



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE

FACULTAD DE MEDICINA

Carrera de Licenciatura en Enfermería

Cátedra Metodología de la Investigación en Enfermería

TRABAJO FINAL DE INVESTIGACION

“Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco”.

Autor: Nasir Hilda Georgina.

Corrientes, Octubre de 2020

Título del Trabajo

“Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco”.

Autor

Nasir Hilda Georgina

Lugar y fecha: Corrientes, 30 de noviembre de 2020.

Firma de Docentes:



.....
Lic. Leonardo Jesús Rodríguez
Metodología de la Investigación en Enfermería
Facultad de Medicina UNNE
leonardojesusrodriguez@gmail.com



Prof. Mónica Auchter

-----La abajo firmante -----

Nasir Hilda Georgina.....DNI N°

Autorizo a que la investigación titulada: **"Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco"**.

se disponga por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, para ser consultado en la Biblioteca de la misma, sin que ello genere reclamo alguno de mi parte.-----

A tal efecto suscribo lo manifestado ut supra.-----

Firma y aclaración:

Nasir Hilda Georgina

Índice

Asesores de la investigación	6
Autor	7
1.Titulo de la investigación.....	8
2.Planteamiento del problema de investigación	8
3.Justificación.....	10
5. Marco referencial	11
6. Hipotesis.....	15
7. Diseño metodológico	15
7.1 tipo de estudio	15
7.2. Operacionalización de las variables en estudio.....	16
7. 3. Instrumento de recolección de datos.....	21
7. 4. Analisis de datos.....	21
7. 5. Contexto, población y muestra.....	22
7.6 autorizaciones para acceder a la población y avales éticos.	24
8. Resultado de la investigación.....	25
9. Discusión	30

10. Conclusiones	32
11. Resumen de la investigación	33
12. Referencias bibliograficas	34
13. Anexos.....	37

ASESORES DE LA INVESTIGACIÓN

Asesor de Contenido

Esquivel Delma Dacil

Título: Profesora en Ciencias de la Educación egresada de la UNNE en 2013.

Cargo que desempeña: Secretaria Académica del Instituto de Educación Superior “Mercedes Lamberti de Parra”, actualmente se desempeña como Asesora de criterios pedagógicos de planificación en la Subsecretaría de Educación dependiente del MECCyT.

Institución en que trabaja: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología de la Provincia de Chaco.

Firma y sello:

Asesores Metodológicos

Dra. Auchter Mónica

Cátedra: Metodología de la investigación en enfermería

Cargo que desempeña: Profesora Titular de la cátedra

Institución en la que trabaja: Facultad de Medicina Universidad Nacional del Nordeste

Licenciado Medina Oscar

Cátedra: Metodología de la investigación en enfermería

Cargo que desempeña: jefe de trabajos prácticos

Institución en la que trabaja: Facultad de Medicina Universidad Nacional del Nordeste

Licenciada Sánchez Lucía Inés

Cátedra: Metodología de la investigación en enfermería

Cargo que desempeña: jefe de trabajos prácticos

Institución en la que trabaja: Facultad de Medicina Universidad Nacional del Nordeste

Licenciada Gómez Carolina Noelia

Cátedra: Metodología de la investigación en enfermería

Cargo que desempeña: Docente adjunto

Institución en la que trabaja: Facultad de Medicina Universidad Nacional del Nordeste

Licenciado Rodríguez Leonardo Jesús

Cátedra: Metodología de la investigación en enfermería

Cargo que desempeña: Docente adjunto

Institución en la que trabaja: Facultad de Medicina Universidad Nacional del Nordeste

AUTOR

- Nasir Hilda Georgina
- Título: Enfermera Especialista en cuidados críticos pediátricos
- Lugar de trabajo:
- Cargo que desempeña: Enfermera asistencial en UCIN
- Mail: nasir_georgina@hotmail.com.ar
nasir.georgina@gmail.com

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

“Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco”.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Tema: Salud mental

Subtema: estrés laboral.

Situación problemática y el planteamiento del problema.

La emergencia sanitaria global causada por la actual pandemia de coronavirus (Covid-19) está probablemente suponiendo uno de los mayores desafíos a los que los profesionales sanitarios se hayan podido enfrentar a lo largo de su carrera. Tanto a nivel nacional como internacional, voces expertas coinciden en señalar que el estrés laboral, el riesgo de contagio y la falta de medios adecuados tanto material como humanos para la lucha contra el virus, sumado a la situación de cuarentena, podrían causar estragos importantes de salud mental a los profesionales sanitarios al frente de la actual pandemia. ⁽¹⁾

Antes, durante y después de una pandemia como la de la COVID-19, las personas pueden experimentar una amplia variedad de emociones que podrían interferir o ayudar en la cooperación para el cuidado de su salud. La importancia de reconocer esas respuestas emocionales determina la forma en que actuarán como consecuencia. ⁽²⁾

En el personal de salud y en los primeros respondientes es frecuente que durante una emergencia sanitaria los equipos médicos y otros miembros del sistema de salud se ven expuestos a una mayor demanda física y emocional, debido a factores como el incremento en las horas laborales, el trabajo continuo con pacientes en situaciones críticas, eventos potencialmente traumáticos, la ansiedad vinculada con adquirir la enfermedad, entre otras. ⁽³⁾

Este incremento en el estrés y adversidades en el ámbito laboral puede conducir a que el personal de enfermería presente desgaste laboral, fatiga por compasión y detonar o agravar algunos trastornos mentales, como depresión y trastorno por estrés postraumático, condiciones que resultan altamente incapacitante. ⁽³⁾

La pandemia actual por la enfermedad del COVID-19 se ha extendido a muchos países. El Comité de Emergencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) catalogó a este brote como una emergencia de salud global basada en las crecientes tasas de notificación de casos en China y otros países. ⁽⁴⁾

En la lucha contra la infección del nuevo Coronavirus, el personal de salud se ha enfrentado a una enorme presión de trabajo en el día a día; esta presión incluye el estar expuestos a un alto riesgo de sufrir la infección del COVID-19, a una inadecuada protección para evitar ser contaminados, sentir frustración, sufrir discriminación, pasar al aislamiento, interactuar con pacientes con emociones negativas, a la pérdida del contacto con la familia y al agotamiento físico y mental.⁽⁵⁾

Así, la situación de crisis que enfrenta el personal de salud está causando problemas de salud mental como el estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor.⁽⁶⁾

El estrés es la respuesta del organismo provocada por situaciones inusuales, extremas y agobiantes, que se manifiesta en cambios biológicos y psicológicos que serán de mayor intensidad cuando su causa sea más severa, inesperada, instalada rápidamente y se prolongue mucho tiempo. La pandemia por COVID-19 cumple con estos criterios para comprender por qué se asocia al estrés, que impone una obligada consideración. Un tema poco explorado es el consumo de tiempo al tener que incorporar en la pandemia: los nuevos hábitos de protección que debemos llevar a cabo estricta y disciplinadamente. Es muy amplio y variado, desde el uso correcto de los barbijos y tapa boca/nariz y a la vez evitar conductas automáticas de tocarse la cara, la higiene personal para evitar contagiarse y contaminar los elementos de uso diario, la correcta limpieza de los alimentos que adquirimos y de la vestimenta al entrar al hogar, hasta de todos los productos que ingresan al domicilio y al lugar de trabajo.⁽²⁾

El Ministerio de Salud Pública de Chaco precisó que hasta el sábado 18 de julio de 2020 se reportaron 2.858 casos de COVID-19, de los cuales 2.174 personas ya recibieron la alta clínica definitiva y se produjeron 122 fallecimientos por complicaciones causadas por coronavirus.⁽²⁾

Según la experiencia de epidemias y pandemias pasadas, se conoce que los pacientes y el personal de salud pueden padecer situaciones de miedo a la muerte y presentar sentimientos de soledad, tristeza e irritabilidad.⁽¹⁾

En el contexto local se trabaja en contacto estrecho con pacientes con Covid-19 cómo también personal de salud afectado, sumado al exceso de horas laborales para compensar la falta de personal, extremando las medidas de higiene y seguridad en el lugar de trabajo y en sus domicilios produjo un alto grado de estrés laboral, desconcierto, el temor al contagio e incertidumbre ante toda la situación, sumado esto a los problemas personales externos de cada uno.

Objeto de estudio: estrés en personal de enfermería.

Enunciado del problema:

¿Existen síntomas de estrés laboral en el personal de enfermería producidos por la pandemia Covid-19 en el sanatorio Güemes de la ciudad de Resistencia, 2020?

3. JUSTIFICACIÓN

La epidemia del nuevo coronavirus COVID-19 en nuestro país podría poner en crisis a nuestro sistema de salud, por lo que los beneficios que se obtendrán de la descripción de las distintas variables en estudio permitirán detectar la existencia de estrés en el personal de enfermería expuestos a la atención durante la pandemia. Actualmente no existen estudios del impacto emocional a causa de esta epidemia en nuestro contexto local, esto podría ser la base para posteriores investigaciones en el área, además de una valiosa fuente para datos estadísticos impacto psicológico en el personal de salud y en la población más vulnerable, desencadenando estrés, temor, frustración, preocupación, ansiedad, desesperanza, culpa, depresión e incluso suicidio.

El impacto en la institución con la obtención de información actualizada acerca de repercusiones en la salud del personal de enfermería contribuirá a trabajar integralmente con estas personas para que su actividad sea desarrollada convenientemente y bajo las condiciones de seguridad física y psicológica adecuada. ⁽⁷⁾

En tal sentido, la formación de equipos de salud mental de intervención en crisis, y el uso de instrumentos breves de detección de problemas de salud mental, validados en nuestra población, serían de mucha utilidad para los desafíos que le depara a la salud pública en nuestro país.

4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general.

- Describir los síntomas de estrés laboral en el personal de enfermería producidos por la pandemia Covid-19 en el sanatorio Güemes de la ciudad de Resistencia, durante el año 2020.

Objetivos específicos.

- Identificar las características sociodemográficas del personal de enfermería.
- Describir las características laborales del personal de enfermería.
- Identificar las percepciones del personal de enfermería sobre estrés psicológico producido por la pandemia Covid-19.
- Describir los síntomas de estrés psicológico del personal de enfermería producidos por la pandemia Covid-19.

