



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“DESGASTE PSICOLÓGICO PROFESIONAL DEL PERSONAL DE SALUD
DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN EL CENTRO
DE SALUD TIPO “C” DE QUERO”.**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Autora: Ramírez Suque, Alexandra Elizabeth

Tutora: Lic. Mg. López Pérez, Grace Pamela

Ambato-Ecuador

Marzo, 2021

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del proyecto de Investigación: **“DESGASTE PSICOLÓGICO PROFESIONAL DEL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD TIPO “C” DE QUERO”** de Ramírez Suque, Alexandra Elizabeth, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a evaluación del Jurado examinador designado por el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, marzo 2021

TUTORA



.....
Lic. Mg. López Pérez, Grace Pamela

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios del proyecto de investigación: **“DESGASTE PSICOLÓGICO PROFESIONAL DEL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD TIPO “C” DE QUERO”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, marzo 2021

AUTORA

..........

Ramírez Suque, Alexandra Elizabeth

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación o parte del mismo, un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi proyecto de investigación con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción del mismo, dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, siempre y cuando esta no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, marzo 2021.

AUTORA

.....Ale/RamirezS.....

Ramírez Suque, Alexandra Elizabeth

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Proyecto de investigación sobre el tema: **“DESGASTE PSICOLÓGICO PROFESIONAL DEL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD TIPO “C” DE QUERO”** de Ramírez Suque, Alexandra Elizabeth, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, marzo 2021.

Para constancia firman:

.....

PRESIDENTE/A

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

DEDICATORIA

El presente proyecto de investigación se lo dedico a mi Dios, mi creador, forjador de mi camino y acompañante en mi trayectoria universitaria.

A mi familia por ser mi fuente de inspiración y fortaleza, de manera especial a mis padres Elsa y Roberto gestores de mi vida, apoyo incondicional y mentores imprescindibles en mi camino hacia mi profesión.

Ofrendo este trabajo a mi hermana que descansa en el cielo, así como también a Priscila, Karla y Doménica mujeres responsables y soñadoras, ejemplo de lucha y amor.

.

Ramírez Suque Alexandra Elizabeth

AGRADECIMIENTO

Como no iniciar agradeciendo a lo que yo considero más importante en mi vida a Dios, por ser la luz que alumbra mi sendero, el promotor y fiel acompañante en lo que hoy plasmo en esta investigación.

Mi agradecimiento fraterno a la Universidad Técnica de Ambato por abrirme sus puertas desde el primer día y dejarme ser parte de su seno científico, a los docentes que con esmero, paciencia y amor guiaron mis pasos en la carrera de Enfermería, de manera especial a la Lic. Mg. Grace Pamela López Pérez por sus largas horas de acompañamiento y revisión constante del proyecto.

A mis padres, por ser mi fuente principal de apoyo, los motores de mi sueño, quienes confiaron ciegamente en mí sin dudar ni un solo instante de mi capacidad para superar cada uno de los retos que se me presentaban.

Sin dejar pasar por alto al Centro de Salud Tipo “C” de Quero por abrirme sus puertas y permitirme llevar a cabo el desarrollo del proyecto de investigación.

Ramírez Suque Alexandra Elizabeth

ÍNDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
MARCO TEÓRICO.....	3
1.1 Antecedentes investigativos	3
1.2 Objetivos.....	6
CAPÍTULO II	9
METODOLOGÍA	9
2.1 Diseño de estudio	9
2.1.1 Área de estudio	9
2.1.2 Población y muestra.....	9
2.1.3 Criterios de inclusión y exclusión.....	10
2.1.4 Población	10
2.1.5 Muestra	11
2.2 Materiales y métodos.....	11
2.2.1 Métodos y técnicas de recolección de datos	11

2.2.2 Plan de recolección de datos.....	12
2.2.3 Análisis y procesamiento de datos.....	13
CAPÍTULO III.....	14
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	14
3.1 Información demográfica	14
3.2 Información laboral	16
3.3 Resultados Maslach.....	17
3.3.1 Maslach general	17
3.3.2 Subescala -Agotamiento emocional.....	19
3.3.3 Despersonalización	21
3.3.4 Realización personal.....	23
3.3.5 Comparativo de nivel de desgaste psicológico profesional con factores demográficos.....	24
3.3.6 Comparativo de nivel de desgaste psicológico profesional con factores demográficos.....	25
3.4 Comprobación de la hipótesis	26
CAPÍTULO IV.....	31
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	31
4.1 Conclusiones.....	31
4.2 Recomendaciones	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
ANEXOS.....	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Personal participante	14
Tabla 2. Información demográfica	15
Tabla 3. Información laboral	16
Tabla 4. Nivel de desgaste psicológico profesional.....	17
Tabla 5. Agotamiento emocional	19
Tabla 6. Despersonalización.....	21
Tabla 7. Realización personal	23
Tabla 8. Nivel de desgaste psicológico profesional con características demográficas	24
Tabla 9. Nivel de desgaste psicológico profesional con características laborales.....	25
Tabla 10. Frecuencias observadas	28
Tabla 11. Frecuencias esperadas	29
Tabla 12. Prueba del chi cuadrado	29

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Personal participante	14
Gráfico 2. Información demográfica.....	15
Gráfico 3. Información laboral.....	16
Gráfico 4. Nivel de desgaste psicológico profesional.....	18
Gráfico 5. Agotamiento emocional	20
Gráfico 6. Despersonalización	21
Gráfico 7. Realización personal	23
Gráfico 8. Representación del chi cuadrado.....	30

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**“DESGASTE PSICOLÓGICO PROFESIONAL DEL PERSONAL DE SALUD
DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN EL CENTRO
DE SALUD TIPO “C” DE QUERO”**

Autora: Ramírez Suque, Alexandra Elizabeth

Tutora: Lic. Mg. López Pérez, Grace Pamela

Fecha: Ambato, marzo 2021

RESUMEN

El desgaste psicológico en los profesionales de la salud es uno de los temas que mayor interés ha generado durante la pandemia por COVID-19 desde su apareamiento en diciembre de 2019 hasta la actualidad debido a su repercusión a nivel físico, psicológico y organizacional que ha desencadenado alteraciones y patologías somáticas y afectación a nivel organizacional, razón por la cual fue necesario analizar el desgaste psicológico profesional del personal de salud durante la emergencia sanitaria por COVID- 19 en el Centro de Salud tipo “C” de Quero para definir la necesidad de mejorar la salud mental del personal de primera línea en condiciones de pandemia. El estudio estuvo enmarcado en la línea de investigación denominada “Salud Humana” y para su desarrollo se hizo uso de una metodología cuantitativa, de tipo descriptiva y transversal que incluyó a 50 profesionales de la salud (médicos y enfermeras) del Centro de Salud tipo “C” de Quero, como técnica de recolección de datos se aplicó la escala de Maslach y una ficha demográfica-laboral. La novedad científica de la investigación estuvo dada por el nivel de desgaste psicológico profesional encontrado en el personal de salud que hizo evidente y necesaria la realización de una guía práctica con estrategias y recomendaciones tanto particulares como colectivas para garantizar la salud en la esfera biopsicosocial de los profesionales, y de esta manera reducir el impacto negativo que genera el desgaste

psicológico profesional en la calidad de vida, relaciones interpersonales y desarrollo profesional general.

PALABRAS CLAVES: DESGASTE PSICOLÓGICO PROFESIONAL, BURNOUT, PERSONAL DE SALUD, EMERGENCIA POR COVID-19.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

NURSERY CAREER

"PROFESSIONAL PSYCHOLOGICAL ATTENTION OF HEALTH PERSONNEL DURING THE HEALTH EMERGENCY DUE TO COVID-19 IN THE HEALTH CENTER TYPE " C "DE QUERO".

Author: Ramírez Suque, Alexandra Elizabeth

Tutor: Lic. Mg. López Pérez, Grace Pamela

Date: Ambato, march 2021.

ABSTRACT

Psychological burnout in health professionals is one of the topics that has generated the greatest interest during the COVID-19 pandemic since its appearance in December 2019 to the present due to its impact on a physical, psychological and organizational level that it has triggered somatic alterations and pathologies and affectation at the organizational level, which is why it was necessary to analyze the professional psychological wear and tear of health personnel during the health emergency due to COVID-19 at the Type "C" Health Center in Quero to define the need to improve the mental health of front-line personnel in pandemic conditions. The study was framed in the line of research called "Human Health" and for its development a quantitative, descriptive and cross-sectional methodology was used that included 50 health professionals (doctors and nurses) from the Health Center type " C "de Quero, as a data collection technique, the Maslach scale and a socio-demographic record were applied. The scientific novelty of the research was given by the level of professional psychological wear and tear found in the health personnel, which made it evident and necessary to carry out a practical guide with both individual and collective strategies and recommendations to guarantee health in the bio-psycho sphere. -social of the professionals, and in this way reduce the negative impact that professional

psychological burnout generates on the quality of life, interpersonal relationships and general professional development.

KEY WORDS: PROFESSIONAL PSYCHOLOGICAL BURNOUT, BURNOUT, HEALTH PERSONNEL, EMERGENCY DUE TO COVID-19.

INTRODUCCIÓN

El desgaste psicológico es una patología, producto del estrés crónico propio de profesiones que prestan servicios de atención intensa y prolongada a personas que están en una situación de necesidad o dependencia, fue declarado por la Organización Mundial de la Salud como un factor de riesgo laboral, debido a su capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida de la persona que lo padece, además de desencadenar problemas a nivel profesional que puede ser percibidos como ineficientes o de baja calidad (1); problema que se ve agravado en la actualidad, originado de la pandemia por COVID-19 donde los profesionales de la salud están experimentando elevados niveles de desgaste psicológico por la demanda de pacientes y probabilidad de contagio de COVID-19 (2), alta tasa de mortalidad, condiciones laborales inadecuadas y sobrecarga laboral (3,4).

Además, la presión laboral es considerada como un factor desencadenante de desgaste psicológico, a lo que se suma la responsabilidad de sobrellevar los contagios y las diversas adversidades clínicas en las que se pone de manifiesto el sufrimiento del paciente y familiares. (5). Esta presión es más notoria en el personal de salud por ser quien recibe, examina y atiende las necesidades de cada paciente que llega a las diferentes unidades de salud (6). Los factores de desgaste psicológico también implican: la estigmatización por trabajar en unidades de salud donde el riesgo es eminente y existe probabilidad de propagar el virus a familiares y amigos (7), las medidas estrictas de bioseguridad que deben portar por lapsos de tiempo prolongado, una mayor demanda en el entorno laboral, capacidad reducida para beneficiarse de apoyo social debido a los intensos horarios laborales (8). Este ambiente se considera rico en factores estresantes a los que se anexa el aumento de la carga laboral para cubrir las inasistencias del personal considerado como vulnerable por ciertas condiciones de salud lo que contribuye al manejo inadecuado del estrés crónico y al desgaste psicológico (9,10).

En base a los criterios expuestos, fue necesario analizar el desgaste psicológico profesional del personal de salud durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en el

Centro de Salud tipo “C” de Quero, para lo cual el estudio se estructuró de la siguiente manera:

Capítulo I: Abarca los antecedentes investigativos del tema de estudio mismos que sirvieron para sustentar y guiar el estudio, también se presentan los objetivos tanto general como los específicos.

