de  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/55905/1/TORRES%20CHAMBA%20EDDY.pdf>

Gómez-Coca, M. M. (2022). Inteligencia emocional, ansiedad y miedo a COVID-19 en voluntarios de una organización humanitaria. *CienciaAmérica*, 11(1), 1-16. Obtenido de  
<https://www.cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/388/833>

González-Gil. (2022). El valor del recurso humano: experiencia de profesionales enfermeros de cuidados críticos durante la pandemia por COVID-19. *Enfermería Intensiva*(33), 77-88. Obtenido de  
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1130239921001152?token=4BA94A684C08171D546ED6D8D25C001B490A422598EB39D7E2B6A4CCB769A3487610CA720D8A1137BCFEF925BF719B08&originRegion=us-east-1&originCreation=20220714060328>

- Grijalba Touzett, R. A. (2021). Las cafeterías de especialidad de Lima y sus relaciones transaccionales en respuesta a la pandemia de Covid-19. *Pontificia Universidad Católica de Perú*, 1-30. Obtenido de [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/21609/GRIJALBA\\_TOUZETT\\_RODRIGO\\_ANTONIO\\_CAFETERIAS\\_DE\\_ESPECIALIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/21609/GRIJALBA_TOUZETT_RODRIGO_ANTONIO_CAFETERIAS_DE_ESPECIALIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Haro, B. V. (2021). El derecho a morir de las personas con enfermedades crónicas o degenerativas en el sistema normativo ecuatoriano. *Universidad Técnica del Norte*, 1-109. Obtenido de <http://201.159.223.64/bitstream/123456789/11607/2/02%20DER%20007%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Herrera, Y. L. (2022). La influencia de la musicoterapia sobre el bienestar psicológico del personal de salud de instituciones hospitalarias de Villavicencio, en tiempos de pandemia por COVID-19. *Universidad Nacional de Colombia*, 1-306. Obtenido de <http://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/81516/40410968.2022.pdf.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Instituto Belisario Domínguez. (2022). Covid-19 y el derecho a la salud mental. *Notas Estratégicas*, 1-8. Obtenido de [http://www.bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/5549/NE\\_152\\_covid%20y%20salud%20mental.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://www.bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/5549/NE_152_covid%20y%20salud%20mental.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Jarrín-García, G. H. (2022). Prevalencia del Síndrome de Burnout en docentes ecuatorianos de educación superior en tiempos de pandemia Covid-19. *Polo del Conocimiento*, 7(2), 183-

197. Obtenido de file:///C:/Users/Pc%20Personal/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDelSindromeDeBurnoutEnDocentesEcuatoria-8331397.pdf

Lara, J. (2020). Salud emocional del personal sanitario del Área de Urgencias durante la pandemia COVID-19. *PubMed Central*, 1-39. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7318973/>

Lizárraga, A. S. (2022). Educar las Emociones para Favorecer el Aprendizaje. *Revista Formación Estratégica*, 1-14. Obtenido de <https://formacionestrategica.com/index.php/foes/article/view/58/31>

López, I. (2021). LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL SANITARIO ANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19. *Enfermería Investiga*, 1-4. Obtenido de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1026/956>

Mancera, M. J. (2022). Rol del personal de enfermería en paciente gestante con COVID-19. Una revisión bibliográfica. *Universidad de Ciencias aplicadas y ambientales*, 1-67. Obtenido de <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4656/TRABAJO%20FINAL%20MARLY%20GOMEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Maravi, K. P. (2021). *Memorias científicas del II Congreso en Salud Mental Digital Transformando digitalmente la atención a la salud mental en Iberoamérica*. Huancayo: Fondo Editorial. Obtenido de [http://119.8.154.77/bitstream/20.500.12394/8668/6/IV\\_UC\\_LI\\_Memorias\\_cientificas\\_de\\_l\\_II\\_Congreso\\_en\\_Salud\\_Mental\\_Digital\\_2021.pdf#page=84](http://119.8.154.77/bitstream/20.500.12394/8668/6/IV_UC_LI_Memorias_cientificas_de_l_II_Congreso_en_Salud_Mental_Digital_2021.pdf#page=84)