5. MARCO REFERENCIAL

Los patógenos emergentes y reemergentes son desafíos mundiales para la salud pública. La pandemia actual por la enfermedad del COVID-19 originado en Wuhan, provincia de Hubei de la República Popular China se ha extendido a muchos países. Los coronavirus son virus de ARN envueltos que se distribuyen ampliamente entre los humanos, otros mamíferos y aves y que causan enfermedades respiratorias, entéricas, hepáticas y neurológicas.⁽⁸⁾

Seis especies de coronavirus son conocidas por causar enfermedades humanas, cuatro virus (229E, OC43, NL63 y HKU1) son prevalentes y típicamente causan síntomas de resfriado común en individuos inmunocompetentes. Las otras dos cepas, el coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV) y el coronavirus del síndrome respiratorio del Medio Oriente (MERS-CoV), son de origen zoonótico y se han relacionado con enfermedades a veces fatales.⁽⁹⁾

Esta familia de virus permaneció relativamente oscura, probablemente porque no había enfermedades humanas graves que pudieran atribuirse definitivamente a los coronavirus; los coronavirus humanos solo causaron el resfriado común. Sin embargo, en la primavera de 2003, cuando quedó claro que un nuevo coronavirus humano era responsable del

síndrome respiratorio agudo severo (SRAS), los coronavirus se hicieron mucho más reconocidos.⁽⁹⁾

A fines de 2019, varios establecimientos de salud locales informaron grupos de pacientes con neumonía de causa desconocida que estaban vinculados epidemiológicamente a un mercado mayorista de mariscos y animales húmedos en Wuhan, provincia de Hubei, China.⁽¹⁰⁾

Con la aparición de la epidemia de SARS, los coronavirus ahora pueden considerarse "patógenos emergentes". El nombre "coronavirus", acuñado en 1968, se deriva de la morfología similar a "corona" o similar a la corona observada para estos virus en el microscopio electrónico.⁽¹¹⁾

En 1975, la familia *Coronaviridae* fue establecida por el Comité Internacional de Taxonomía de Virus. Recientemente, en el X Simposio Internacional sobre Nidovirus en Colorado, en junio de 2005, se propuso que la familia *Coronaviridae* se dividiera en dos subfamilias, los coronavirus y los torovirus.⁽¹²⁾

La enfermedad por COVID-19 se manifestó como brote infeccioso en China en diciembre y tuvo una rápida propagación mundial, siendo Tailandia el lugar donde se confirmó el primer caso fuera del territorio chino. La OMS declaró a la COVID-19 como pandemia debido a los elevados niveles de propagación y gravedad, así como por los niveles alarmantes de inacción ante este brote. En esta fecha, el epicentro ya se trasladaba a Europa (Italia y España, principalmente) y en el mundo se registraban más de 118000 casos confirmados y 4291 muertes por COVID-19.⁽¹³⁾

En la lucha contra la infección del nuevo Coronavirus, el personal de salud de Wuhan se ha enfrentado a una enorme presión de trabajo en el día a día, esta presión incluye el estar expuestos a un alto riesgo de sufrir la infección del COVID-19, a una inadecuada protección para evitar ser contaminados, a sentir frustración, a sufrir discriminación, a pasar al aislamiento, a interactuar con pacientes con emociones negativas, a la pérdida del contacto con la familia y al agotamiento físico y mental. Así, la situación de crisis que enfrenta el personal de salud está causando problemas de salud mental como el estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor.⁽¹⁴⁾

Si bien la mayoría de los afectados por la enfermedad evolucionan favorablemente con recuperación sin necesidad de asistencia hospitalaria, 1 de cada 5 personas con COVID-19 pueden presentar una afección grave, sobre todo si se trata de personas mayores o si se presenta una patología de base. Estos cuadros y aquellos que requieran

hospitalización o asistencia respiratoria pueden derivar en el colapso del sistema sanitario y, por ende, al estrés al que estarían sometidos los profesionales de la salud.⁽¹⁵⁾

Ante el brote de la COVID-19 el personal de salud está expuesto a horas de trabajo prolongadas con una gran carga laboral adicional y sin contar con periodos adecuados de descanso. Las largas horas de trabajo, el exceso de atención diaria de pacientes, las posibles muertes de estos, así como tener que certificar la defunción o una enfermedad son factores predisponentes para desarrollar fatiga por compasión.⁽¹⁶⁾

Huang Jizheng y colaboradores realizaron un estudio descriptivo transversal en China, los objetivos del estudio fueron conocer el estado psicológico del personal de salud que trabaja en la lucha contra la infección del COVID-19 y proporcionar una base teórica para la intervención psicológica. Se les aplicó la escala de autoevaluación para la ansiedad (SAS) y la escala de autoevaluación para el trastorno de estrés postraumático (PTSD-SS). Se recuperaron 230 cuestionarios con una tasa de recuperación del 93,5%. En el estudio participaron 43 hombres (18,7%) y 187 mujeres (81,3%), con edades entre 20 a 59 años ($32,6 \pm 6,2$), donde 70 eran médicos (30,4%) y 160 eran enfermeras (69,6%). La tasa del trastorno de estrés en el personal de salud fue del 27,39% y el puntaje del trastorno de estrés fue de $42,92 \pm 17,88$ puntos. El puntaje de estrés del personal de salud femenino fue más alto que el de los hombres.⁽¹⁷⁾

El personal de salud tiene una alta incidencia de estrés. Las instituciones de salud deben fortalecer la capacitación en habilidades psicológicas del personal de salud, prestando especial atención a las enfermeras. Además, se deben desarrollar equipos de intervención psicológica para proporcionar asesoramiento en el manejo de estrés en el personal de salud.⁽¹⁸⁾

Existen varios estudios que confirman la presencia de ansiedad y depresión en trabajadores de la salud como los de medicina y enfermería. Betancourt et al. analizaron los síntomas de depresión y ansiedad en residentes de medicina por medio de las escalas de Hamilton, presentándose síntomas de depresión en el 44% y síntomas de ansiedad en el 43% de los participantes, concluyéndose que el estrés es el detonante de estos síntomas cuando se encuentran sometidos a estrés alto.⁽¹⁸⁾

Los trabajadores de la salud expuestos a la enfermedad por el virus de la COVID19 pueden encontrarse estresados psicológicamente. Por esta razón, Lai et al. Realizaron un estudio en el que el escenario en el cual se desempeñan los trabajadores de la salud también puede ser visto como estresante por encontrarse en continuo contacto con personas que sufren debido a diversos problemas. La calidad de vida y el desempeño

socio-ocupacional pueden verse afectados negativamente por la ansiedad y la depresión acompañante.⁽¹⁸⁾

Estos problemas de salud mental no solo pueden afectar la calidad de atención que brinda el personal de salud, su capacidad de comprensión clínica o sus habilidades en la toma de decisiones, lo que podría dificultar la lucha contra la infección del COVID-19, sino que también pueden tener un impacto significativo en su bienestar y en su calidad de vida. Por tanto, es muy importante proteger la salud mental del personal de salud para el adecuado control de la epidemia y para cuidar su propia salud.⁽¹⁸⁾

La posibilidad de que se vea afectada nuestra salud o la de nuestros seres queridos es una fuente natural de preocupación y ansiedad. En las circunstancias actuales, serán muy frecuentes, en la mayoría de las personas, emociones como la ansiedad, el miedo, la tristeza, el enfado o la impaciencia. Estas emociones comparten entre sí la función de preservar la vida y movilizarnos para defendernos de lo que nos está amenazando (el COVID-19, en este caso). El miedo y la ansiedad ayudan a enfocarnos hacia las posibles fuentes de amenaza o daño. La incertidumbre, sobre cómo evolucionarán las cosas, sobre la información, cuánto durarán las medidas, impulsa a tratar de recuperar la percepción de control, motivando la búsqueda de certezas, imaginando escenarios posibles y evaluando los recursos con los que se cuenta. De hecho, en la actualidad, uno de los recursos más utilizados para atender la salud y las inquietudes antes mencionadas, son las redes sociales y a medida que aumenta el interés y el uso de las mismas durante la pandemia mundial de COVID-19, el potencial de la salud digital, para aumentar el acceso y la calidad de la salud mental se está volviendo claramente relevante. El aumento de las inversiones en salud digital en la actualidad generará un acceso sin precedentes a la atención de salud mental de alta calidad.⁽¹⁹⁾

En un estudio realizado por Sánchez Martínez donde el 50,9% de los residentes en salud indicaron no tener acceso a material de protección adecuado frente al COVID-19.⁽³⁾

Huang Jizheng y colaboradores realizaron un estudio en China con el objetivo de conocer el estado psicológico del personal de salud que trabaja en la lucha contra la infección del COVID-19, encontrando que tasa del trastorno de estrés en el personal de salud fue del 27%, dato considerado inferior a los encontrados en este estudio.⁽¹⁰⁾

También observaron un 53,8% de impacto psicológico moderado a severo, y un 8,1% de niveles de estrés moderados a severos; y mencionan factores asociados con un

alto impacto psicológico y niveles altos de estrés, fueron el sexo femenino, tener síntomas físicos específicos (mialgia, mareos, coriza).⁽¹⁰⁾

6. HIPOTESIS

El 60% del personal de enfermería del Sanatorio Güemes presenta síntomas de estrés debido a la pandemia por el Covid-19 durante el año 2020.

7. DISEÑO METODOLOGICO

7.1 TIPO DE ESTUDIO

a. Según la estrategia general

La investigación cuantitativa usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, a fin de establecer patrones de comportamiento y probar teorías. Esta investigación es cuantitativa ya que busca indagar sobre los síntomas de estrés laboral en el personal de enfermería producidos por la pandemia Covid-19 respondiendo en cifras los resultados obtenidos.

b. Según los objetivos

Se realizará un estudio es de tipo descriptivo, buscando contar la existencia de síntomas de estrés laboral en el personal de enfermería producidos por la pandemia Covid-19, según variables sociodemográficas y laborales dirigidos a determinar “como es” o “como esta” la situación de estas, las cuales son estudiadas en una población determinada, y cuyos datos obtenidos posteriormente servirán de base y punto inicial de otros tipos de estudios.

c. Según el número de mediciones de las variables

Este estudio es de tipo transversal porque estudia las variables en un momento dado con el propósito de describirlas simultáneamente, haciendo un corte en el tiempo, el cual resulta apropiado cuando la investigación se centra en analizar el nivel de una o diversas variables en un momento dado.

e. Según la intervención del investigador

Este trabajo es observacional ya que no se producen cambios en las variables, sino solamente reflejar la evolución natural del evento y las variables dependientes se producen de manera espontánea.