Capítulo II: Describe de manera detallada la metodología de estudio, población y muestra, criterios de inclusión y exclusión, los métodos y técnicas de recolección de datos y su respectivo procesamiento.

Capítulo III: Se exhiben los resultados del proceso investigativo de campo, se muestran resultados demográficos, laborales y los desprendidos de la escala de Maslach global y por sub-escalas.

Capítulo IV: Se presentan las conclusiones y recomendaciones planteadas a partir de los objetivos.

Finalmente se presentan las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes investigativos

Bueno M, Barrientos S (2020. Sevilla - España) realizaron un trabajo de investigación titulado “Cuidar al que te cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud”, desarrollado con el objetivo de analizar el impacto emocional en los profesionales sanitarios de la pandemia de coronavirus y los recursos de afrontamiento para disminuir o atenuar este impacto, a través de una metodología descriptiva basada en la revisión literaria y autorreflexión, a la vez mencionó que los trastornos psicológicos del personal de salud son: estrés, trastornos de sueño y síntomas depresivos que se hacen evidentes con signos y síntomas como: sensación de nerviosismo, agitación o tensión, sensación de peligro, pánico, taquicardia, taquipnea, diaforesis, temblores, astenia, dificultades para pensar, problemas gastrointestinales (11). Finalmente, la investigación destacó la sobrecarga psicológica del profesional durante la pandemia, el apoyo emocional, la compañía en estados de gravedad e incluso muerte de los pacientes recae sobre los profesionales y especialmente sobre las enfermeras. Esta investigación aportó a la actual porque aborda los trastornos psicológicos del personal de salud, describe las manifestaciones clínicas y los factores que interfieren en los mismos (11).

Lozano A. (2020. Lima - Perú) realizó una investigación con el título “Impacto de la epidemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China”, su objetivo fue analizar los problemas de salud mental tales como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor para lo cual se utilizó una metodología descriptiva que se basó en varios registros de salud y publicaciones de entidades oficiales, el estudio mencionó que en China se observó que la tasa de ansiedad del personal de salud fue del 23,04%, mayor en mujeres que en hombres y mayor entre enfermeras que entre médicos. Además, se encontró que los factores asociados con un elevado impacto psicológico y niveles elevados de estrés, ansiedad y

depresión fueron: el sexo femenino, tener síntomas físicos específicos y una percepción sobre la propia salud (12). La publicación es relevante para la investigación actual porque aborda las implicaciones de la pandemia tanto para el personal de salud como para el resto de la población, presenta estudios de impacto psicológico desarrollados en dicha localidad y consejos para lograr el bienestar de los profesionales durante y en el caso de rebrote. (12).

Erquicia J, Valls L, Barja A, Gil S, Miquel J, Leal J, et al. (2020. Barcelona - España) realizaron un trabajo de investigación sobre “Impacto de la pandemia de COVID-19 en los trabajadores sanitarios de uno de los focos de contagio más importantes en Europa”, ejecutada bajo el objetivo de analizar el estado emocional de los trabajadores del Hospital de Igualada mientras se enfrentaba a uno de los focos de contagio más importantes de Europa. Dentro de la metodología utilizada se realizó una evaluación transversal que incluyó a un total de 395 trabajadores de la salud de los cuales se recogió información sobre aspectos psicológicos, demográficos y potencialmente estresantes, se encontró que un porcentaje significativo de profesionales reportó síntomas de ansiedad (71,6%) y depresión (60,3%), los factores asociados a mayor malestar psicológico fueron: ser mujer, trabajar como auxiliar de enfermería, estar en contacto directo con los pacientes COVID-19, no haber realizado la PCR, tener la sensación de no contar con los elementos de protección personales y finalmente haber experimentado la muerte de personas cercanas por COVID-19 (13). La contribución de la investigación está determinada por las cifras respecto a los trastornos psicológicos y el impacto emocional que ha causado el COVID-19 en los trabajadores de la salud, además de destacar los factores que generan dichos trastornos (13).

Sorce A, De lucca S (2020. São Paulo - Brazil) realizaron una investigación acerca de “Factores psicosociales y síndrome Burnout entre los profesionales de la salud”, en la que se pretendió identificar los factores biopsicosociales asociados al síndrome de Burnout en profesionales de la salud, fue mediante un estudio transversal con una muestra de 293 trabajadores de la salud de una red pública a base de la escala de Maslach y Job stress scale, se encontró que, la prevalencia del Síndrome de Burnout fue de 7% con predominio en los profesionales de enfermería y se asoció con el sector laboral, el uso de

psicofármacos, la baja satisfacción con el gerente y el bajo control sobre la actividad laboral, por lo que concluye que el control deficiente de la situación fue el principal factor psicosocial asociado al Síndrome de Burnout en el campo laboral, sugiriendo desarrollar acciones que promuevan la autonomía del trabajador de la salud (14). La investigación muestra importante información sobre los factores psicológicos que se presentan en los profesionales de la salud, describe instrumentos de evaluación y confronta los resultados de diferentes autores con lo que se amplía el conocimiento sobre el tema (14).

Muñoz C, Rumie H, Torres G, Villaroel K (2015. Concepción-Chile) llevaron a cabo la investigación “Impacto en la salud mental de la (del) enfermera (o) que otorga cuidados en situaciones estresantes” con el objetivo de determinar el impacto en la salud mental de enfermeros que trabajan en situaciones estresantes en centros asistenciales de mediana y alta complejidad públicos y privados a través de una metodología no experimental, transversal y descriptiva con una población de 70 profesionales a quienes se les aplicó la escala nursing stress scale encontró que el 48,5% de los enfermeros (as) generan algún grado de estrés en el campo laboral ya que otorgan cuidados en situaciones estresantes lo que provoca impacto en la salud mental afectando principalmente el ámbito psicológico, social y físico (15). La investigación muestra información valiosa, respecto al rol de la enfermería en áreas críticas y bajo situaciones potencialmente estresantes y cómo estas afectan el campo psicológico (15).

Gutiérrez A, Cruz A, Zaldivar E. (2020. Manabí-Ecuador) realizaron una la investigación titulada “Gestión de seguridad psicológica del personal sanitario en situaciones de emergencia por COVID-19 en el contexto hospitalario o de aislamiento” desarrollada con el objetivo de sintetizar acciones para la seguridad psicológica del personal sanitario en condiciones de emergencia por el COVID-19 en el contexto hospitalario o de aislamiento a base de una metodología bibliográfica en la que se incluyeron publicaciones nacionales e internacionales indexadas en diversas bases de datos, concluyeron que los estragos psicológicos del aislamiento y cuarentena ya son visibles en los profesionales de salud, quienes son doblemente vulnerables ante la situación por el tipo de contacto que tienen con los pacientes contagiados, sufrimiento, muerte y riesgo de contagio para sí mismas y sus familiares. En esta publicación se hizo notar la importancia de contar con un sistema

de acciones que permitan organizar el trabajo de forma que el profesional de la salud no sea visto solo como tratante de enfermedad sino como una persona vulnerable y necesitada de ser objeto de gestión de seguridad (16). El artículo contiene datos relevantes sobre la afectación psicológica que ha sufrido y se continúa evidenciando en el colectivo sanitario a más de emitir recomendaciones para mejorar la seguridad física y psicológica del personal durante la pandemia (16).

Vinueza A, Aldaz N, Mera C, Pino D, Tapia E, Vinueza M (2020. Riobamba - Ecuador) realizaron una investigación bajo la denominación “Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID -19”, cuyo objetivo fue determinar la ocurrencia e intensidad del síndrome de burnout en médicos y enfermeros ecuatorianos durante la pandemia del COVID-19, que se llevó a cabo a través de una metodología observacional de corte transversal en el que se incluyó 224 médicos y enfermeros de establecimientos de la Red Integral de salud ecuatoriana a quienes se les aplicó el Inventario de Maslach, se encontró que, más del 90% del personal médico y de enfermería presentó desgaste profesional moderado-severo. En este estudio los hombres presentaron 4,71 menos puntaje de desgaste profesional que las mujeres y no se reportó asociación significativa con la edad o nivel de atención (9). El artículo proporciona datos sobre el porcentaje de desgaste psicológico profesional del personal de salud y su asociación con factores demográficos dentro del Ecuador, describe con claridad la metodología aplicada y los resultados reportados, lo que permitirá guiar el desarrollo de la presente investigación (9).

1.2 Objetivos

Objetivo General

- Analizar el desgaste psicológico profesional del personal de salud durante la emergencia sanitaria por COVID- 19 en el Centro de Salud tipo “C” de Quero.

Objetivos específicos:

- Determinar el desgaste psicológico profesional que ha presentado el personal de salud durante la emergencia sanitaria.
- Analizar el impacto psicológico a nivel personal de los profesionales de la salud.
- Proponer acciones pertinentes para la seguridad psicológica del personal de salud en condiciones de emergencia por pandemia de la COVID-19.

Cumplimiento de objetivos

Objetivo	% de cumplimiento	Método
Analizar el desgaste psicológico profesional del personal de salud durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en el Centro de Salud tipo "C" de Quero.	30%	Se revisaron los resultados del inventario de Maslach y se comparó con la bibliografía existente.
Determinar el desgaste psicológico profesional que ha presentado el personal de salud durante la emergencia sanitaria.	30%	Se aplicó el inventario de Maslach a los 50 profesionales de salud del Centro de salud tipo C de Quero.
Analizar el impacto psicológico a nivel personal de los profesionales de la salud.	10%	Se realizó a través de la revisión bibliográfica en diferentes fuentes de información relacionadas al tema.
Proponer acciones pertinentes para la seguridad psicológica del personal de salud en condiciones de	30%	Se elaboró una guía con acciones para para la gestión de la seguridad psicológica del personal de salud en

emergencia por pandemia de la COVID-19.		condiciones de emergencia por pandemia de la COVID-19
---	--	---

Elaborado por: Alexandra Ramírez

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

2.1 Diseño de estudio

La investigación tuvo un diseño descriptivo, se definieron las características del tema de estudio en base a la observación sin influir de ninguna manera en el comportamiento de la población objeto de estudio, con lo que se puntualizó y caracterizó el desgaste psicológico profesional en el personal de salud (17). De tipo transversal porque tanto la recolección de información (aplicación del inventario de Maslach y ficha demográfica-laboral) como su respectivo análisis e interpretación se llevó a cabo en una sola ocasión. De enfoque cuantitativo pues se recogieron y analizaron datos cuantitativos sobre las variables de estudio, mismos que fueron manejados de manera estadística para obtener frecuencias absolutas y relativas así como también tuvo un carácter interpretativo con el propósito de indagar sobre el nivel de desgaste psicológico profesional y de esta manera determinar su impacto en el personal de salud durante la emergencia sanitaria por COVID-19, en el Centro de Salud de Quero, así como su relación con los datos demográficos y laborales (17).

2.1.1 Área de estudio

La investigación y recolección de información se realizó en el Centro de salud tipo “C” de Quero, ubicado en la calle Bolívar y Quero, lugar donde previa autorización y firma de consentimiento informado se aplicó el Inventario de Maslach de manera individual, respetando tiempos y horarios laborales para que las respuestas se emitan sin presión alguna y sean lo más reales posibles.

2.1.2 Población y muestra

La población de estudio es un conjunto de casos definido, limitado y accesible que concuerdan con una serie de especificaciones y formará el referente para la elección de la muestra (18).