- Martínez, J. G. (2022). El impacto del COVID-19 en el personal sanitario. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 194-198. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/aprl/v25n2/1578-2549-aprl-25-02-194.pdf>
- Martínez, Y. P. (2021). Estrés Laboral de los Médicos y Enfermeras en el área UCI-COVID De La Clínica Aman en la Ciudad de Manizales. *Universidad Católica de Manizales*, 1-68. Obtenido de [https://repositorio.ucm.edu.co/bitstream/10839/3543/1/Estres\\_laboral\\_medicos\\_enfermeras\\_%c3%a1rea%20UCI\\_COVID\\_Clinica%20Aman\\_Ciudad\\_Manizales.pdf](https://repositorio.ucm.edu.co/bitstream/10839/3543/1/Estres_laboral_medicos_enfermeras_%c3%a1rea%20UCI_COVID_Clinica%20Aman_Ciudad_Manizales.pdf)
- Mendoza, P. R. (2021). La nueva concepción del medioambiente y la naturaleza en el derecho constitucional ecuatoriano de la salud integral. *Reflexiones*, 102(1), 1-15. Obtenido de <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/reflexiones/article/view/46450/49223>
- Montes, B. (2021). Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario. *Enfermería Global*, 1-30. doi:<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.427161>
- Najera, R. (2021). Epidemia, Enfermedad, Pandemia De la Epopeya de Gilgamesh a la COVID-19. España: Ministerio de Ciencia e Innovación. Obtenido de [https://repisalud.isciii.es/bitstream/handle/20.500.12105/13475/Epidemia\\_Enfermedad\\_Pandemia\\_21.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repisalud.isciii.es/bitstream/handle/20.500.12105/13475/Epidemia_Enfermedad_Pandemia_21.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Nápoles-Salas, A. M. (2022). Bioseguridad en la consulta y laboratorio de prótesis estomatológica en tiempos de COVID-19. *Arch méd Camagüey*, 26, 1-6. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v26/1025-0255-amc-26-e8497.pdf>
- Nelly, P. G. (2022). La salud mental del Licenciado de Enfermería que labora en la Unidad de Cuidado Críticos del Hospital de Apoyo Puquio, Ayacucho 2021. *Universidad María*

- Auxiliadora*, 1-36. Obtenido de  
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/983/PALOMINO%20GARAY%20BETTY%20NELLY%20-%20TRABAJO%20ACAD%c3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Paredes, J. T. (2022). Nivel de estrés laboral de los profesionales de enfermería del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2017. *Universidad Nacional de UCAYALI* . Obtenido de  
[http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5497/B5\\_2022\\_UNU\\_ENFERMERIA\\_T\\_2022\\_JANDER\\_TANANTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5497/B5_2022_UNU_ENFERMERIA_T_2022_JANDER_TANANTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pérez, O. A. (2021). Conocimiento Y Aceptación Del Equipo De Protección Personal En Profesionales Del Área Covid En Un Hospital Público Del Minsa, 2021. *Universidad Privada Antenor Orrego*, 1-46. Obtenido de  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8924/1/REP\\_OSCAR.DELGADO\\_CONOCIMIENTO.Y.ACEPTACION.DEL.EQUIPO.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8924/1/REP_OSCAR.DELGADO_CONOCIMIENTO.Y.ACEPTACION.DEL.EQUIPO.pdf)
- Riedel, P. L., Kreh, A., & Juen, B. (2022). Psychosocial wellbeing of healthcare workers during COVID-19. *Médecine de Catastrophe-Urgences Collectives*.
- Romero, H. (2019). Validación de la Escala de riesgo de violencia contra la pareja para Ecuador. *AMMENTU*, 1-19. Obtenido de  
<https://www.centrostudisea.it/index.php/ammentu/article/view/344/361>
- Santelices, M. P. (2022). Burnout y estrategias de regulación emocional parental: Un estudio en contexto de pandemia por Covid-19 en Chile. *Terapia Psicológica*, 40(2), 153-170. Obtenido de <http://teps.cl/index.php/teps/article/view/451/388>



- Suárez, H. N. (2022). Pandemia COVID-19 y el malestar emocional del personal de salud en los servicios de urgencias, hospitalización y UCI del Hospital Santa Clara de Bogotá. *Pontificia Universidad Javeriana*, 1-142. Obtenido de <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/60378/PANDEMIA%20Y%20MALESTAR%20EMOCIONAL%20EN%20PERSONAL%20DE%20SALUD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Terán, H. E. (2021). Clima organizacional y su incidencia en la gestión académica. Guayaquil: Editorial Grupo Compás. Obtenido de <http://142.93.18.15:8080/jspui/bitstream/123456789/755/3/11.%20Proyecto%20de%20Desarrollo%20Linner%20Cruz%20Zambrano.pdf>
- Trujillo, D. R. (2022). Validación del Instrumento para identificar las diferentes afectaciones emocionales causadas por la pandemia COVI-19 en los trabajadores sanitarios. 1-12.
- Valarezo, V. L. (2021). La inteligencia emocional y el estrés académico en estudiantes de sexto semestre de la carrera de psicopedagogía de la Universidad Técnica de Ambato. *Universidad Técnica de Ambato*, 1-100. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34864/1/EST.%20VALERIA%20LIZBETH%20RAM%c3%8dREZ%20VALAREZO%20TESIS%20%282%29.pdf>
- Vásconez, A. I. (2022). Efectos de la Emergencia Covid-19 en la Salud Mental de los Trabajadores: Una Revisión de Alcance -Effects of the Covid-19 Emergency on Workers' Mental Health: A Scope Review. *INVESTIGATIO*, 1(18), 122-142. doi:<https://doi.org/10.31095/investigatio.2022.18.7>