7.2. OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES EN ESTUDIO

Variable: Edad.

Definición operacional: tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de la encuesta.

Escala de medición: Razón

Tipo de variable: cuantitativo

Valores: edad en años

Indicadores: Número de años referidas por el encuestado.

Variable: Sexo

Definición operacional: características anatómicas y funcionales que distinguen el varón de la mujer.

Escala de medición: Nominal

Tipo de variable: cualitativo.

Valores:

Femenino.

Masculino.

Indicadores: sexo referido por el encuestado.

Variable: Lugar de procedencia

Definición operacional: lugar donde reside la persona

Escala de medición: Nominal

Tipo de variable: Cualitativo

Valores:

Resistencia.

Interior del chaco.

Corrientes Capital.

Otros

Indicadores: Número de años referidas por el encuestado.

Variable: Grupo Familiar

Definición operacional: convivencia con personas de riesgo en el mismo domicilio.

Escala de medición: Nominal

Tipo de variable: cualitativo

Valores:

Sí.

No.

Indicadores: Referido por el encuestado.

Variable: Nivel de formación

Definición operacional: Grado alcanzado dentro del sistema de formación profesional.

Escala de medición: Ordinal

Tipo de variable: cualitativo.

Valores:

Auxiliar de enfermería

Enfermero/a

Licenciado/a

Indicadores: Nivel de formación en enfermería referido por el encuestado.

Variable: Jornada laboral

Definición operacional: Número de horas que el personal de enfermería trabaja efectivamente en una jornada o día.

Escala de medición: De razón

Tipo de variable: cuantitativo.

Valores:

8 horas

12 horas

16 horas

Indicadores: Número de horas de una jornada laboral durante la pandemia referida por el encuestado.

Variable: Medios de modalidad

Definición operacional: Formas de desplazamiento del personal de enfermería desde su domicilio al ámbito laboral, utilizadas a causa de la pandemia.

Escala de medición: Nominal

Tipo de variable: cualitativo.

Valores:

Transporte público.

Transporte privado.

Caminando.

Indicadores: Medios de movilidad utilizados durante la pandemia referida por el encuestado.

Variable: Elementos de protección personal.

Definición operacional: Equipo o dispositivo disponibles para ser utilizado por el trabajador, para protegerlo de uno o varios riesgos y aumentar su seguridad o su salud en el trabajo

Escala de medición: Nominal

Tipo de variable: cualitativo

Valores:

Bata

Mascarilla quirúrgica.

Barbijo N95.

Gafas/ Antiparras

Guantes.

Mascarilla Facial.

Gorros.

Botas.

Indicadores: Disponibilidad de elementos de protección personal en el ámbito laboral referidos por el encuestado.

Variable: Percepción de estrés psicológico

Definición operacional: Valoración subjetiva de una situación amenazante o de demanda incrementada de actividad como resultado de la pandemia.

Escala de medición: Ordinal

Tipo de variable: cualitativo

Valores:

Preguntas 1 a 6:

Nunca= 0 pts

Casi nunca= 1 pts

A veces = 2 pts

Casi siempre = 3 pts

Siempre = 4 pts

Preguntas 7 a 10:

Nunca= 4pts

Casi nunca= 3 pts

A veces = 2 pts

Casi siempre = 1pts

Siempre = 0pts

Indicadores:

1. ¿con qué frecuencia ha estado afectado por la situación de la pandemia Covid-19?
2. ¿Con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?
3. ¿Con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?
4. ¿Con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?
5. ¿Con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?
6. ¿Con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?
7. ¿Con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?
8. ¿Con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?
9. ¿Con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?
10. ¿Con qué frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control?

Variable: Síntomas de estrés.

Definición operacional: Manifestación clínica subjetiva o una señal de la presencia de un fenómeno estresante.

Escala de medición: Nominal.

Tipo de variable: cualitativa.

Valores:

- Temblores o dolores musculares.
- Alteraciones del sueño
- Dolores de cabeza.
- Aumento o disminución del apetito.
- Problemas para respirar.
- Palpitaciones
- Diarrea o estreñimiento
- Falta de energía o concentración
- Problemas sexuales
- Uso de alcohol o cigarrillos para relajarse.
- Pérdida o aumento de peso

Indicadores: Manifestaciones clínicas padecida durante la pandemia referidas por el encuestado.

7. 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se utilizará un cuestionario auto administrado enfocado a las variables en estudio agrupadas en: datos sociodemográficos (edad, sexo, lugar de procedencia y grupo familiar); datos laborales (nivel de formación, jornada laboral, medios de modalidad y elementos de protección personal) y datos referentes a la existencia de estrés psicológico (Percepción de estrés psicológico y síntomas de estrés).

Se realizará el mismo mediante el programa google drive recolectando los datos de manera virtual debido a la situación epidemiológica actual.

Se complementará con la aplicación de la Escala de Estrés Percibido -10 (EEP-10) usada por Remor en un estudio de validación con adultos en España que busca medir la percepción de estrés psicológico y la medida en que las situaciones de la vida cotidiana se aprecian como estresantes en condiciones de una pandemia.

La escala incluye una serie de consultas directas que exploran el nivel de estrés experimentado durante el último mes. Brinda cinco opciones de respuesta: 'nunca', 'casi nunca', 'a veces', 'casi siempre' y 'siempre', que se clasifican de cero a cuatro. No obstante, los ítems 4, 5, 7 y 8 se califican en forma reversa o invertida, entendiendo que a mayor puntuación en general, mayor estrés percibido.

7. 4. ANALISIS DE DATOS

Se llevará a cabo el análisis de los datos, mediante el programa Microsoft Excel se realizará la codificación y ordenamiento de las variables y sus valores finales para su posterior análisis en el programa Epidat™.

Las variables se analizarán teniendo en cuenta la medida de tendencia central, utilizando media, mediana, moda, promedio y su medida de dispersión correspondiente, rango, varianza y desvío estándar. Los resultados obtenidos del análisis estadístico se representarán mediante histograma, gráficos y tablas según tipo de variables.

7. 5. CONTEXTO, POBLACIÓN Y MUESTRA

Contexto: El trabajo se llevará a cabo en los servicios de enfermería del Sanatorio Güemes, ubicado en la calle Güemes 501 de la ciudad de Resistencia Chaco.

La institución pertenece al 2do y 3er nivel de atención en salud, cuenta con una capacidad de internación de 119 personas entre niños y adultos. Dispone de 72 camas en 64 habitaciones dobles acondicionadas para internación. Además, posee 2 habitaciones para pacientes discapacitados, 8 camas en terapia intensiva pediátrica, 10 camas en terapia intensiva neonatología, 8 camas de terapia intensiva de adultos, 10 camas en unidad coronaria, 3 unidades de recuperación de cirugía cardiovascular, 6 camas de cuidados intermedios y 4 camas en 2 habitaciones de control intensivo de dilatación en el trabajo de parto.

Trabaja en comunicación directa con el servicio de terapia intensiva, emergencia, Rx, laboratorio, consultorios. El personal de enfermería se distribuye en diferentes áreas con sus respectivos jefes de servicio, en planta baja se ubica los consultorios externos que dispone de 4 enfermeros, en el 2do piso las unidades de terapia intensiva adulto con 9 enfermeros y la unidad coronaria con 25 enfermeros, en el 3er piso quirófano con 8 enfermeros y el servicio de neonatología y pediatría con 13 enfermeras, 4to piso servicio de clínica médica con 15 enfermeros, 6to piso central de materiales con 4 enfermeros.

Se trata de una institución terciarizada por las empresas Materno Infantil S.R.L, Servicios Güemes S.R.L y Clínicas y urgencias centro cardiológico del nordeste S.R.L.

Población blanca: Personal de enfermería.

Población accesible: Personal de enfermería del sanatorio Güemes.

Población elegible: Personal de enfermería del sanatorio Güemes, año 2020, que cumpla con los criterios de inclusión, exclusión y eliminación.

Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería de ambos sexos, de diferentes turnos, que se encuentren desempeñando su labor en el momento de recolección de datos.

Criterios de exclusión

- Personal de enfermería que no se encuentren desempeñando su labor en el momento de recolección de datos, cuente con algún tipo de licencia laboral o que no acepten participar del estudio.

Criterios de eliminación

- Personal de enfermería que dejan inconclusas algunas respuestas al instrumento de recolección de datos.

Muestra: En el presente estudio se trabajará con el personal de enfermería del sanatorio Güemes de la ciudad de Resistencia, que cumplan con los criterios mencionados. Según datos estadísticos extraídos de la institución, en los últimos 3 meses del año 2020 se registraron un total de 79 personal de enfermería en los diferentes servicios de consultorios externos, Unidad de cuidados intensivos adultos, Unidad de cuidados intensivos coronario, Unidad de neonatología, Quirófano y Clínica Médica.

Se utilizó el programa Calculador de Excel para establecer el tamaño muestral, el cual arrojó una muestra $(n) = 57$; con un nivel de confianza de 95% y una proporción 5% $(p=0,5)$.

Tipo de muestreo: No probabilístico consecutivo. La selección de la muestra seguirá los criterios de inclusión, exclusión y eliminación identificados para el estudio, hasta alcanzar el tamaño muestral calculado.

Unidad de análisis: Personal de enfermería.

7.6 AUTORIZACIONES PARA ACCEDER A LA POBLACIÓN Y AVALES ÉTICOS.

Accesibilidad de la población: La población resulta accesible ya que la autora del trabajo se encuentra desarrollando su actividad laboral en el Sanatorio Güemes dónde se recabarán los datos.