La investigación se realizó a través de una muestra no probabilística, la selección de sujetos a estudio dependió de ciertas características y criterios que la investigadora consideró oportunos para cada situación (19). De igual manera se consideró criterios de inclusión que son todas las características particulares que debe tener un sujeto u objeto de estudio para que ser parte de la investigación, y criterios de exclusión que son condiciones o características que presentan los participantes que pueden alterar o modificar los resultados que en consecuencia los hacen no elegibles para el estudio (18).

2.1.3 Criterios de inclusión y exclusión

2.1.3.1 Criterios de inclusión

Profesionales de salud:

- Que labore en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero
- Que firmen el consentimiento informado
- Que haya tenido contacto inicial con pacientes con sospecha o contagiados de COVID-19.

2.1.3.2 Criterios de exclusión

Profesionales de la salud que:

- Se encuentren en teletrabajo por riesgo de vulnerabilidad
- No deseen formar parte de la investigación

2.1.4 Población

En el presente estudio la población estuvo constituida por todo el personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero es decir profesionales de medicina, enfermería, odontología, salud mental, obstetricia, nutrición, laboratorio clínico, terapia física, terapia ocupacional, terapia del lenguaje y estimulación temprana que en su totalidad son 85 personas.

2.1.5 Muestra

Como muestra se consideró a 50 profesionales de la salud, 30 médicos y 20 enfermeras por ser quienes tuvieron contacto inicial con pacientes COVID-19, mismos que fueron atendidos de acuerdo con sus condiciones clínicas y remitidos a casas asistenciales de tercer nivel de acuerdo con protocolos ministeriales.

2.2 Materiales y métodos

2.2.1 Métodos y técnicas de recolección de datos

La metodología utilizada para la recolección de información fue la revisión de datos estadísticos de la ficha demográfica- laboral y el inventario de Maslach (20)

Con la ficha sociodemográfica se recolectó la siguiente información:

- Estado civil
- Hijos

También se abordó variables laborales como:

- Años de experiencia
- Tipo de turno

Inventario de Maslach: está conformado por un cuestionario de 22 ítems que permiten determinar el nivel de desgaste en: agotamiento emocional, despersonalización y realización profesional en el trabajo, con lo que fue posible determinar el nivel de desgaste psicológico profesional del personal de salud (20), clasificándolo en:

- De 48 a 168 –bajo: tomar decisiones
- De 169 a 312 –moderado. Desarrollo de un plan para corregir áreas problemáticas
- Más de 313 –alto- necesidad urgente de acciones correctivas (20)

Y en subescalas del siguiente modo:

Subescalas	Ítems	Bajo	Medio	Alto
Agotamiento emocional	1,2,3,6,8,13,14,16,20	0-18	19-26	27-54
Despersonalización	5,10,11,15,22	0-5	6-9	10-30
Realización personal	4,7,9,12,17,18,19,21	0-33	34-39	40-56

Fuente: Cuestionario de Maslach Burnout tomado de la Universidad Javier Rodríguez Miravalles (18).

Elaborado por: Alexandra Ramírez a partir del Inventario de Maslach

Con la aplicación de estos instrumentos de recolección de datos se indagó:

- El desgaste psicológico profesional que ha presentado el personal de salud durante la emergencia sanitaria.
- El impacto psicológico a nivel personal de los profesionales de la salud.
- La necesidad de proponer acciones pertinentes para la seguridad psicológica del personal de salud en condiciones de emergencia por pandemia de la COVID-19.

2.2.2 Plan de recolección de datos

- Se obtuvo autorización para la realización del trabajo de investigación en la unidad de salud.
- Se dialogó con la responsable de la unidad de salud y se entregó el cronograma de actividades, formatos para recolección de información y carta de confidencialidad.
- Se brindó una explicación individual al personal participante en la investigación sobre el propósito y metodología del proyecto de investigación, proceso que se llevó a cabo mediante una reunión entre la investigadora y participantes.
- Se aplicó los instrumentos de recolección de datos al personal durante el tiempo establecido en el cronograma.
- Se ordenó y organizó la información recogida

2.2.3 Análisis y procesamiento de datos

- Los datos recopilados en la investigación previa revisión se organizaron en una matriz (Excel) donde constó la información demográfica, laboral y los resultados de la escala de Maslach.
- Una vez organizada la matriz, se procedió a presentar los datos en frecuencias absolutas y porcentuales, de forma uni y bivariada, pues el cruce de las variables permite contrastar los resultados.
- Se realizó el análisis e interpretación de los resultados de manera descriptiva.
- Se comparó los resultados obtenidos con los reportados en la literatura
- Se procedió al planteamiento de conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO III
RESULTADOS Y DISCUSIÓN
INVENTARIO DE MASLACH

3.1 Información demográfica

Tabla 1. Personal participante

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Personal médico	30	60%
Personal de enfermería	20	40%
TOTAL	50	100%

Fuente: Ficha demográfica y laboral del personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero.

Elaborado por: Alexandra Ramírez

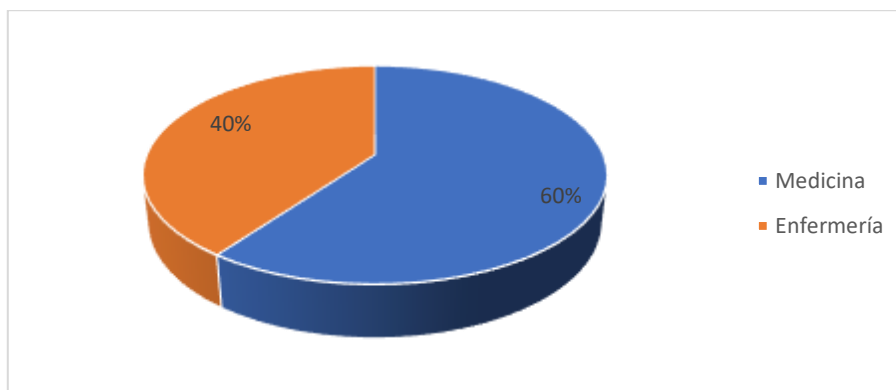


Gráfico 1. Personal participante

Fuente: Ficha demográfica y laboral del personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero.

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Análisis e interpretación:

El 60% del personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero, son médicos y el 40% está constituido por personal de Enfermería, se debe tomar en cuenta que ambos grupos de profesionales tuvieron contacto inicial con casos de COVID-19 lo que es relevante para el desarrollo de la presente investigación en la que se analiza el desgaste psicológico profesional durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en dicha unidad de salud.

Tabla 2. Información demográfica

Indicadores		Frecuencia	Porcentaje
Estado civil	Soltero	20	40%
	Casado	23	46%
	Divorciado	5	10%
	Viudo	2	4%
	TOTAL	50	100%
Hijos	Ninguno	19	38%
	1-2	23	46%
	Más de 3	8	16%
	TOTAL	50	100%

Fuente: Ficha demográfica y laboral del personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero.

Elaborado por: Alexandra Ramírez

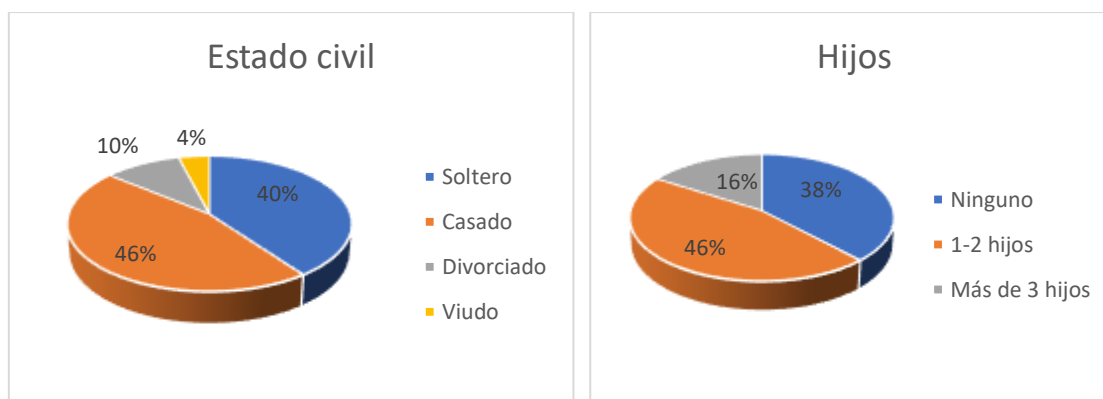


Gráfico 2. Información demográfica

Fuente: Ficha demográfica y laboral del personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero.

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Análisis e interpretación:

Respecto a las características demográficas del personal de salud se indica que el 46% es de estado civil casado, el 40% soltero, 10% divorciado y el 4% viudo. Con relación al número de hijos; el 46% tiene entre 1 y 2 hijos, el 38% no tiene hijos y un 16% tiene más de 3 hijos a su cargo, características que son determinantes para el apareamiento de mayor desgaste psicológico profesional.

Los resultados obtenidos tienen relación con el estudio de León, A. et al. (21) “Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz” porque se menciona que las implicaciones del contexto familiar tales como el número de hijos o el estado civil permiten afrontar o empeorar situaciones de estrés laboral, pues un núcleo familiar estable y consolidado permitirá que el profesional pueda sobrellevar los problemas de manera adecuada sin afectar su estado físico y emocional.

3.2 Información laboral

Tabla 3. Información laboral

Indicadores		Frecuencia	Porcentaje
Experiencia	Entre 0-5 años	26	52%
	Entre 6-10 años	13	26%
	Entre 11-15 años	4	8%
	Más de 15 años	7	14%
	TOTAL	50	100%
Turno	8 horas	40	80%
	12 horas	10	20%
	TOTAL	50	100%

Fuente: Ficha demográfica y laboral del personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero.

Elaborado por: Alexandra Ramírez

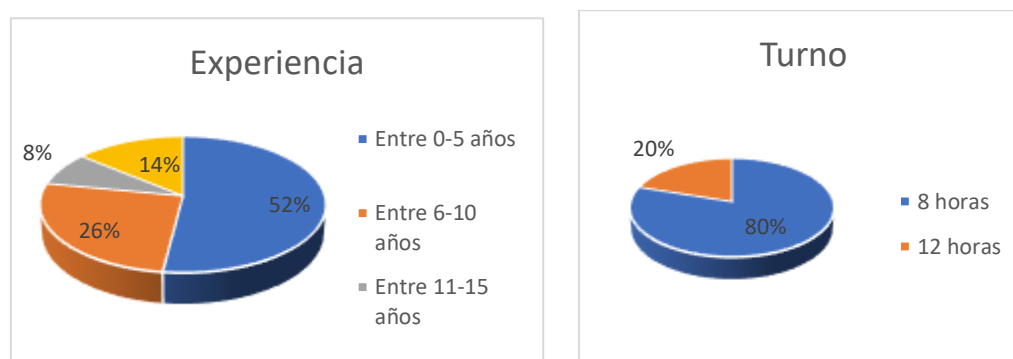


Gráfico 3. Información laboral

Fuente: Ficha demográfica y laboral del personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero.

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Análisis e interpretación:

Al indagar sobre aspectos laborales, se pudo conocer que el 52% tiene entre 0 y 5 años de experiencia profesional, el 26% entre 6 y 10 años, el 14% tiene más de 15 años y un 8% entre 11 y 15 años; respecto a los turnos laborales, el 80% mantiene un jornada de 8 horas y un 20% de 12 horas.