Villanueva, M. A. (2021). Impacto Financiero A Los Empleados De Los Hoteles Bosques De Athan Y Peñalisa Generado Por La Pandemia Del Covid 19 Año 2020. *Universidad Cooperativa de Colombia*, 1-19. Obtenido de [http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/44450/8/2021\\_impacto\\_finaciero\\_empleados.pdf](http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/44450/8/2021_impacto_finaciero_empleados.pdf)

Anexos

**Tabla 13.**

*Instrumento aplicado*

<b>ENCUESTA DIRIGIDA A PROFESIONALES DE LA SALUD</b>		
<b>Edad:</b>	<b>SEXO:</b>	<b>INSTRUCCIÓN:</b>
<b>PROFESIÓN:</b>	<b>AREA- URBANA:</b>	<b>RURAL:</b>
<b>1. ¿Con quienes convive más a diario?</b> Compañeros de trabajo Familia Amigos Otros		
<b>2. ¿En los últimos meses frente a la pandemia COVID 19 como se ha sentido en su área de trabajo?</b> Preocupado Irritable Ansioso Temeroso Ninguno		
<b>3. ¿Cuáles son sus sentimientos y estado de tensión del cuerpo?</b> Respuesta de alarma. Llora fácilmente Temblor de extremidades Intranquilidad Irritabilidad		
<b>4. ¿Durante este periodo, cuáles han sido sus temores, frente a la pandemia por COVID 19?</b> Miedo a contagiarse Temor a lo desconocido de la enfermedad. Temor al aislamiento Pánico al no contar con el equipo de protección. Miedo a la muerte		
<b>5. ¿Su estado de ánimo frente a la pandemia COVID 19 ha sido?</b> Pérdida del interés. Anticipación a lo peor. Falta de placer de hobbies Cambios de humor durante el día.		
<b>6. En su área de trabajo al atender a pacientes con COVID-19. ¿Cuáles son sus sentimientos de tensión?</b> Poca/nula concentración Fatigabilidad		

Intranquilidad
<p><b>7. ¿Durante las últimas semanas que problemas ha presentado para dormir?</b></p> <p>Dificultad para quedarse dormido  Interrupción del sueño  Fatiga al despertar  Pesadillas  Sueño no satisfactorio.  Ninguno</p>
<p><b>8. ¿En su area de trabajo se siente presionado laboralmente?</b></p> <p>Siempre  Casi siempre  Nunca</p>
<p><b>9. ¿Considera usted que el trabajo que realiza es exhaustivo durante la pandemia COVID-19?</b></p> <p>Si  No  A veces  Nunca</p>
<p><b>10. ¿Dentro del campo laboral los profesionales de la salud son tratadas con igualdad de derechos?</b></p> <p>Si  No  A veces  Nunca</p>
<p><b>11. ¿Qué medidas de bioseguridad está tomando para la atención de todos los pacientes?</b></p> <p>Uso de mascarilla  Gel antiséptico  Lavado de manos  Personales  Recomendadas por el MSP  Ninguna</p>
<p><b>12. ¿Está usted dispuesto a cumplir las normas de bioseguridad dispuestas por el MSP?</b></p> <p>Si  No</p>
<p><b>13. ¿Qué alternativas usted busca para desvincularse de esta problemática al terminar su jornada laboral?</b></p> <p>Aislamiento preventivo  Pasar tiempo con la familia  Participar en reuniones con amigos  Ninguno</p>
<p><b>14. ¿En la institución donde labora, tienen capacitaciones sobre salud emocional o temas relacionados?</b></p> <p>Si  No  A veces</p>

<p><b>15. ¿Ha afectado la pandemia de COVID 19 en la atención de salud?</b>  Si  No</p>
<p><b>16. ¿Conoce usted alguno de los síntomas de las alteraciones emocionales?</b>  Si  No</p>
<p><b>17. ¿Cuáles de los siguientes síntomas cardiovasculares ha presentado durante su jornada laboral?</b>  Taquicardia  Desmayo  Dolor en el pecho  Ninguno</p>
<p><b>18. ¿Cuáles de los siguientes síntomas respiratorios ha presentado durante su jornada laboral?</b>  Constricción del pecho  Sentimientos de ahogo  Suspiros  Disnea</p>
<p><b>19. ¿Indique que síntomas gastrointestinales ha presentado durante su jornada laboral?</b>  Nauseas  Dificultad para comer  Flatulencia  Pérdida de peso</p>
<p><b>20. ¿Cuál de los siguientes síntomas autonómicos ha presentado durante la pandemia por COVID-19?</b>  Vértigos  Boca seca  Rubor  Palidez  Pilo erección (pelos de punta)</p>

# UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

*¡Evolución académica!*

@UNEMIEcuador