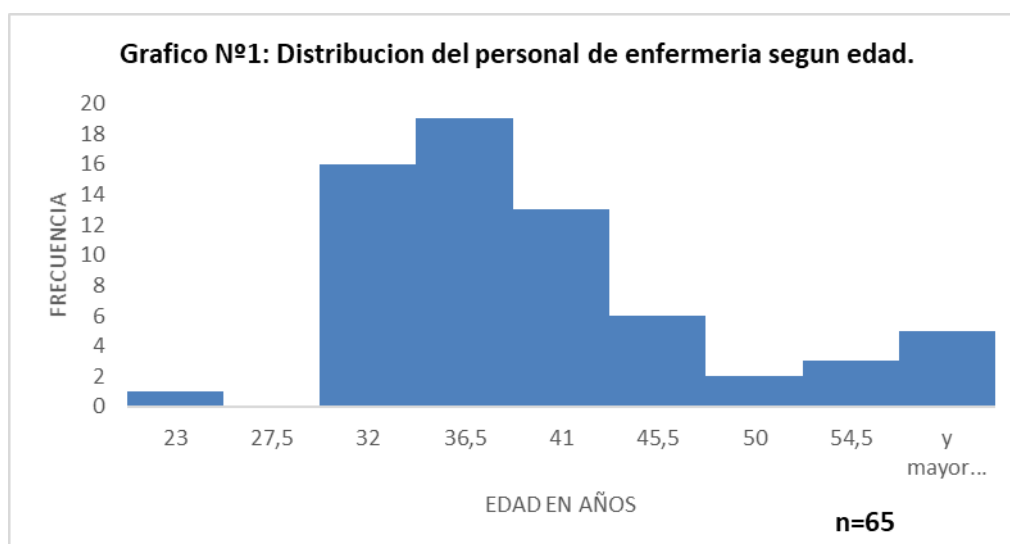
Gestión de autorizaciones: se realizará mediante nota formal dirigidas a los directivos de la institución representando a cada empresa. Finalmente, enviada a cada Jefe del Área de Enfermería vía online para ser concretada por el personal de enfermería. Cada una de las notas cuenta con el aval de la asignatura Metodología de la Investigación a cargo de la Profesora Titular.

Avaless éticos: gestionará la aprobación del trabajo de investigación denominado "Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco" mediante el Comité de Bioética en Investigación de Ciencias de la Salud dependiente de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste.

8 . RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN

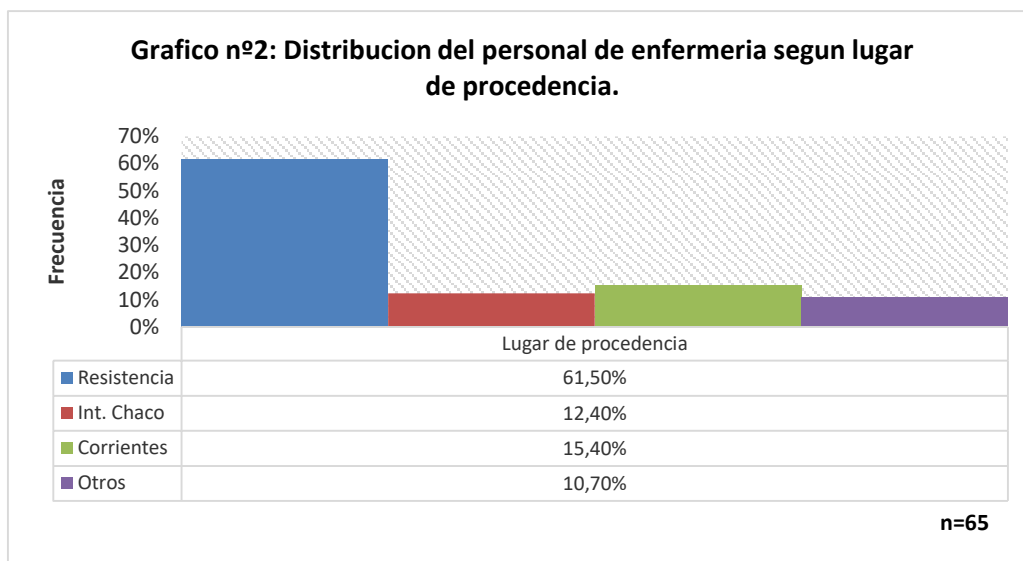
La presente investigación se llevó a cabo con el objetivo de describir los síntomas de estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de la ciudad de Resistencia en la provincia del Chaco, producidos por el Covid-19 durante el año 2020. La muestra fue conformada por 65 personales de enfermería con diferentes grados de formación, obtenida mediante muestreo no probabilístico consecutivo. Se aplicó una encuesta como instrumento de recolección de datos, con las siguientes variables: datos sociodemográficos (edad, sexo, lugar de procedencia y grupo familiar); datos laborales (nivel de formación, jornada laboral, medios de modalidad y elementos de protección personal) y datos referentes a la existencia de estrés psicológico (percepción de estrés psicológico y síntomas de estrés). Los datos fueron procesados y analizados mediante programas estadísticos, de los cuales se obtuvieron los siguientes resultados.

En cuanto a las variables sociodemográficas del personal de enfermería se observó una edad promedio de $37,7 \pm 8,02$ (IC al 95% entre 29,68 y 45,72). Con una frecuencia mayor del sexo femenino (81,5%) sobre el 18,5 % restante de sexo masculino. (Ver Gráfico N° 1).



Fuente: Encuestas al personal de enfermería del Sanatorio Güemes 2020.

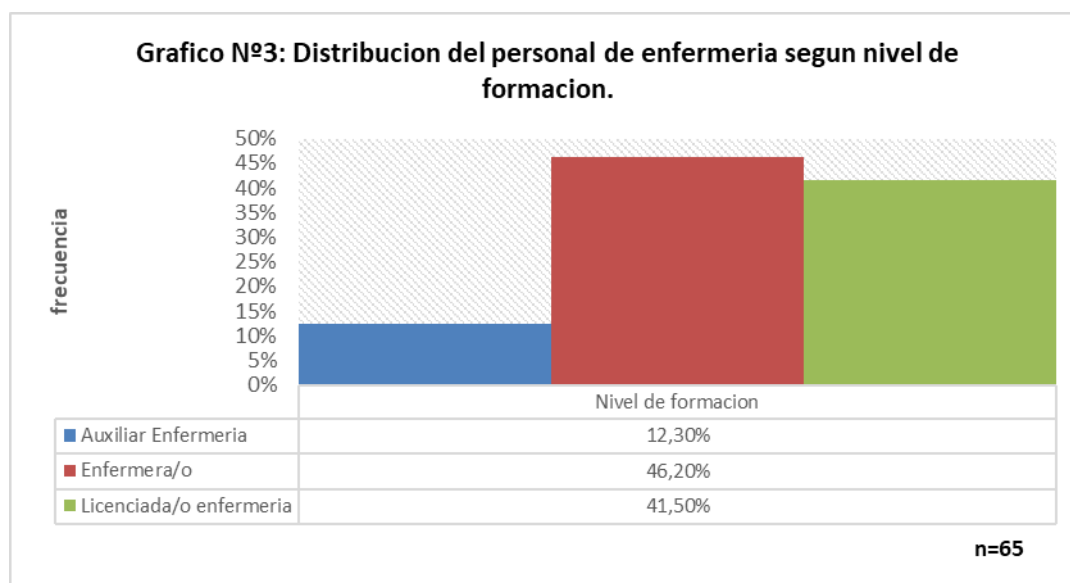
En cuanto al lugar de procedencia el 61,5% corresponde a la ciudad de Resistencia; 15,4% ciudad de Corrientes capital; 12,4% al interior del Chaco; y 10,7 % otras localidades-(Ver gráfico N°2).



Fuente: Encuestas al personal de enfermería del Sanatorio Güemes 2020

Con relación al grupo familiar el 67,7% de los encuestados manifestó convivir con personas de riesgo, (embarazadas, adultos mayores, niños o personas con alguna enfermedad crónica preexistente) y el 32,3 % restante no.

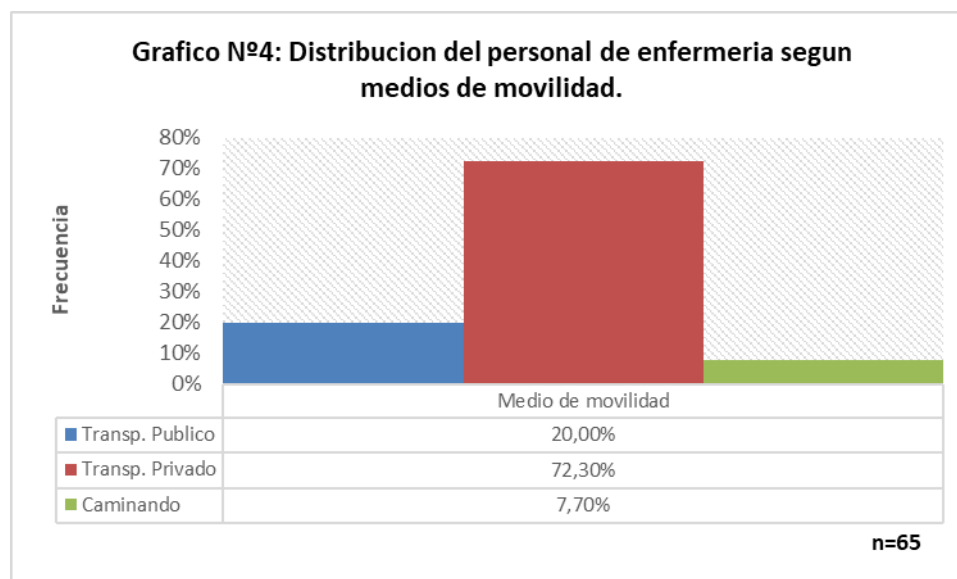
En lo que respecta a la variable nivel de formación, se observa que el 46,2% eran enfermeros 41,5% del personal tienen cargos de licenciados en Enfermería y el 12,3% auxiliares en enfermería (Ver gráfico N°3)



Fuente: Encuestas al personal de enfermería del Sanatorio Güemes año 2020.