En base a esta información se puede decir que, la mayoría del personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero tiene pocos años laborando en las unidades de salud, con un turno laboral de 8 horas, es decir que posee escasa experiencia en el manejo de situaciones como la actual pandemia, lo que desencadena que los niveles de estrés laboral se incrementen y se produzca desgaste profesional mucho más rápido.

Resultados semejantes los reportó Vinueza, A. et al. (9) en su estudio “. Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19” la poca experiencia en el manejo de situaciones críticas, exigencias laborales, demanda de pacientes, horario y protocolos de bioseguridad contribuyen al incremento del desgaste psicológico profesional.

3.3 Resultados Maslach

3.3.1 Maslach general

Tabla 4. Nivel de desgaste psicológico profesional

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Inexistente (menor a 48)	19	38%
Bajo (48-168)	31	62%
Moderado (169-312)	0	0%
Alto (≥ 313)	0	0%
TOTAL	50	100%

Fuente: Escala de Maslach dirigida al personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero (18).

Elaborado por: Alexandra Ramírez

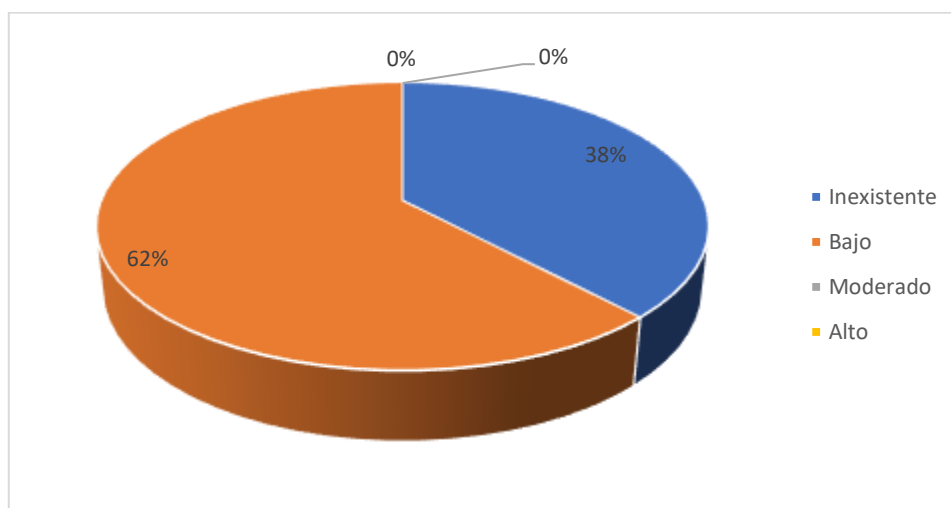


Gráfico 4. Nivel de desgaste psicológico profesional

Fuente: Escala de Maslach dirigida al personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero (18).

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Análisis e interpretación:

El 62% del personal de salud presentó desgaste psicológico profesional producto de la pandemia por COVID-19 y pese a que el nivel fue bajo, debido a que solo se tomó contacto inicial con los pacientes que tuvieron COVID-19, ya que se los recibía e inmediatamente se remitían a su domicilio u hospitales dependiendo de su clínica por lo que el tiempo de exposición directa no fue prolongado, es indicativo de la existencia de un problema de salud.

Estos resultados tienen afinidad con las investigaciones de Vinuesa, A. et al. (9) “Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19”, la investigación de Toala, J. et al. (22) “Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19” y el estudio de Villa, M. et al. (23) titulado “Burnout y trabajo en equipo en los profesionales de Atención primaria” debido a que se reconoce que el personal de salud al estar en primera línea de atención, está sometido al estrés constante por la propagación, mayor carga horaria debido a la demanda asistencial ya que supera las capacidades del sistema de salud público por ende estas condiciones pueden disminuir su salud mental y conllevar al desgaste psicológico (9, 22,23).

A más de las investigaciones expuestas, en los estudios de Bueno, M. et al. (11) “Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud. Enfermería”, la de Portero, S. et al. (25) “Desgaste profesional, estrés y satisfacción laboral del personal de enfermería en un hospital universitario”, el artículo de Huarcaya, J. et al. “Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19” y el estudio de López, A. et al. (27) también se expresa que el desgaste psicológico profesional si bien se da por el contexto laboral, también se ve incrementado por la probabilidad de contagio y la presión asistencial, que implica riesgo para la salud psicoemocional de los profesionales sanitarios generando un impacto negativo en su calidad de vida general pues de no tomarse las medidas pertinentes puede generar alteraciones como: enfermedades cardiovasculares, trastornos musculoesqueléticos, bajos niveles de rendimiento profesional, absentismo laboral, renunciaciones voluntarias y en casos más graves síntomas psiquiátricos e intento de suicidio.

3.3.2 Subescala -Agotamiento emocional

Tabla 5. Agotamiento emocional

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Bajo (0-18)	32	64%
Medio (19-26)	13	26%
Alto (27-54)	5	10%
TOTAL	50	100%

Fuente: Escala de Maslach dirigida al personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero (18).

Elaborado por: Alexandra Ramírez

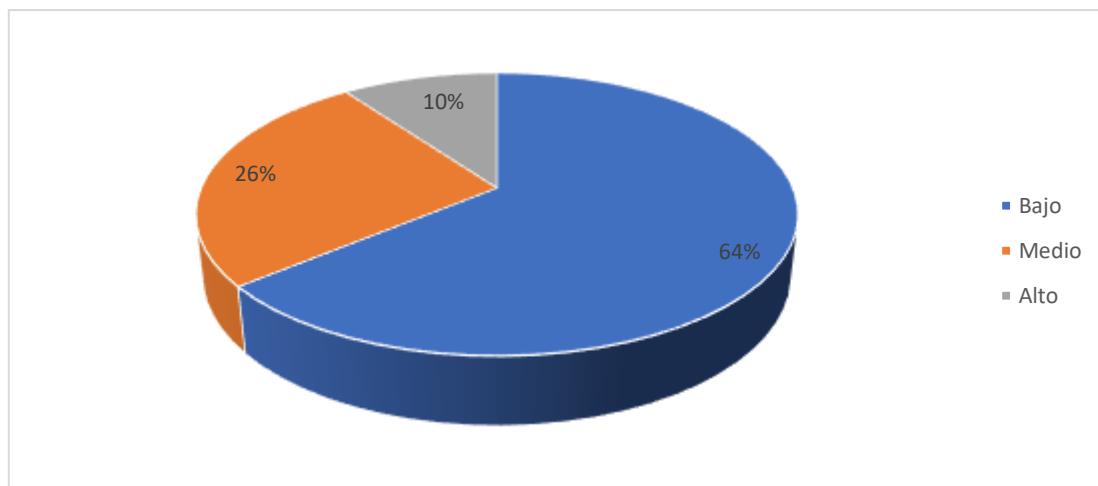


Gráfico 5. Agotamiento emocional

Fuente: Escala de Maslach dirigida al personal de Salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero (18).

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Análisis e interpretación:

El 64% del personal de salud presentó un nivel bajo respecto a agotamiento emocional, el 26% un nivel medio y el 10% alto. Resultados que ponen en evidencia la existencia de desgaste psicológico, con presencia de agotamiento emocional en los profesionales del Centro de Salud de Quero que se hizo evidente en el cansancio y fatiga, factores que no solo impactan en la vida personal.

Resultados que concuerdan con la investigación de Paredes, P. et al. (28) “¿Existe síndrome de burnout en los médicos de un hospital de mediana complejidad?, una experiencia en el Hospital del IESS de Ambato” en la que se menciona que la mayor parte del personal presenta agotamiento emocional expresado como estrés, ansiedad, depresión, baja calidad asistencial, insatisfacción del usuario debido a la falta de entusiasmo por las actividades laborales y un sentimiento de escasos recursos para afrontar la situación.

Resultados similares a lo expuesto, fueron reportados por Monterrosa, Á. et al. (29) en su investigación “Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos”, Aranda, C. et al. (30) “Factores psicosociales y síndrome de Burnout en médicos generales de Tepic” y Berrío, N. et al. (31) “Síndrome de burnout en personal de la salud latinoamericano. Revista de Psicología Universidad de Antioquia” en los que se

menciona que el alto riesgo de infección, equipamiento de protección personal inadecuado, ausencia de condiciones de seguridad o condiciones laborales de contratación no favorables, falta de insumos, aislamiento, jornadas extensas, falta de contacto familiar, sentimientos de pánico y otros factores contribuyen al agotamiento emocional porque se deben realizar esfuerzos cognitivos y conductuales para afrontar la situación que ha llevado a muchos profesionales a colapsar física y psicológicamente.

3.3.3 Despersonalización

Tabla 6. Despersonalización

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Bajo (0-5)	37	74%
Medio (6-9)	7	14%
Alto (10-30)	6	12%
TOTAL	50	100%

Fuente: Escala de Maslach dirigida al personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero (18).

Elaborado por: Alexandra Ramírez

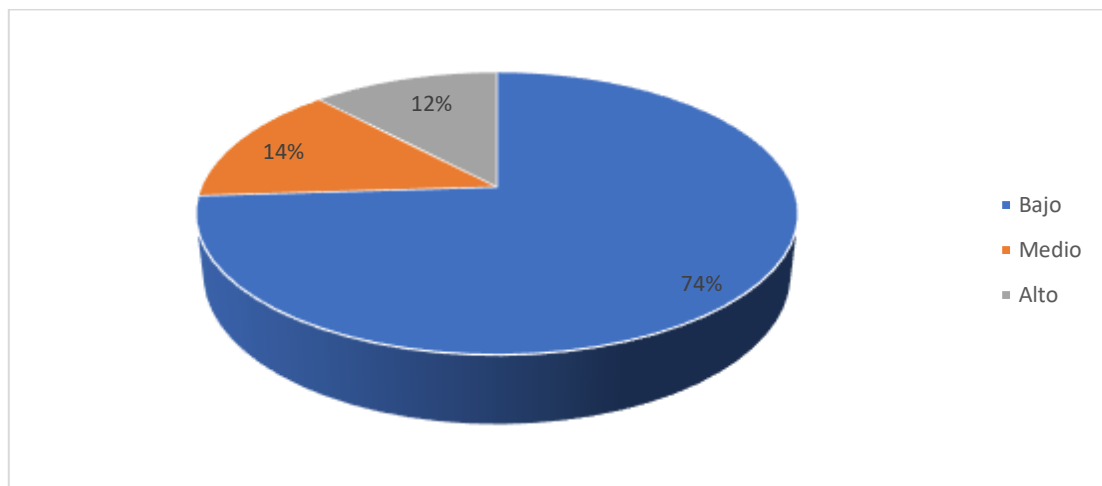


Gráfico 6. Despersonalización

Fuente: Escala de Maslach dirigida al personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero (18).

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Análisis e interpretación:

El 74% del personal de salud del Centro de Salud de Quero presentó despersonalización en nivel bajo lo que refleja la existencia de un problema potencialmente grave a nivel psicoemocional y profesional, los episodios recurrentes de despersonalización ocasionan ansiedad, estrés, agotamiento y dificultades para rendir en el trabajo.