Con respecto a la jornada laboral diaria del personal de enfermería el 81,5% refirió trabajar 8 horas diarias; el 10,8% 16 horas y el 7,7% restante 12 horas.

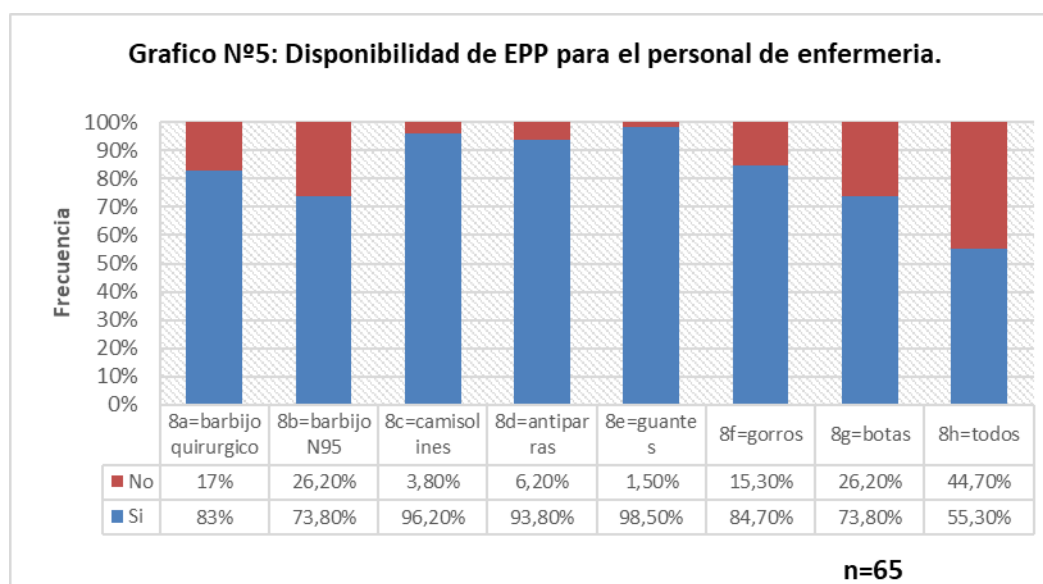
De acuerdo con el medio de movilidad utilizado durante la pandemia el 72,3% utilizó transporte privado, el 20% transporte público y el 7,7% se movilizó caminando. (Ver gráfico N°4)



Fuente: Encuestas al personal de enfermería del Sanatorio Güemes año 2020

En referencia a los elementos de protección personal utilizados en el marco de la pandemia el 98,5% del personal de enfermería refirió que se les proporcionó guantes, un

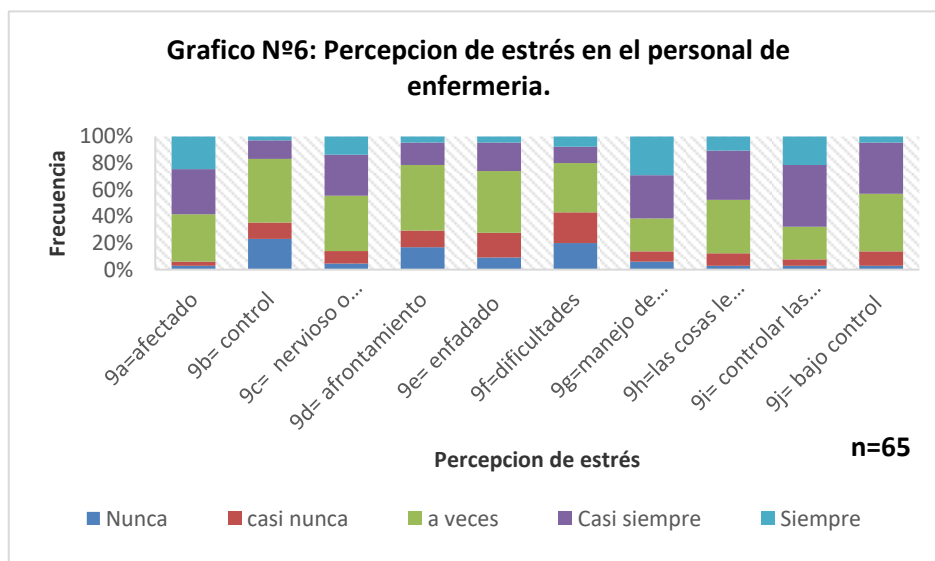
93,8% contaba con antiparras; el 96,2% disponían de camisolines, mientras que el 84,7% tendrían gorros/cofias, 83% contaba con barbijos quirúrgicos, sólo el 73,8% contaban con los barbijos N95 y el 73,8% disponían de botas. El 55% manifestó haber contado con todos los EPP y el 45% restante contaron solamente con algunos de los EPP. (Ver gráfico N°5)



Fuente: Encuestas al personal de enfermería del Sanatorio Güemes año 2020.

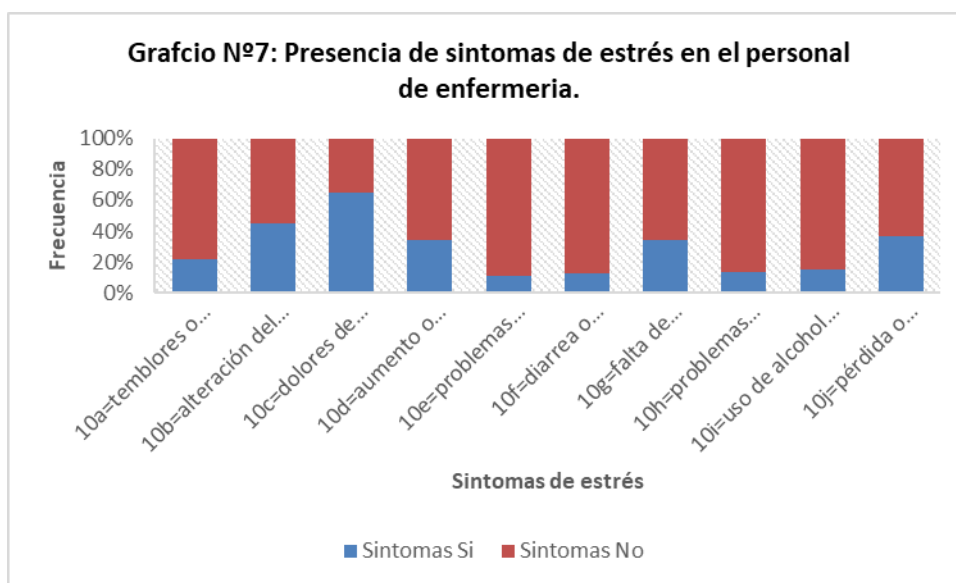
Respecto a la variable percepción de estrés psicológico durante la pandemia, el personal de enfermería estuvo afectado emocionalmente siempre o casi siempre en un 58,4% de los casos; por otro lado, el 61,49% manifestaron que a veces o casi siempre se sintieron incapaces de controlar las cosas importantes de su vida; el 44,5% expreso sentirse nervioso o estresado y el 49,2% refirió que no podía afrontar todas las cosas que tenía por hacer. El 46,1% del personal de enfermería también manifestó encontrarse enfadado por las cosas que le ocurrían, aunque, por otro lado, el 61% casi siempre sintieron seguridad sobre la capacidad de manejar sus problemas; el 47,6% sintió que las cosas le iban bien; el 67,6% pudo controlar las dificultades de su vida y contestaron que lo tenían todo bajo control el 43%

(Ver gráfico N°6)



Fuente: Encuestas al personal de enfermería del Sanatorio Güemes año 2020.

En cuanto a la manifestación de síntomas de estrés durante la pandemia, el 64,6% del personal de enfermería presentó dolores de cabeza, un 44,6% alteración del sueño, el 36,9% habían presentado perdida o aumento de peso; manifestaron aumento o disminución del apetito (33,8%) al igual que falta de energía o concentración entre los síntomas más frecuentes. (Ver gráfico N°7)



Fuente: Encuestas al personal de enfermería del Sanatorio Güemes año 2020.

9. DISCUSIÓN

El objetivo de este trabajo fue describir los síntomas de estrés laboral en el personal de enfermería producidos por la pandemia Covid-19 en un centro de salud de gestión privada de la ciudad de Resistencia – Chaco.

En cuanto a las variables sociodemográficas del personal de enfermería se observó una edad promedio de 37 con una frecuencia mayor del sexo femenino con procedencia de la ciudad de Resistencia sobre otras ciudades aledañas. Con relación al grupo familiar el personal de enfermería manifestó convivir con personas de riesgo, (embarazadas, adultos mayores, niños o personas con alguna enfermedad crónica preexistente).

En lo que respecta a las cuestiones laborales, se observó que predominaban enfermeros sobre los licenciados en enfermería en los diferentes servicios, cumpliendo jornadas laborales de 8 a 16 horas diarias y cuyo medio de movilidad utilizado durante la pandemia se limitó al transporte privado.

En referencia a los elementos de protección personal utilizados en el marco de la pandemia el personal de enfermería refirió que, en ocasiones se les proporcionó guantes, contaban con antiparras; disponían de camisolines, gorros/cofias, barbijos quirúrgicos, barbijos N95 y botas. Y solo en un 55% de situaciones puntuales haber contado con todos los equipos de protección personal. Datos inversos a los encontrados en un estudio realizado por Sánchez Martínez donde el 50,9% de los residentes en salud indicaron no tener acceso a material de protección adecuado frente al COVID-19.³

Respecto a la variable percepción de estrés psicológico durante la pandemia, el personal de enfermería estuvo afectado emocionalmente en un 58,4% de los casos, manifestaron que a casi siempre se sintieron incapaces de controlar las cosas importantes de su vida; el 44,5% expreso sentirse nervioso o estresado y el 49,2% refirió que no podía afrontar todas las cosas que tenía por hacer; aunque, por otro lado, aproximadamente el 60% sintió seguridad sobre la capacidad de manejar sus problemas y pudo controlar las dificultades de su vida durante el periodo de estudio. En este sentido, Huang Jizheng y colaboradores¹⁰ realizaron un estudio en China con el objetivo de conocer el estado

psicológico del personal de salud que trabaja en la lucha contra la infección del COVID-19, encontrando que tasa del trastorno de estrés en el personal de salud fue del 27%, dato considerado inferior a los encontrados en este estudio.