Estos resultados concuerdan con los de las investigaciones de Gupta, S. et al. (32) titulado “Pandemic and mental health of the front-line healthcare workers: a review and implications in the Indian context amidst COVID-19”, la de Morgantini, L. et al. (33) “Factors contributing to healthcare professional burnout during the COVID-19 pandemic: A rapid turnaround global survey” y la publicación de Odonkor, S. et al. (34) “Burnout among Healthcare Professionals in Ghana” donde se menciona que la pandemia al no tener precedentes, conduce a varios problemas de salud mental en los profesionales entre ellos la despersonalización debida estados de ansiedad, depresión, agotamiento, insomnio y trastornos relacionados con el estrés, sumados a vulnerabilidades biosociológicas y factores socio ambientales como el riesgo de contagio, la comunicación eficaz de riesgos a los trabajadores sanitarios, la disponibilidad de equipo de protección personal, el estrés relacionado con el trabajo, el estigma percibido y el impacto psicológico del aislamiento / cuarentena y el distanciamiento interpersonal.

Dichos resultados también se apoyan en los artículos de Otonín, B. et al. (35) “The Psychosocial Impact of COVID-19 on health care workers” y Muñoz, S. et al. (36) “Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19” en los que se expresa que, una de las más graves consecuencias de la atención sanitaria en tiempos de COVID-19 es la despersonalización, provocada por sensación de desgaste, fatiga y disociación debido a la evasión constante de emociones lo que provoca malestar y disminución del rendimiento laboral ya que el trabajo pierde su valor anterior.

3.3.4 Realización personal

Tabla 7. Realización personal

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Bajo (0-33)	26	52%
Medio (34-39)	14	28%
Alto (40-55)	10	20%
TOTAL	50	100%

Fuente: Escala de Maslach dirigida al personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo "C" de Quero (18).

Elaborado por: Alexandra Ramírez

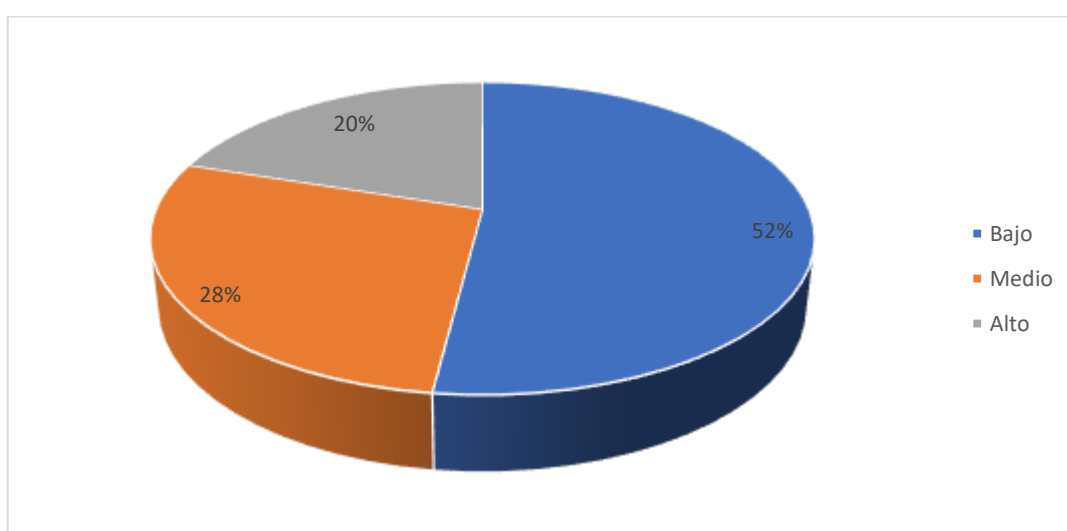


Gráfico 7. Realización personal

Fuente: Escala de Maslach dirigida al personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo "C" de Quero (18).

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Análisis e interpretación:

El 52% del personal de salud presenta un nivel bajo de realización personal, el 28% tiene un nivel medio y el 20% un nivel alto, lo que resulta negativo en el campo laboral porque afecta su habilidad en la ejecución profesional y el tipo de relación con su entorno.

Estos resultados concuerdan con el estudio de Intriago, S. et al. (37) "Síndrome del "Burnout" en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-

Bolívar” y el de Dall Ora, B. et al. (38) “Burnout in nursing: a theoretical review” donde se argumenta que el desgaste psicológico profesional producto de las actividades asistenciales conlleva a la baja realización profesional en los trabajadores de la salud y ello repercute en el funcionamiento de la organización, en el desempeño y productividad laboral en general debido a la falta de energía, de recursos para responder a las demandas laborales, conflictos del rol, incompatibilidad entre las tareas y conductas que se desarrollan con las expectativas existentes sobre el mismo rol y la falta de percepción de capacidad para desarrollar sus funciones.

A lo expuesto, se debe considerar lo que menciona Albaldejo, R. et al. (39) en su estudio “Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un Hospital de Madrid”, la falta de realización personal, debe ser solventado porque puede generarse una serie de respuestas negativas hacia uno mismo y su trabajo, típicas de depresión, moral baja, aumento de la irritabilidad, limitación de relaciones personales, incapacidad severa de soportar presión, además de la pérdida de la motivación hacia el trabajo y baja autoestima.

3.3.5 Comparativo de nivel de desgaste psicológico profesional con factores demográficos

Tabla 8. Nivel de desgaste psicológico profesional con características demográficas

Indicadores		Nivel bajo de desgaste psicológico profesional
E. Civil	Soltero	52%
	Casado	35%
	Divorciado	10%
	Viudo	3%
N. hijos	Ninguno hijo	42%
	1-2 hijos	45%
	Más de 3 hijos	13%

Fuente: Ficha sociodemográfica y Escala Maslach dirigida al personal de salud que labora Centro de Salud Tipo “C” de Quero (18).

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Análisis e interpretación:

El nivel de desgaste psicológico profesional del personal de salud del Centro de salud tipo “C” del cantón Quero se relaciona con estar soltero (52%) y con el menor número de hijos.

Resultados que tienen afinidad con los de Hidalgo, M. et al. (40) “Síndrome de desgaste profesional”, debido a que se reconoce que la falta del vínculo familiar constituye un factor de riesgo potencial para la inestabilidad emocional y desgaste profesional debido a estados intensos de tristeza, soledad y angustia, pues de acuerdo a la literatura, las personas con parejas estables y con hijos tienen menos riesgo de desgaste porque la implicación familiar confiere a los profesionales de la salud una actitud madura y una mayor capacidad para afrontar, sobrellevar y solucionar problemas personales, conflictos emocionales y la carga laboral diaria.

3.3.6 Comparativo de nivel de desgaste psicológico profesional con factores demográficos

Tabla 9. Nivel de desgaste psicológico profesional con características laborales

Indicadores		Nivel bajo de desgaste psicológico profesional
Años de experiencia	Entre 0-5 años	58%
	Entre 6-10 años	19%
	Entre 11-15 años	10%
	Más de 15 años	13%
Turno	8 horas	97%
	12 horas	3%

Fuente: Ficha sociodemográfica y Escala Maslach dirigida al personal de salud que labora Centro de Salud Tipo “C” de Quero (18).

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Análisis e interpretación:

El nivel de desgaste psicológico profesional del personal de salud del Centro de salud tipo “C” del cantón Quero se relaciona con la poca experiencia profesional (58%) y menor número de horas laborales, esto se explica porque el desgaste profesional se da con mayor incidencia en las personas jóvenes que se han incorporado recientemente al ámbito laboral, por lo que no están preparados o no tienen la experiencia suficiente para afrontar los conflictos que se presentan en su ámbito laboral.

Resultados que guardan relación con los de Monsalve, V. et al. (41) “Síndrome del Desgaste Profesional y su relación con la productividad del recurso humano”, los de Goñi, M. et al. (42) “Desgaste profesional y caracterización de las condiciones laborales”, Arias, W. et al. (43) “Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa” y los de Méndez, J. et al. (44) “Agotamiento profesional en personal de enfermería y factores de riesgo psicosocial” porque mencionan que la transición de los conocimientos teóricos con la práctica médica, la inexperiencia sobre todo en situaciones de urgencia, alta exigencia y demanda asistencial, coloca a los profesionales en una situación de vulnerabilidad frente a los estresores, favoreciendo el apareamiento del síndrome de desgaste profesional. En este sentido, la limitada experiencia de los trabajadores con menor tiempo de servicio, es un factor coadyuvante en el apareamiento de factores de riesgo psicológicos.

3.4 Análisis estadístico

Verificación de la hipótesis

H0: No existe desgaste psicológico profesional en el personal de salud durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en el Centro de Salud tipo “C” de Quero.

H1: Si existe desgaste psicológico profesional en el personal de salud durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en el Centro de Salud tipo “C” de Quero.

Selección del nivel de significación

Para el cálculo del chi cuadrado se tomó un nivel de significancia del 5%, es decir

$$\alpha = 0,05.$$

Descripción de la población

En la presente investigación se trabajó con una población de 50 profesionales de la salud del Centro de Salud tipo “C” de Quero a quienes se les aplicó el inventario de Maslach y una ficha demográfica para verificar el nivel de desgaste psicológico profesional.

Especificaciones del estadístico

Para la verificación de la hipótesis se realizó un cuadro para la población de dos filas y tres columnas (alternativas: nunca, pocas veces al año, una vez al mes o menos) con lo cual se estableció las frecuencias esperadas.

De acuerdo con la tabla de contingencia se utiliza la siguiente fórmula:

$$x^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

Dónde:

x^2 = Chi cuadrado

Σ = Sumatoria

O = Frecuencias observadas

E = Frecuencias esperadas

Especificaciones de las regiones de aceptación y rechazo

Tomando en cuenta la tabla de distribución del chi cuadrado, al trabajar con 4 grados de libertad, el valor del chi cuadrado teórico es de $\chi^2_t = 9,48$.

$$gl = (f-1)(c-1)$$

$$gl = (3-1)(3-1)$$

$$gl = 4$$

De acuerdo a la fórmula aplicada para obtener los grados de libertad se obtuvieron como resultado un valor de 4gl, con un grado de error del 0,05, tomando en cuenta la tabla de distribución del Chi cuadrado el valor correspondiente es de 9,48.

Frecuencias Observadas

Tabla 10. Frecuencias observadas

	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a las personas a las que tengo que atender profesionalmente			Total	
	Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos		
Siento que estoy tratando a algunos beneficiados de mí, como si fuesen objetos impersonales	Nunca				
	24	4	0	28	
	Pocas veces al año o menos	14	2	5	21
	Unas pocas veces al mes	0	0	1	1
Total	38	6	6	50	

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Frecuencias Esperadas

Tabla 11. Frecuencias esperadas

		Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a las personas a las que tengo que atender profesionalmente			Total
		Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	
Siento que estoy tratando a algunos beneficiados de mí, como si fuesen objetos impersonales	Nunca	21,3	3,4	3,4	28,0
	Pocas veces al año o menos	16,0	2,5	2,5	21,0
	Unas pocas veces al mes	,8	,1	,1	1,0
Total		38,0	6,0	6,0	50,0

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Análisis del Chi cuadrado

Tabla 12. Prueba del chi cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica bilateral
Pearson Chi-cuadrado	13,952 ^a	4	,007
Índice de probabilidad	13,668	4	,008
Asociación lineal	9,877	1	,002
N de casos válidos	50		

Elaborado por: Alexandra Ramírez

Regla de decisión

Si el chi cuadrado calculado (x^2_c) presenta un valor menor o igual al valor del chi cuadrado teórico (x^2_t) que en este caso es de 9,48 se acepta la hipótesis nula (H0) y se rechaza la hipótesis alternativa (H1), caso contrario, si el valor del chi cuadrado calculado, es mayor al chi cuadrado teórico, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Decision final

De acuerdo a los resultados obtenidos se determina que el chi cuadrado calculado $\chi^2_c = 13,952$, es un valor mayor al chi cuadrado teórico que es igual a 9,48, por lo cual se acepta la hipótesis alternativa:

HI: Si existe desgaste psicológico profesional en el personal de salud durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en el Centro de Salud tipo “C” de Quero.

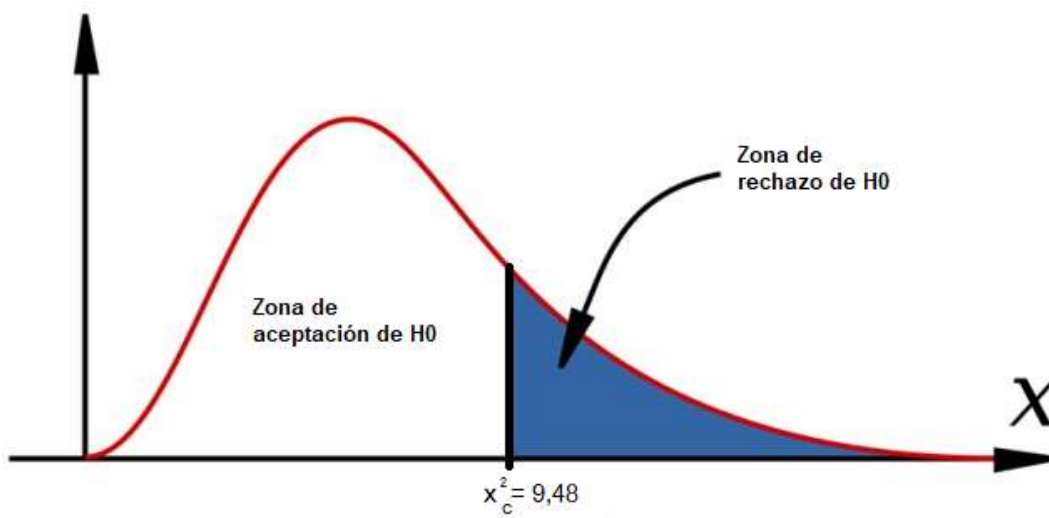


Gráfico 8. Representación del chi cuadrado
Elaborado por: Alexandra Ramírez

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- Con la aplicación del Inventario de Maslach se determinó que el 62% del personal de salud presentó desgaste psicológico profesional durante la emergencia sanitaria en nivel bajo, debido a que el tiempo de exposición con los pacientes que tuvieron COVID-19 no fue prolongado, sin embargo, la probabilidad de contagio, demanda de pacientes, condiciones de trabajo y la presión asistencial implicó un riesgo para la salud mental de los profesionales.

- El grado de desgaste psicológico profesional que presentó el personal de salud del Centro de salud tipo “C” de Quero causó un impacto en su salud psicológica donde se encontró la presencia de agotamiento emocional, despersonalización y bajo nivel de realización personal que se hizo evidente en la pérdida progresiva de energía, cansancio, fatiga crónica, estrés, ansiedad, depresión, insomnio y dificultades para rendir e interrelacionarse en el trabajo.

- Con el desarrollo del estudio se pudo determinar la existencia de desgaste psicológico profesional, en el personal del Centro de salud tipo C del cantón Quero, durante la emergencia sanitaria, el indicador no arrojó cantidades alarmantes, pero se pone de manifiesto un problema potencialmente grave a futuro, razón por la cual se realizó una guía con estrategias sobre el manejo de espacios para diálogo y motivación del personal, manejo de pausas activas, estrategias de afrontamiento y manejo de estrés laboral, mismas que fueron socializadas con el personal de la institución bajo responsabilidad de la autora del estudio con el propósito de garantizar la salud en la esfera bio-psico-social de los profesionales, y de esta manera reducir el impacto negativo en su calidad de vida y desarrollo profesional.

4.2 Recomendaciones

- Se sugiere identificar las necesidades urgentes de salud mental de los profesionales en etapas críticas como la actual pandemia por COVID-19, para brindar servicios psicosociales y de apoyo incluyendo modalidades físicas y virtuales; de manera que el personal sepa que estos servicios están a su disposición en cualquier momento.
- Para mitigar la carga y el estrés laboral en época de pandemia, es recomendable conformar grupos de profesionales heterogéneos donde los trabajadores con poca experiencia trabajen de cerca con sus colegas más experimentados para que puedan brindarse apoyo, vigilar procesos asistenciales y reforzar los procedimientos de seguridad en todo momento.
- Es indispensable que se promuevan medidas de seguridad laboral y psicológica orientadas a satisfacer las necesidades y derechos básicos de los profesionales de la salud sobre todo en etapas críticas como la pandemia por COVID-19 donde los factores externos sobrepasan las capacidades físicas y mentales del personal sanitario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

Dall Ora C, Ball J, Griffiths P. Burnout in nursing: a theoretical review. *Human Resources for Health* volume Journal.2020; 18(41): 1-17. (38)

De Bortoli Cassiani S, Munar Jiménez E, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Rev Panam Salud Publica*. 2020;(44):1-2. (3)

Gutiérrez Álvarez A, Cruz Almaguer A, Zaldivar Santos E. Gestión de seguridad psicológica del personal sanitario en situaciones de. Artículo de revisión. Manabí: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí / Hospital “Lucía Iñiguez Landín, Departamento de Neuropsicología; 2020: 2-19. (5)

Monterrosa Castro Á, Dávila Ruiz R, Mejía Mantilla A, Contreras Saldarriaga J, Mercado Lara M, Flores Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *Revista Med UNAB*. 2020; 23(2): 195-213. (29)

Vinueza Veloz A, Aldaz Pachacama N, Mera Segovia C, Pino Vaca D, Tapia E, Vinueza M. Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. *Investigativo*. Riobamba : ESPOCH: 13-21. (9)

LINKOGRAFIA

Albaladejo R, Villanueva R, Ortega P, Astasio P, Calle M, Domínguez V. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un Hospital de Madrid. *Revista española de salud pública*. [Internet] 2014 [citado el 30 de noviembre del 2020] ; 7(4): 505-516. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/resp/2004.v78n4/505-516/es> (39)

Aldrete Rodríguez M, Navarro Meza C, González Baltazar R, Contreras Estrada M, Pérez Aldrete J. Factores psicosociales y síndrome de burnout en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención a la salud. *Revista Ciencia & trabajo*. [Internet] 2015 [citado el 05 de octubre del 2020]; 17(52): 32-34. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492015000100007

(6)

Aranda Beltrán C, Barraza J, Romero Paredes J, Quiñonez Zárate L, Cenicerós Cabrales A, Gozález Ortega A. Factores psicosociales y síndrome de Burnout en médicos generales de Tepic, Nayarit. Salud Uninorte. [Internet] 2015 [citado el 22 de noviembre del 2020]; 31(2): 45-254. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/817/81742138005.pdf> (30)

Arias Gallegos W, Muñoz Carpio A, Delgado Montesinos Y, Ortíz Puma M. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). Medicina y Seguridad del Trabajo. [Internet] 2017 [citado el 9 de diciembre del 2020]; 63(249): 331-44. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2017000400331 (43)

Berrío García N. Síndrome de burnout en personal de la salud latinoamericano. Revista de Psicología Universidad de Antioquia. [Internet] 2018 [citado el 23 de noviembre del 2020]; 10(2): 158-181. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/334129085_Sindrome_de_burnout_en_personal_de_la_salud_latinoamericano (31)

Bueno Ferrán M, Barrientos Trigo S. Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud. Enfermería Clínica. [Internet] 2020 [citado el 12 de octubre del 2020]: 1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.006> (11)

Buitrago Ramírez F, Ciurana Misol R, Fernández Alonso M, Tizón J. Pandemia de la COVID-19 y salud mental: reflexiones iniciales desde la atención primaria de salud española. Revista Atención Primaria. [Internet] 2020 [citado el 11 de octubre del 2020]: 1-13. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656720301876> (10)

Cabezas Mejía E, Andrade Naranjo D, Torres Santamaría J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Primera ed. Sangolquí: ESPE; [Internet] 2018 [citado el 26 de octubre del 2020]: 15-45. Disponible en: <https://docplayer.es/121008728-Introduccion-a-la-metodologia-de-la-investigacion-cientifica-edison-damian-cabezas-mejia-diego-andrade-naranjo-y-johana-torres-santamaria.html> (17)

Erquicia J, Valls L, Barja A, Gil S, Miquel J, Leal J, et al. Impacto de la pandemia de Covid -19 en los trabajadores sanitarios de los focos de contagio más importantes en

Europa. Medicina clínica. [Internet] 2020 [citado el 14 de octubre del 2020] ;(155): 2-8. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/bvsecuador/resource/es/ibc-193052> (13)

García Iglesias J, Gómez Salgado J, Pereira Martín J, Fagundo Rivera J, Ayuso Murillo D, Ramón Riera J, Ruiz Frutos C. Impacto del SARS-COV-2 (COVID 19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. Revista española de salud pública. [Internet] 2019 [citado el 10 de noviembre del 2020]; 94(23):1-20. Disponible en:

https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdr_om/VOL94/REVISIONES/RS94C_202007088.pdf (24)

Gómez J, Villasís-Keeve M, Miranda Novales M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista Alergia México [Internet]. 2020 [citado el 1 de octubre del 2020];(2):202-204. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf> (18)

Goñi M, Medina F, Pintos M, Blancos C, Tomasina F. Desgaste profesional y caracterización de las condiciones laborales de especialistas y posgrados en Medicina Interna. Revista Médica del Uruguay. [Internet] 2015 [citado el 8 de diciembre del 2020]; 31(1): 39-45. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902015000100006 (42)

Gupta S, Sahoo S. Pandemic and mental health of the front-line healthcare workers: a review and implications in the Indian context amidst COVID-19. Gen Psychiatr. [Internet] 2020 [citado el 24 de noviembre del 2020]; 33(5): 2-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7415074/> (32)

Hidalgo Vicario M. Síndrome de desgaste profesional. Pediatría Integral. [Internet] 2016 [citado el 3 de diciembre del 2020]; 6(1): 1-2. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2016-01/sindrome-desgaste-profesional/>

Huarcaya Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Revista peruana de Medicina experimental y salud pública. [Internet] 2020 [citado el 12 de noviembre del 2020]; 37(2): 327-334. Disponible en: <https://rpmpesp.ins.gob.pe/index.php/rpmpesp/article/view/5419> (26)

Intriago Miranda S. Síndrome del "Burnout" en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar. Revista San Gregorio. [Internet] 2019 [citado el 28 de noviembre del 2020] ;(35): 95-103. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072019000200094 (37)

León Noris M, López González J, Posada Tello M, Gutiérrez Serrano L, Sarmiento Vega E. Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz. Revista Iberoamericana de las Ciencias de la salud. [Internet] 2017 [citado el 05 de noviembre del 2020]; 6(12): 47-70. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6152140> (21)