Teniendo en cuenta esto, se puede apreciar que dentro de las variables que pueden contribuir a la carga emocional del personal del área de salud se encuentran las largas y extenuantes horas de trabajo, la escasez cada vez mayor de equipo de protección personal que va acreciendo con el tiempo, sumando a esto el número creciente de casos sospechosos y confirmados, la gran cobertura y difusión por parte de los medios de comunicación, y la falta hasta el momento de un tratamiento específico y eficaz o de una vacuna, tal como lo menciona Torres - Farias en su estudio sobre riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con covid-19.¹⁶

En cuanto a la manifestación de síntomas de estrés durante la pandemia, el 64% del personal de enfermería presentó dolores de cabeza, y un porcentaje menor alteración del sueño, pérdida o aumento de peso, manifestaron aumento o disminución del apetito al igual que falta de energía o concentración entre los síntomas más frecuentes. En este marco, Cuiyan Wang y colaboradores¹⁰ observaron un 53,8% de impacto psicológico moderado a severo, y un 8,1% de niveles de estrés moderados a severos; y mencionan factores asociados con un alto impacto psicológico y niveles altos de estrés, fueron el sexo femenino, tener síntomas físicos específicos (mialgia, mareos, coriza), datos que se identifican en este estudio donde existe una frecuencia mayor de mujeres y aparición de síntomas físicos.

La revisión realizada constata que la literatura científica existente sobre la gestión de la seguridad psicológica del personal sanitario, en condiciones de emergencia por pandemia de COVID-19 en el contexto hospitalario o de aislamiento, es escasa.⁸ En este contexto, la investigación realizada logro cumplir con los objetivos propuestos y afirmar la hipótesis sobre la alta frecuencia de síntomas de estrés en el personal de enfermería durante la pandemia Covid-19. Resulta necesario aclarar que el presente estudio presenta limitaciones para tener en cuenta para estudios posteriores. El tamaño muestral y el tipo de muestreo no permiten conformar una muestra representativa del universo de personal de enfermería de la ciudad de Resistencia, Chaco, sino que, dado lo complejo del contexto sanitario, corresponde a una muestra muy limitada del mismo.

10. CONCLUSIONES

Estudios realizados sobre este tema afirman que se debe prestar especial atención al bienestar de la salud mental de los trabajadores de la salud, especialmente del personal de enfermería que se desempeñan en primera línea en la atención de pacientes con COVID-19. Si bien la frecuencia de síntomas de estrés en el personal de enfermería varía, se sabe que los índices son altos, esto se ve incrementado de forma considerable al cumplir un rol activo frente a una pandemia de tal magnitud.

Se pudo evidenciar mediante este estudio que los cambios en el estilo de vida por el confinamiento social y obligatorio generan una carga psicológica importante en el personal de enfermería. La adaptación abrupta de la práctica diaria, enfrentar a una enfermedad desconocida, en condiciones de trabajo sobrecargadas con largas jornadas, sumando la utilizando equipo de protección personal, resultan sin dudas en una fuente de estrés importante para el personal de salud. Teniendo en cuenta además la angustia y frustración de los mismos debido de al número de pacientes, escasez de recursos y evolución de la enfermedad que colapsa el sistema sanitario.

Por ello, se considera necesario por un lado concientizar al personal de la salud sobre los efectos del estrés y la identificación de sus síntomas, de manera que se pueda trabajar sobre una intervención oportuna y ofreciendo todas las herramientas y apoyo posible durante el periodo de pandemia. Por otro lado, las instituciones de salud deben fortalecer la capacitación en habilidades psicológicas del personal de salud, prestando especial atención al personal de enfermería considerados como personal esencial de primera línea en la atención de los pacientes con diagnóstico de Covid-19 positivo.

11. RESUMEN DE LA INVESTIGACIÓN

Introducción: La pandemia actual por la enfermedad del COVID-19 se ha extendido a muchos países; como consecuencia el personal de enfermería pudo experimentar una amplia variedad de emociones que podrían interferir en la cooperación para el cuidado de su salud. La importancia de reconocer esas respuestas emocionales determina la forma en que actuarán como consecuencia. **Objetivo:** Describir los síntomas de estrés laboral en el personal de enfermería producida por la pandemia Covid-19. **Material y métodos:** Estudio descriptivo, transversal. La muestra se conformó por 65 personal de enfermería. Se aplicó un cuestionario individual realizadas al personal de enfermería de forma virtual. Las variables fueron analizadas según características sociodemográficas, laborales, síntomas de estrés y la percepción sobre estrés psicológico del personal de enfermería del sanatorio Güemes. **Resultados:** En cuanto a las variables sociodemográficas del personal de enfermería se observó una edad promedio de 37 con una frecuencia mayor del sexo femenino con procedencia de la ciudad de Resistencia sobre otras ciudades aledañas. En lo que respecta a las cuestiones laborales, se observó que predominaban enfermeros sobre los licenciados en enfermería. Respecto a la variable percepción de estrés psicológico durante la pandemia, el personal de enfermería estuvo afectado emocionalmente en un 58,4% de los casos. En cuanto a la manifestación de síntomas de estrés durante la pandemia, el 64% del personal de enfermería presentó dolores de cabeza, y un porcentaje menor otros síntomas. **Discusión:** En este estudio y en otros realizados se han identificado factores causales de estrés debido a la enorme presión de trabajo que sufre el personal de salud en este contexto de pandemia. **Conclusiones:** Se debe prestar especial atención al bienestar de la salud mental de los trabajadores de la salud, especialmente del personal de enfermería que se desempeñan en primera línea en la atención de pacientes con COVID-19.

Palabras claves: estrés, Covid-19, enfermería, síntomas.

12. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Jeff Huarcoya-V Consideraciones sobre salud mental en la pandemia del COVID-19 RPMESP 2020;37.2 acceso 2020-05-16 Disponible en <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5419/3537>
2. Boletín oficial del ministerio de salud del Chaco. Disponible en <http://comunicacion.chaco.gov.ar/salud/noticia/61148/covid19-salud-publica-brindo-un-nuevo-parte-epidemiologico-provincial>
3. Sánchez Martínez DA, Madrigal Laguía P, Serrano Porta S, Guardiola Olmos J Ángel, Cañadilla Ferreira M. Análisis de la actividad laboral de los profesionales sanitarios en formación de la Región de Murcia ante la pandemia por COVID-19 . Rev Esp Edu Med [Internet]. 4 de mayo de 2020 [citado 17 de agosto de 2020];1(1):11-3. Disponible en: <https://revistas.um.es/edumed/article/view/422531>
4. Arcón Montes-P, Arias Campo-A los médicos generales y la salud mental en la pandemia por COVID-19 D vol17 nº3 2020-4-6 disponible en <https://doi.org/10.21676/2389783X.3468>
5. Echelini-M, Gillarte-M Normativa de emergencia COVID-19 y derechos relacionados con la salud RHEC. 2020(4): 1-7. Ed, esp. Disponible en <https://repositorio.hospitalelcruce.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/955/RevHospEICruce2020%2804%29Esp.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Caballero-Domínguez CC, Campo-Arias A. Problemas de salud mental en la sociedad: un acercamiento desde el impacto del COVID 19 y de la cuarentena. Duazary [Internet]. 18 de abril de 2020 [citado 18 de mayo de 2020];17(3):1 -3. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3467>
7. Fernandes MA, Ribeiro AA de A. Salud mental y estrés ocupacional en trabajadores de la salud a la primera línea de la pandemia de COVID-19. Rev Cuid [Internet]. 1 de mayo de 2020 [citado 19 de junio de 2020];11(2). Disponible en: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/1222>
8. Cruz almaguer AY, Gutiérrez Álvarez AK, Zaldivar Santos ED. Gestión de seguridad psicológica del personal sanitario en situaciones de emergencia por COVID-19 en el contexto hospitalario o de aislamiento. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [citado 19 Jun 2020];36(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3704>

9. Caballero-Domínguez CC, Campo-Arias A. Problemas de salud mental en la sociedad: un acercamiento desde el impacto del COVID 19 y de la cuarentena. Duazary [Internet]. 18 de abril de 2020 [citado 19 de junio de 2020];17(3):1 -3. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3467>.
10. Lozano-Vargas A Impacto de la epidemia del coronavirus (covid-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. RNP 2020-4-11; 83(1) 61-56. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3687>
11. Urzúa A. Vera-Villarroel P La psicología en La prevención y manejo del covid-19 aportes en la evidencia inicial TP 2020-4 38 (1) 03-118. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082020000100103&lng=en&nrm=iso&tlng=en.
12. Santa María M. Etxebarria N. Impacto psicológico del covid-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. RSSM (internet) 2020-6. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888989120300604?via%3Dihub>
13. Esperideao.E Soidel M. salud mental centrándose en profesionales de la salud RBE(internet) 2020-06-19 73(1).Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672020001300100&tlng=en.
14. Vera Villarroel P Psicología y covid-19 un análisis desde los procesos psicológicos básicos. CN 2020 14 (1) 10-18. Disponible en <http://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/view/393>
15. Macaya P. Aranda F. Enfrentando la pandemia covid-19 atención y autocuidado en el personal de salud RCHA. Disponible en <https://revistachilenadeanestesia.cl/Pil/revchilanestv49n03.014.pdf>
16. Torres V. Farias J. Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con covid-19. RMV (internet) 1-5-2020; 80(3).Disponible en: <https://revistamexicanadeurologia.org.mx/index.php/rmu/article/view/653>
17. Sarabia. S La salud mental en los tiempos del coronavirus RNP 2020-4-11; 83(1) 3-4 Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3680>.
18. Samaniego A, Urzúa A, Buenahora M, Vera-Villarroel P. Sintomatología asociada con trastornos de salud mental en trabajadores de la salud en Paraguay: efecto COVID-19. RIP / IJP [Internet]. 2020May5 [citado 2020Jul.18]; 54 (1): e1298. Disponible en: <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/1298>

-
19. Valero Cedeño-N Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga*, [S.l.], v. 5, n. 3, p. 63-70, jul. 2020. ISSN 2550-6692. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913>. Fecha de acceso: 18 jul. 2020
20. Brunetti, A., Gargoloff, P. (2020). Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental, con especial foco en personas con trastornos mentales severos y persistentes. *Question/Cuestión*, 1(mayo), e278. <https://doi.org/10.24215/16696581e278>

13. ANEXOS

Anexo N° 1: Nota de autorización Materno Infantil S.R.L

Resistencia 27 de julio del 2020

A la Directora Médica de
Materno Infantil S.R.L
Dra. González Delia
S I D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su digno intermedio ante quien corresponda, a los efectos de solicitar autorización para llevar a cabo la recolección de datos del plan de investigación denominado: **"Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco"**.