López González A. Los trabajadores de la salud se enfrentan a dos batallas: la pandemia del COVID-19 y las alteraciones en salud mental. Notas de Política. [Internet] 2020 [citado el 15 de noviembre del 2020];(2): 1-8. Disponible en: <https://medicina.uniandes.edu.co/sites/default/files/articulos/doc/Nota%20pol%C3%ADtica%20trabajadores%20salud%20y%20covid.pdf> (27)

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. Revista de Neuro-Psiquiatría. [Internet] 2020 [citado el 13 de octubre del 2020]; 83(1): 51-56. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687> (12)

Méndez Beltrán J, Botero Carvajal A. Agotamiento profesional en personal de enfermería y factores de riesgo psicosocial. Revista VFT. [Internet] 2019 [citado el 12 de diciembre del 2020]; (4): 1-8. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_4_2019/24_agotamiento_profesional.pdf (44)

Miravalles J. Cuestionario de Maslach Burnout Inventory. [Online].; 2019 [cited [Internet] 2020 [citado el 02 de noviembre del 2020]; 26: 1-5. Disponible en: <http://www.javiermiravalles.es/sindrome%20burnout/Cuestionario%20de%20Maslach%20Burnout%20Inventory.pdf> (20)

Monsalve Salas V. Síndrome del Desgaste Profesional y su relación con la productividad del recurso humano en la Dirección ejecutiva de Investigación, docencia y atención especializada en Apoyo al diagnóstico y tratamiento del Instituto Nacional de Ciencias

Neurológicas. Perú: Universidad César Vallejo, Gestión de Servicios de la SALud; [Internet] 2017 [citado el 7 de diciembre del 2020]; 8-15. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/21989/Monsalve_SVA.pdf?sequence=1 (41)

Morgantini L, Naha U, Wang H, Francavilla S, Acar O, Flores J, et al. Factors contributing to healthcare professional burnout during the COVID-19 pandemic: A rapid turnaround global survey. *Plos Journal*. [Internet] 2020 [citado el 24 de noviembre del 2020]; 10(137): 2-8. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0238217#sec006> (33)

Muñoz Fernández S, Molina Valdespino D, Ochoa Palacios R, Sánchez Guerrero O, Esquivel Acevedo J. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediátrica mexicana*. [Internet] 2020 [citado el 28 de noviembre del 2020]; 41(1): 127-136. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf> (36)

Muñoz Zambrano C, Rumie Díaz H, Torres Gómez G, Villaroel Julio K. Impacto en la salud mental de la (del) enfermera (o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. *Ciencia y Enfermería*. [Internet] 2015 [citado el 11 de octubre del 2020]; 21(1): 45-53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000100005> (15)

Negin T, Mohammad V, Hamidreza J, Alireza S, Mirsaeed A, Mehdi K, et al. Stress and burnout in health care workers during COVID-19 pandemic: validation of a questionnaire. *Journal of Public Health: From Theory to Practice*. [Internet] 2020 [citado el 02 de octubre del 2020]; 6(1): 1-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7275852/> (2)

Odonkor S, Frimpong K. Burnout among Healthcare Professionals in Ghana: A Critical Assessment. *BioMed Research International*. [Internet] 2020 [citado el 24 de noviembre del 2020]; 2020(1614968): 1-8. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/bmri/2020/1614968/> (34)

Ojeda Casares H, De Cosio F. COVID-19 y salud mental: mensajes clave. Organización Panamericana de la salud; [Internet] 2020 [citado el 07 de octubre del 2020]: 1-7.

Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-salud-mental-mensajes-clave> (7)

O'Riordan M. The Next Blaze: Pandemic Burnout Among Health Professionals. TCT MD. [Internet] 2020 [citado el 07 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.tctmd.com/news/next-blaze-pandemic-burnout-among-health-professionals> (8)

Otonín Rodríguez B, Lorca Sánchez, T. The Psychosocial Impact of COVID-19 on health care workers. International braz j urol. [Internet] 2020 [citado el 27 de noviembre del 2020]; 46(1): 195-200. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1677-55382020000700195&script=sci_arttext (35)

Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Scielo [Internet]. 2017 [citad el 1 Octubre del 2020]; (1):228-229. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf> (19)

Paredes P, Parra M, Bravo L. ¿Existe síndrome de burnout en los médicos de un hospital de mediana complejidad?, una experiencia en el Hospital del IESS de Ambato. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas Quito. [Internet] 2015 [citado el 18 de noviembre del 2020]; 40(1): 1-5. Disponible en: https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/CIENCIAS_MEDICAS/article/view/1158 (28)

Portero Cruz S, Vaquero Abellán M. Desgaste profesional, estrés y satisfacción laboral del personal de enfermería en un hospital universitario. Revista Latino-Americana de Enfermagem. [Internet] 2015 [citado el 12 de noviembre del 2020]; 23(3): 543-552. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692015000300543&script=sci_arttext&tlng=es (25)

Saborio Morales L, Hidalgo Murillo L. Síndrome de Burnout. Medicina Legal de Costa Rica. [Internet] 2015 [citado el 02 de octubre del 2020]; 32(1): 1-6. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-001520150001000141-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7275852/> (1)

Sorce Morerira A, De Lucca S. Factores psicosociales y síndrome Burnout entre los profesionales de la salud. Revista Latino-Americana de Enfermagem. [Internet] 2020

[citado el 14 de octubre del 2020] ; 28: 1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4175.3336> (14)

Takahiro M, Kobayashi D, Fumika T. Prevalence of Health Care Worker Burnout During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic in Japan. *Jama Journal*. [Internet] 2020 [citado el 03 de octubre del 2020]; 3(8): 1-4. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2768947> (4)

Toala Zambrano J. Síndrome de Burnout en Médicos Residentes. *Revista San Gregorio*. [Internet] 2019 [citado el 06 de noviembre del 2020] ;(33): 1-12. Disponible en: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rsan/n33/2528-7907-rsan-33-00102.pdf> (22)

Villa Falgueras M, Cruzate Muñoz C, Orfila Pernas F, Creixell Sureda J, González López M, Davins Miravalles J. Burnout y trabajo en equipo en los profesionales de Atención Primaria. *Atención primaria*. [Internet] 2015 [citado el 08 de noviembre del 2020]; 41(1): 25-31. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6983781/> (23)

BASES DE DATOS UTA

ELIBRO: Betancur, C. L. (2011). *Gerencia del cuidado hospitalario* (2a. ed.). Colombia: Ecoe Ediciones. Recuperado 07 de febrero del 2020. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10536037&p00=calidad+atencion+enfermeria>.

ELIBRO: Caro, R. S. E., & Guerra, G. C. E. (2011). *El proceso de atención en enfermería: notas de clase*. Colombia: Universidad del Norte. Recuperado 07 de febrero del 2020. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10624374&p00=calidad+atencion+enfermeria>.

ELIBRO: Echeverría, M. J., & Dávila, T. J. (2014). *Enfermería*. México: Editorial Alfil, S. A. de C. V. Recuperado 02 de febrero del 2020. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10902791&p00=calidad+atencion+enfermeria>.

BSV: Balayssac D, Pereira B, Viro J, Collin A, Alapini D, Cuny D, et al. (2017) Burnout, associated comorbidities and coping strategies in French community pharmacies—BOP

study: A nationwide cross-sectional study. PLoS ONE 12(8): e0182956. Disponible en: <http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0182956>

BVS: Ruback SP, Tavares JMAB, Lins SMSB, et al. (2018). Estresse e Síndrome de Burnout em Profissionais de Enfermagem que Atuam na Nefrologia: Uma Revisão Integrativa. Rev Fund Care Online. Pag. 889-899. Disponible en: http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidado_fundamental/article/viewFile/6157/pdf_1[http://pesquisa.bvsalud.org/portal/?lang=es&index=tw&home_url=http%3A%2F%2Fbvsalud.org&home_text=Portal+Regional+da+BVS&q=desgaste+profesional&submit=B%C3%](http://pesquisa.bvsalud.org/portal/?lang=es&index=tw&home_url=http%3A%2F%2Fbvsalud.org&home_text=Portal+Regional+da+BVS&q=desgaste+profesional&submit=B%C3%9A)

BVS: Basqueda Sarsosa-Prowesk K, Charria-Ortiz VH. (2018). Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. Univ. Salud. Pag. 44-52. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n1/0124-7107-reus-20-01-00044.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: Aprobación del tema



Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2020-3156

Ambato, 27 de noviembre de 2020

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, en Sesión Ordinaria del lunes 23 de noviembre de 2020, realizada mediante conferencia remota utilizando la plataforma tecnológica Zoom, dando atención al decreto 1074 por el cual el Presidente de la República declara estado de excepción por calamidad pública en todo el territorio nacional por los casos de coronavirus confirmados y la declaratoria de pandemia emitida por la Organización Mundial de la Salud y al Acuerdo No. MDT-2020-076 del Ministerio de Trabajo, que plantea las directrices para la aplicación de teletrabajo emergente durante la declaratoria de emergencia y de conformidad a lo determinado en el artículo 64 del Código Orgánico Administrativo; conoce el acuerdo **UTA-UAT-FCS-2020-0539-A**, sugiriendo se **APRUEBE** la **PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN** de la estudiante Srta. **RAMIREZ SUQUE ALEXANDRA ELIZABETH**, con C.I. 1805204185 ciclo académico octubre 2020 – febrero 2021 de la carrera de **ENFERMERIA**, al respecto.

CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

APROBAR la **PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN** de la estudiante Srta. **RAMIREZ SUQUE ALEXANDRA ELIZABETH**, con C.I. 1805204185 ciclo académico octubre 2020 – febrero 2021 de la carrera de **ENFERMERIA**, de conformidad al cuadro anexo:

ESTUDIANTE	MODALIDAD	TEMA	TUTOR
RAMIREZ SUQUE ALEXANDRA ELIZABETH	Proyecto de Investigación	DESGASTE PSICOLÓGICO PROFESIONAL DEL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID- 19 EN EL CENTRO DE SALUD TIPO "C" DE QUERO	Licenciada Mg. Grace López

Documento firmado electrónicamente

Dr. Jesús Onorato Chicaiza Tayupanta
PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO - FCS

DR. M.SC. GALO NARANJO LÓPEZ
RECTOR

Dirección: Av. Colombia y Chile
Teléfono: (593) 2521134 / 099668223
Ambato - Ecuador

www.uta.edu.ec



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CONSEJO DIRECTIVO

Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2020-3156

Ambato, 27 de noviembre de 2020

Referencias:

- UTA-UAT-FCS-2020-0539-A

Anexos:

- PERFIL MAS ANEXOS.pdf

Copia:

Ingeniera
Ana Elizabeth Aviles Vega
Secretaría de la Carrera de Enfermería

en

DIL. M.Sc. GALO NARANJO LÓPEZ
RECTOR



Firmado digitalmente por:
JESUS ONORATO CHICAIZA TAYUPANTA

Dirección: Av. Colombia y Chile
Teléfono: (593) 2521134 / 0996688223
Ambato - Ecuador

www.uta.edu.ec

ANEXO 2: Carta de Compromiso

CARTA DE COMPROMISO

Quero, 13 de noviembre del 2020

Doctora

Sandra Villacís

Presidenta de la Unidad de Titulación

Carrera de Enfermería

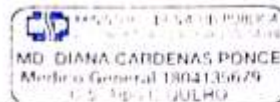
Facultad Ciencias de la Salud

Diana Carolina Cárdenas Ponce, en mi calidad de **Directora del Centro de Salud Tipo "C" de Quero** me permito poner en su conocimiento la aceptación y respaldo para el desarrollo del Trabajo de Titulación bajo el Tema: **"DESGASTE PSICOLÓGICO PROFESIONAL DEL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD TIPO "C" DE QUERO "**, propuesta por la estudiante **Alexandra Elizabeth Ramírez Suque**, portadora de la Cédula de Ciudadanía N° **1805204185** estudiante de la Carrera de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato.