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste.

Adjunto a la nota copia del plan de investigación para su mayor conocimiento.

Los datos serán recabados mediante una encuesta virtual a través del programa google drive.

A la espera de contar con una pronta y favorable repuesta aprovecho la oportunidad para saludarle con consideración y respeto.

Anexo Nº 2: Nota de autorización Clínica y Urgencias del centro Cardiológico del Nordeste
S.R.L

Resistencia, 22 de julio de 2020

Al Director de Clínicas y urgencias del
Centro Cardiológico del Nordeste SRL
Sr. Ramos Antonio.
S _____ / _____ D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su digno intermedio ante quien corresponda, a los efectos de solicitar autorización para llevar a cabo la recolección de datos del plan de investigación denominado: **"Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco"**.

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste.

Adjunto a la nota copia del plan de investigación para su mayor conocimiento.

A la espera de contar con una pronta y favorable respuesta aprovecho la oportunidad para saludarle con consideración y respeto.

Anexo N°3: Nota de autorización Servicios Güemes S.R.L

Resistencia, 22 de julio de 2020

Al Director Medico de
Servicios Güemes SRL
Dra. Ohse Mónica
S / D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su digno intermedio ante quien corresponda, a los efectos de solicitar autorización para llevar a cabo la recolección de datos del plan de investigación denominado: **"Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco"**.

La misma forma parte de las exigencias de la Asignatura Metodología de la Investigación en Enfermería para obtener el título de Licenciados en Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste.

Adjunto a la nota copia del plan de investigación para su mayor conocimiento.

A la espera de contar con una pronta y favorable repuesta aprovecho la oportunidad para saludarle con consideración y respeto.

Anexo N°4: Nota de autorización del Comité de Bioética de Investigación de Ciencias de la Salud




FACULTAD
DE MEDICINA
Universidad Nacional
del Nordeste


*Universidad Nacional
del Nordeste*

Corrientes, 09 de Septiembre de 2020

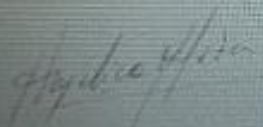
A la Investigadora Principal
Srta. Nasir Hilda Georgina

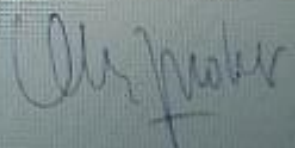
Ref. Expte: 10-2020-01763

Me dirijo a Ud. con el objeto de remitirle adjunto a la presente, para su conocimiento y efectos, copia de la Resolución N° 29/20 del Comité de Bioética en Investigación de Ciencias de la Salud.

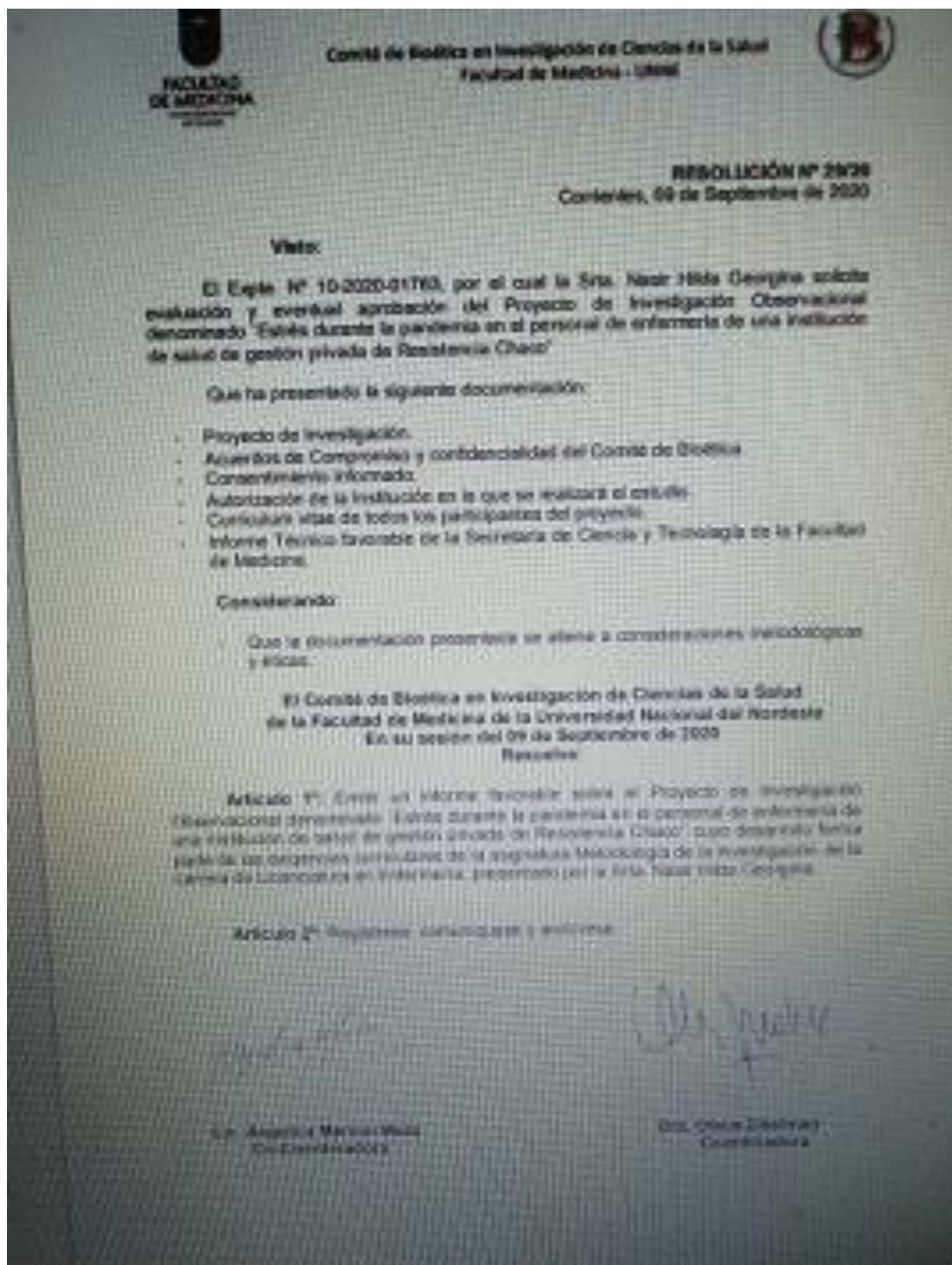
Cabe recordar que de acuerdo al reglamento vigente, el investigador deberá informar a este Comité cuando inicia el estudio y una vez finalizado deberá presentar un Informe Final de los resultados del mismo.

Sin otro particular, le saludo con atenta consideración.


Lic. Angelica Maricel Meza
Co-Coordinadora


Dra. Ofelia Zibelman
Coordinadora

Anexo N°5: Nota de aprobación del Proyecto de investigación del Comité de Bioética de
Investigación de Ciencias de la Salud



Anexo N°6: Acuerdo de compromiso y confidencialidad.

ACUERDO DE COMPROMISO Y CONFIDENCIALIDAD

Entre la Sra. Hilda Georgina Nasir, de profesión Enfermera, en su carácter de investigador responsable del proyecto: "Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco." que se llevará a cabo con el aval de Prof. Mónica Cristina Auchter Metodología de la Investigación en Enfermería Facultad de Medicina UNNE monicaauchter@gmail.com y por otra parte el Comité de Bioética de Investigación en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la UNNE, a través de su Coordinador/a con domicilio en Moreno N° 1240 de la ciudad de Corrientes.

Se ha acordado celebrar el presente **Acuerdo de Compromiso y Confidencialidad** que se regirá por las siguientes cláusulas, por lo que las partes declaran que:

1. La Sra. Hilda Georgina Nasir se compromete a resguardar la confidencialidad de toda la información recabada para el proyecto "Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco" procedente de encuestas.
2. Que las informaciones recabadas serán en su totalidad de carácter anónimo.
3. Que las informaciones recabadas serán utilizadas exclusivamente para producir trabajos científicos a ser publicados o comunicados en medios o reuniones científicas.
4. Que será entregada una copia del trabajo producido al Comité de Bioética de Investigación en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la UNNE, previa a su publicación o comunicación.
5. Que el Comité de Bioética de Investigación en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la UNNE se reserva la decisión de la comunicación a las autoridades sanitarias y/o la divulgación a la comunidad de los datos contenidos en el trabajo, que pudieran ser de interés o devengar en medidas protectoras o preventivas para la salud poblacional.

En atención a las consideraciones expuestas, las partes acuerdan:

1º El objeto del presente Acuerdo es fijar los términos y condiciones bajo los cuales las partes mantendrán la confidencialidad de los datos e información intercambiados entre ellas.

2º La Sra. Hilda Georgina Nasir, acuerda que cualquier información recabada para su investigación será mantenida en estricta confidencialidad y solo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten o estén autorizados previamente por el Comité de Bioética de Investigación en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la UNNE. Por tanto, se obliga en forma irrevocable ante la institución a no revelar, divulgar o facilitar información bajo cualquier forma a ninguna persona física o jurídica, sea ésta de carácter público o privado; y a no utilizar para su beneficio o el de cualquier otra persona la información.

3º El presente Acuerdo requiere para su validez y perfeccionamiento la firma de las partes. Así como también una señal de aceptación, se firma el presente acuerdo en 3 (tres) ejemplares, por las partes que han intervenido en el mismo.

En la ciudad de Corrientes a los 20 días del mes agosto de 2020



Aclaración Hilda Georgina Nasir

.....

Firma del coordinador

El Código Penal, Art 156, establece pena de multa e inhabilitación especial a todo aquel que por su estado, oficio, profesión o empleo tuviera noticia de un hecho y lo revelare sin justa causa.

* Justa causa: romper el secreto médico. Cuando por su importancia y trascendencia médica el caso en cuestión sea informado a Sociedades Científicas o sea motivo de publicación médica (art. 11 Ley 17.132 del Ejercicio de la Medicina), quedando expresamente aclarado que se prohíbe su difusión con fines de propaganda, publicidad, lucro o beneficio personal.

Hoja de información y consentimiento informado para el participante

Lugar y fecha: Resistencia, 07 de agosto de 2020

Lo estamos invitando a participar de un estudio denominado: "Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco".

Que se llevará a cabo en el *sanatorio Güemes*

¿Por qué se realiza este estudio?

Este estudio se realiza para describir los síntomas de estrés laboral en el personal de enfermería producidos por la pandemia Covid-19 en el sanatorio Güemes de la ciudad de Resistencia, durante el año 2020.

Si hay algún aspecto del mismo que no comprenda o sobre el que desee solicitar mayor información no dude en comunicarse con el Investigador Responsable Enfermera Nasir Hilda Georgina, a la dirección de correo electrónico: nasir.georgina@gmail.com

¿Quiénes podrán participar de este estudio?

Participarán de este estudio aquellos enfermeros que estén trabajando en el sanatorio Güemes, de ambos sexos, que acepten participar en el estudio.

Procedimientos del Estudio:

VOLUNTARIEDAD: No es obligatorio que Ud. participe de este estudio, **UD. PUEDE NO ACEPTAR** participar del mismo, y eso no afectará en nada su relación con los docentes de la institución, Usted será atendido como siempre.

CONFIDENCIALIDAD: Los datos obtenidos en este estudio son **confidenciales**. En ningún momento en las fichas que se confeccionarán se pondrá su nombre ni su apellido, sino un código numérico. Los resultados del trabajo serán publicados y presentados en congresos científicos de medicina, y los datos relacionados con su privacidad serán manejados en forma confidencial. Es decir en ningún lugar aparecerá su nombre y su apellido.

BENEFICIOS: Estos resultados y sus respuestas pueden ser importantes para iniciar programas de prevención dirigidos a aquellas personas que puedan estar predispuestos a presentar la situación estudiada. Así mismo, este trabajo podrá contribuir en el diseño de programas de promoción de la salud mental a nivel comunitario, para que los enfermeros sean capaces de identificar síntomas y puedan acudir a una consulta sin temor a ser ignorados o estigmatizados por tal condición.

RIESGOS: Usted no va a correr riesgos con el estudio.

COSTOS: Su participación en este estudio **no tiene costo alguno**.

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Manifiesto que he sido informado y que comprendo lo expresado más arriba y autorizo a que se utilicen los datos que brindo y me comprometo a colaborar en responder las preguntas que se me realice.

Firma del participante.....Aclaración.....DNI.....

Firma del testigo.....Aclaración.....DNI.....

Firma del investigador...Aclaración Hilda Georgina Nasir

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

"Estrés durante la pandemia en el personal de enfermería de una institución de salud de gestión privada de Resistencia Chaco"

Formulario N°....

Indique con respecto a las características socio-demográficas cuál corresponde a su situación actual:

Edad: **Sexo:** F ☐ M ☐

Domicilio actual: Resistencia ☐ Interior del Chaco ☐ Corrientes capital ☐ Otro ☐

Durante la pandemia convive con alguna persona de riesgo (adultos mayores, personas con alguna enfermedad crónica preexistente, niños, embarazadas) Sí ☐ No ☐

Indique con respecto a las características laborales cuál corresponde a su situación actual:

Nivel de formación:

Tiempo de jornada laboral habitual:

☐ Auxiliar de Enfermería

☐ 8 horas

☐ Enfermero/a

☐ 12 horas

☐ Licenciado/a en enfermería

☐ 16 horas

Medio de movilidad con el que se dirige al trabajo

Transporte público ☐ Transporte privado ☐ Caminando ☐

Respecto a la disponibilidad de los elementos de protección personal en su servicio.

☐ Barbijos quirúrgicos

☐ Guantes

☐ Barbijos N95

☐ Gorros

☐ Camisolines

☐ Botas

☐ Antiparras/ gafas/ escafandras

☐ Todos

Indique con respecto al estrés psicológico cuál corresponde a su situación actual:

¿Con qué frecuencia ha estado afectado por la situación de la pandemia Covid-19?

Nunca ☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre ☐

¿Desde el inicio de la pandemia con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes de su vida?

Nunca ☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre ☐

¿Durante la pandemia con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?

Nunca ☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre ☐

¿Desde el inicio de la pandemia con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?

Nunca ☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre ☐

¿Desde el inicio de la pandemia con qué frecuencia ha estado enfadado por las cosas que le han ocurrido estaban fuera de control?

Nunca ☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre ☐

¿Durante la pandemia con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?

Nunca ☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre ☐

¿Desde el inicio de la pandemia con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad de manejar sus problemas personales?

Nunca ☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre ☐

¿Desde el inicio de la pandemia con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?

Nunca ☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre ☐

¿Desde el inicio de la pandemia con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?

Nunca ☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre ☐

¿Desde el inicio de la pandemia con qué frecuencia ha sentido que tiene todo bajo control?

Nunca ☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi siempre ☐ Siempre ☐

¿Presenta algunos de estos síntomas durante la pandemia?

- | | |
|--|--|
| ☐ Temblores o dolores musculares | ☐ Diarrea o estreñimiento |
| ☐ Alteración del sueño | ☐ Falta de energía o concentración |
| ☐ Dolores de cabeza | ☐ Problemas sexuales |
| ☐ Aumento o disminución de apetito | ☐ Uso de alcohol o cigarrillo para relajarse |
| ☐ Problemas para respirar | ☐ Pérdida o aumento de peso |

Anexo N° 9: Matriz de datos

UA	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10
1	31	1	2	1	2	1	2	1	4	1
2	36	1	4	1	2	1	2	1	3	2
3	38	2	1	2	3	1	2	1	4	2
4	41	2	2	2	2	1	1	1	3	2
5	36	1	4	1	2	1	2	1	3	2
6	41	1	2	2	1	3	1	2	3	2
7	42	2	2	2	1	3	1	2	3	2
8	59	1	1	1	2	1	1	1	3	2
9	37	1	1	1	3	1	2	1	5	2
10	47	1	4	2	1	3	2	1	5	2
11	43	2	3	1	2	1	1	1	1	2
12	42	1	1	2	2	1	1	1	4	2
13	35	1	1	1	3	1	2	1	5	2
14	33	1	1	1	2	1	2	1	5	1
15	34	1	3	1	3	1	1	2	1	2
16	36	1	1	1	2	1	2	1	3	2
17	31	2	1	1	2	3	2	1	5	2
18	42	1	1	2	3	1	2	1	4	2
19	23	1	1	1	2	1	2	2	5	2
20	31	2	1	1	2	3	2	1	3	1
21	51	1	1	2	1	1	2	1	4	1
22	28	1	1	2	3	2	2	1	5	2
23	30	1	1	1	3	1	3	1	3	2
24	56	1	1	1	1	1	2	2	4	2
25	39	2	1	1	2	1	2	1	4	1
26	28	2	1	1	2	1	2	2	4	1
27	35	2	1	1	2	1	2	1	3	2
28	37	1	3	2	3	1	2	1	3	2
29	34	2	4	1	2	2	2	1	3	2
30	35	1	1	1	2	1	2	2	3	2
31	42	2	1	1	2	1	2	1	5	2
32	32	1	4	1	2	1	2	1	5	2
33	55	1	2	1	1	1	2	1	4	2
34	55	1	1	2	2	1	1	1	4	1
35	34	1	1	1	2	1	2	1	5	1
36	28	1	1	2	3	2	2	1	4	2
37	29	1	1	2	3	1	3	1	4	2
38	35	1	1	1	3	1	2	1	4	2
39	54	1	2	1	3	3	2	1	3	2
40	30	1	1	2	2	1	2	1	3	2
41	37	1	1	2	3	1	2	1	3	2
42	30	1	3	1	3	1	2	1	4	2
43	35	1	1	1	2	1	1	2	2	1
44	55	1	1	1	2	1	1	1	4	1
45	35	1	3	1	3	1	3	1	4	2
46	33	1	3	2	3	1	2	2	4	1
47	34	1	1	2	3	1	2	1	5	2
48	31	1	1	2	3	1	2	2	5	2
49	48	1	3	1	2	1	3	1	2	2
50	41	1	1	1	3	1	2	1	4	2
51	39	1	3	2	1	1	1	2	4	2
52	35	1	1	1	3	1	2	1	3	2
53	30	1	3	1	3	1	2	1	3	2
54	34	1	1	1	2	1	3	1	5	1
55	38	1	2	1	2	2	1	1	3	2
56	33	1	4	1	1	1	2	1	4	1
57	29	1	3	1	3	3	2	1	4	2
58	29	1	1	2	2	1	2	1	3	2
59	38	1	1	1	2	2	2	1	4	2
60	35	1	2	1	2	1	1	1	3	2
61	40	1	1	1	3	1	2	1	5	2
62	31	1	4	1	3	1	2	1	5	2
63	40	1	1	1	3	1	2	1	3	2
64	45	1	1	2	3	1	2	1	5	2
65	51	2	1	1	3	1	2	1	3	1

Referencias:

V1= Edad **V2=** Sexo **V3=** Lugar de procedencia **V4=** Grupo familiar **V5=** Nivel de formación **V6=** Jornada laboral **V7=** Medio de movilidad **V8=** EPP **V9=** Percepción del estrés psicológico **V10=** Síntomas