A nombre de la Institución de la cual represento, me comprometo apoyar en el desarrollo del trabajo de titulación.

Particular que comunico a usted para fines pertinentes.

Atentamente. -



Dra. Diana Carolina Cárdenas Ponce

Cedula de Ciudadanía:1804135679

Correo Electrónico: dcaro- 87@hotmail.com

Numero Celular:0996244150

ANEXO 3: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: **“DESGASTE PSICOLÓGICO PROFESIONAL DEL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID- 19 EN EL CENTRO DE SALUD TIPO “C” DE QUERO”.**

Investigador Principal:
Alexandra Elizabeth Ramírez Suque

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO	
Introducción	
	Los trabajadores de la salud han experimentado factores de desgaste significativos entre ellos: la estigmatización por trabajar con pacientes del virus COVID-19 y el riesgo eminente de poder contagiar a sus familiares y amigos, las medidas estrictas de bioseguridad, una mayor demanda en el entorno laboral, capacidad reducida para beneficiarse de apoyo social debido a los intensos horarios laborales. Este ambiente rico en factores estresantes sumado al aumento de la carga laboral contribuye al manejo inadecuado del estrés crónico lo que conlleva al desgaste psicológico.
Objetivo/Propósito del estudio:	
Objetivo general:	
	•Analizar el desgaste psicológico profesional del personal de salud durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en el Centro de Salud tipo “C” de Quero.
Objetivos específicos:	
	• Determinar el desgaste psicológico profesional que ha presentado el personal de salud durante la emergencia sanitaria. •Analizar el impacto psicológico a nivel personal de los profesionales de la salud. •Proponer acciones pertinentes para la seguridad psicológica del personal de salud en condiciones de emergencia por pandemia de la COVID-19.
Número de Participantes	
	50 (Enfermeras y Médicos)
Tiempo de participación	
	Segunda semana de noviembre 2020 (15 minutos en contestar ítems de la escala de Maslach)
Descripción de los procedimientos	

<ul style="list-style-type: none"> • Dialogo sobre el tema • Explicación individual sobre el proyecto y firma de consentimiento informado • Aplicación de la escala de Maslach • Procesamiento de información de manera anónima • Planteamiento de conclusiones y recomendaciones
Riesgos
Riesgos: Ninguno

Yo,(nombre y apellidos).....,

- He leído la hoja de información que se me ha entregado.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio.
- He recibido suficiente información sobre el estudio.
- He hablado con: Alexandra Elizabeth Ramírez Suque –responsable de la investigación
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio:

1° Cuando quiera.

2° Sin tener que dar explicaciones.

3° Sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.

Comprendo que si decido retirarme del estudio los resultados obtenidos hasta ese momento podrán seguir siendo utilizados pero que no se incorporarán nuevos datos.

Comprendo que tengo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a mis datos de carácter personal de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio y doy mi consentimiento para el acceso y utilización de mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al paciente

Firma del profesional participante:

Firma del investigador:

Nombre:

Nombre:

Fecha:

Fecha:

ANEXO 4: Ficha sociodemográfica y laboral



**UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA**



Ficha sociodemográfica					
Estado civil	Soltero	Casado	Divorciado	Unión libre	Viudo
Hijos	SI Cuantos				
	NO				
Variables laborales					
Años de experiencia	Entre 0-5 años	De 5-10 años	De 10-15 años	Más de 15 años	
Tipo de turno	Horas	Medio tiempo	Jornada completa	Otro	
Tipo de contacto con el paciente	Directa	Indirecta			

ANEXO 5: Instrumento de recolección de datos (Inventario de Maslach)

Señale la respuesta que crea oportuna sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

0= NUNCA. 1= POCAS VECES AL AÑO O MENOS. 2= UNA VEZ AL MES O MENOS.

3= UNAS POCAS VECES AL MES. 4= UNA VEZ A LA SEMANA. 5= POCAS VECES A LA SEMANA.

6= TODOS LOS DÍAS.

1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	4
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío	1
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	2
4	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes	5
5	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales	1
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa	0
7	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes	4
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	3
9	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo	4
10	Siento que me he hecho más duro con la gente	2
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	4
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo	4
13	Me siento frustrado en mi trabajo	1
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo	4
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes	0
16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa	1
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes	5
18	Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes	5
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	4
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades	1
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada	3
22	Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas	1

ANEXO 6: Guía de Recomendaciones

**“DESGASTE PSICOLÓGICO PROFESIONAL
DEL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA
EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19”**

GUÍA PRÁCTICA 2020

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO



ÍNDICE

PORTADA	1
DATOS INFORMATIVOS	3
INTRODUCCION	4
OBJETIVOS	6
Objetivo General.....	6
Objetivos Específicos	6
ESTRATEGIAS.....	7
BIBLIOGRAFÍA	10

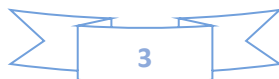
Autora: Alexandra Elizabeth Ramírez Suque

email: alechikitarm@gmail.com

Tutora: Lic. Mg. Grace López

email: gp.lopez@uta.edu.ec

La presente guía educativa va dirigida a los profesionales que se encuentran involucrados en la investigación bajo la denominación: **“DESGASTE PSICOLÓGICO PROFESIONAL DEL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD TIPO “C” DE QUERO”**, con la finalidad de precautelar la salud mental del personal sanitario en condiciones de pandemia por COVID-19.



INTRODUCCION

El personal de salud está vinculado de manera indirecta con la psicología, pues los profesionales aparte de brindar un cuidado integral y completo al paciente también se enfoca en la percepción psicológica que recibe por parte del mismo; tomando en cuenta el aspecto mencionado es fundamental que se cuide la salud mental del personal de primera línea pues al tener un estado óptimo se garantizará brindará el mismo cuidado a sus pacientes solventando su estado de ánimo, emocional, físico y psicológico (42).

La Organización Mundial de la Salud declara el desgaste psicológico como un factor de riesgo laboral, debido a su capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental e incluso desencadenar problemas como: servicios ineficientes, poca productividad, mayor absentismo y bajas profesionales, por lo tanto, la presente guía propone acciones pertinentes que ayudarán a preservar la salud del personal que enfrenta a escenarios desconocidos a la que se integran situaciones complejas (1,11).

La necesidad de plantear estrategias nace a partir de los resultados que



se obtuvieron luego de la aplicación del Inventario de Maslach, cuyo objetivo fue analizar el desgaste psicológico profesional del personal de salud durante la emergencia sanitaria por COVID- 19, con el fin de garantizar la salud en la esfera bio-psicosocial del personal y a su vez disminuir el impacto negativo en su calidad de vida y desarrollo profesional (11,41).

Con el desarrollo de la presente guía se espera favorecer de manera directa al personal de salud que labora dentro de la unidad de salud, a través de acciones aplicables al entorno laboral las mismas que serán ejecutadas a través del departamento de Salud Ocupacional proponiendo estrategias que fomenten la salud de los profesionales (9).

OBJETIVOS

Objetivo General

- Implementar estrategias que ayuden a combatir el desgaste psicológico existente en el personal sanitario que labora en el Centro de Salud de Quero con el fin de garantizar la seguridad psicológica.

Objetivos Específicos

- Detallar actividades oportunas que ayuden a la salud mental con el fin de garantizar la esfera bio-psicosocial de los profesionales sanitarios para que puedan ejecutar las funciones asignadas con atención de calidad y calidez.
- Difundir la guía educativa elaborada para el personal de salud que labora en el Centro de Salud Tipo “C” de Quero.

ESTRATEGIAS

- Propiciar espacios de diálogo y discusión en las reuniones mensuales que se realizan en la entidad donde los profesionales de salud expresen cualquier duda o conflicto relacionado con las exigencias del trabajo y la familia.
- Realizar un taller de motivación dónde los profesionales de la salud integren e intercambien sus experiencias permitiendo así canalizar el estrés de manera diferente.
- Coordinar horarios con los profesionales de la salud e incentivarles a participar en pausas activas con la finalidad de ejecutar actividades recreativas y prevenir el cansancio en la jornada laboral.
- Al iniciar la jornada de trabajo brindar una motivación que involucre entusiasmo, simpatía, compartiendo buenas noticias etc., mediante la designación de un responsable por cada área para así construir un ambiente de armonía entre los profesionales de la salud.

- Gestionar a través del área de Psicología la aplicación de un test en el cual se puedan identificar debilidades, fortalezas, oportunidades de los profesionales que laboran en esta entidad y a través de esto realizar un seguimiento estricto al personal que necesita más apoyo a nivel psicológico para continuar con un desempeño profesional excelente que permita brindar una atención con calidad y calidez.
- Comenzar con la instauración de planes saludables en el personal de salud, mediante la difusión de trípticos informativos respecto al manejo de: alimentación, sueño, actividad física, actividades de relajación, relaciones interpersonales.
- Desarrollar un taller con el personal de salud y administrativo sobre competencias emocionales para el afrontamiento y manejo del estrés en el ámbito laboral, además del fortalecimiento del autoestima y la autoeficacia.

- A través del Departamento de Psicología promover evaluaciones de salud física semestral y psicológica mensual dentro de la institución para detectar necesidades o la presencia de signos y síntomas somáticos que constituyan factores de riesgo para la salud y con ello plantear acciones específicas con el fin de prevenir y disminuir el estrés laboral.
- Promover un plan de reconocimiento de desempeño mensual para generar mayor eficiencia en la prestación de servicios y sobre todo mayor satisfacción en el personal sobre las labores cumplidas.

BIBLIOGRAFÍA

- Méndez Beltrán J, Botero Carvajal A. Agotamiento profesional en personal de enfermería y factores de riesgo psicosocial. Revista VFT. [Internet] 2019 [citado el 12 de diciembre del 2020]; (4): 1-8. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_4_2019/24_agotamiento_profesional.pdf
- Saborio Morales L, Hidalgo Murillo L. Síndrome de Burnout. Medicina Legal de Costa Rica. [Internet] 2015 [citado el 02 de octubre del 2020]; 32(1): 1-6. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014
- Bueno Ferrán M, Barrientos Trigo S. Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud. Enfermería Clínica. [Internet] 2020 [citado el 12 de octubre del 2020]: 1-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7229967/>

- Arias Gallegos W, Muñoz Carpio A, Delgado Montesinos Y, Ortíz Puma M. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). Medicina y Seguridad del Trabajo. [Internet] 2017 [citado el 9 de diciembre del 2020]; 63(249): 331-44. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2017000400331
- Aldrete Rodríguez M, Navarro Meza C, González Baltazar R, Contreras Estrada M, Pérez Aldrete J. Factores psicosociales y síndrome de burnout en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención a la salud. Revista Ciencia & trabajo. [Internet] 2015 [citado el 05 de octubre del 2020]; 17(52): 32-34. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492015000100007