

# UCUENCA

## Universidad de Cuenca

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de Enfermería

### **Prevalencia del estrés y la ansiedad en el personal de enfermería del “Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga” durante la pandemia del Covid, Cuenca 2022**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería

Modalidad: Proyecto de Investigación


#### **Autores:**

Raquel Beatriz Illescas Barros

Mayra Lucia Lozano Medina

#### **Director:**

Bertha Soraya Montaña Peralta

ORCID:  0000-0001-6367-0296

**Cuenca, Ecuador**

2023-05-30

### Resumen

**Antecedentes:** El brote de Coronavirus ha provocado grandes problemas de salud a la población a nivel mundial, en el cual el personal de enfermería junto al equipo médico tuvieron que intervenir, adaptarse a la situación y continuar con el arduo trabajo de cuidar, restaurar la salud y conservar la vida de las personas contagiadas, enfrentándose así a eventos complejos y estresantes, los cuales influyen de forma negativa en la salud y la calidad de vida, por otro lado afectando el desenvolvimiento laboral, del mismo modo en la calidad de los cuidados hacia los pacientes

**Objetivo:** Determinar la prevalencia del estrés y la ansiedad en el personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga durante la pandemia del Covid, Cuenca 2022.

**Metodología:** El estudio es de tipo descriptivo de corte trasversal con enfoque cuantitativo, conformado por 200 enfermeras/os en quienes se aplicó una encuesta junto con las escalas NSS y HARS. Los datos obtenidos fueron representados mediante tabulación en Excel y la representación de tablas, frecuencias para el análisis en el programa SPSS25.

**Resultados:** El estudio estuvo conformado en su mayoría por el sexo femenino 79% con una edad de 27 a 37 años 45,5%, el 49,5% están casados, 36,5% laborando en la jornada nocturno y brindando los servicios en el hospital de entre 3 a 4 años.

**Conclusiones:** Se determinó una prevalencia de estrés medio y ansiedad leve en la población encuestada, esto nos indica que estas personas manejan un dominio intermedio del estrés y la ansiedad en el área de su trabajo.

*Palabras clave:* coronavirus, estrés, ansiedad, salud, enfermería

### Abstract

**Background:** The Coronavirus outbreak has caused great health problems to the population worldwide, in which the nursing staff together with the medical team had to intervene, adapt to the situation and continue with the hard work of caring, restoring health and preserve the lives of infected people, thus facing complex and stressful events, which negatively influence health and quality of life, on the other hand affecting work performance, in the same way in the quality of care towards the patients.

**Objective:** To determine the prevalence of stress and anxiety in the nursing staff of the José Carrasco Arteaga Specialty Hospital during the Covid pandemic, Cuenca 2022.

**Methodology:** The study is of a descriptive cross-sectional type with a quantitative approach, made up of 200 nurses to whom a survey was applied together with the NSS and HARS scales. The data obtained were represented by tabulation in Excel and the representation of tables, frequencies for analysis in the SPSS25 program.

**Results:** The study was made up mostly of females, 79% with an age of 27 to 37 years, 45.5%, 49.5% are married, 36.5% working the night shift and providing services in the hospital between 3 to 4 years.

**Conclusions:** A prevalence of medium stress and mild anxiety is determined in the surveyed population, this indicates that these people handle an intermediate domain of stress and anxiety in their work area.

*Keywords:* coronavirus, stress, anxiety, health, nursing

## Índice de Contenido

Resumen .....	2
Abstract.....	3
Agradecimiento.....	7
Dedicatoria.....	9
1.1. Introducción .....	11
1.2. Planteamiento del problema .....	12
1.3. Justificación .....	14
Capítulo II .....	16
2.1. Fundamento teórico.....	16
2.1.1. Generalidades del Covid-19.....	16
2.1.2. Salud mental del personal de enfermería .....	17
2.1.3. Estrés.....	18
2.1.4. Ansiedad.....	18
Capítulo III .....	20
3.1. Objetivo general .....	20
3.2. Objetivos específicos.....	20
Capítulo IV .....	21
4.1. Metodología.....	21
4.1.1. Tipo de estudio .....	21
4.1.2. Área de estudio .....	21
4.1.3. Universo y muestra .....	21
4.2. Criterios de inclusion y exclusion .....	22
4.2.1. Criterios de Inclusión.....	22
4.2.1. Criterios de Exclusión.....	22
4.3. Variables .....	22
4.4. Operacionalización de las variables ( <i>Anexo 1</i> ) .....	22
4.5. Métodos, técnicas e instrumentos.....	22
4.5.1. Método.....	22
4.5.2. Técnica .....	23
4.5.3 Instrumentos .....	23

4.6. Procedimiento.....	23
4.6.1. Autorización .....	23
4.6.2. Capacitación .....	23
4.6.3. Supervisión .....	24
4.7. TABulacion y analisis.....	24
4.8. Aspectos éticos .....	24
4.8.1. Riesgo.....	24
4.8.2. Confidencialidad.....	24
4.8.3. Autonomía.....	24
4.8.4. Conflictos de intereses .....	25
Capítulo V .....	26
5.1. Resultados y tablas .....	26
Capítulo VI .....	32
6.1. Discusión.....	32
Capitulo VII .....	35
7.1. Conclusiones .....	35
7.2. Recomendaciones.....	37
8.1. Referencias .....	38
Anexos .....	42

## Índice de tablas

5.1.1. Tabla 1: Características sociodemográficas del personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, Cuenca 2022.....	26
5.1.2. Tabla 2: Niveles del estrés relacionado con las características sociodemográficas y laborales del personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, Cuenca 2022. ....	28
5.1.3. Tabla 3: Niveles de ansiedad relacionado con las características sociodemográficas y laborales del personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, Cuenca 2022. ....	29
5.1.4. Tabla 4: Determinación del nivel de estrés y ansiedad del personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, Cuenca 2022. ....	30

## **Agradecimiento**

A Dios por darme la fuerza, sabiduría y sobre todo la valentía para salir adelante durante este transcurso de mi carrera profesional, además a todos los docentes que nos supieron guiar durante este largo transcurso de formación, inculcando en cada uno de nosotros valores, que son tan importantes para el ejercer profesional, a nuestra asesora por habernos apoyado e invertido su tiempo en nosotras, a nuestros padres, amigas y familiares. Gracias por estar siempre atentos y por su gran apoyo que nos han dado.

**Raquel Beatriz Illescas Barros**

## Agradecimiento

Agradezco a Dios por darme salud y vida para continuar con mi preparación, a mí misma por creer en mí y nunca desistir, a mis padres por estar pendientes de mí a pesar la distancia, a la Universidad de Cuenca por abrirme las puertas para mi formación profesional.

**Mayra Lucia Lozano Medina**



## **Dedicatoria**

Quiero dedicar el presente trabajo de tesis primeramente a toda mi familia por darme su paciencia, amor, apoyo. A mis padres por haberme entregado cada día su amor, su apoyo incondicional a pesar de las dificultades, problemas, siempre estaban para ayudarme a resolverlos, han sido una guía durante este largo trayecto para que tenga un futuro mejor.

A mis hermanas por estar siempre pendientes de cada paso que daba ya que fueron mi mayor inspiración desde el momento de elegir esta carrera enseñándome valores en esencial el amor al prójimo.

**Raquel Beatriz Illescas Barros**

## **Dedicatoria**

El presente trabajo está dedicado a mis padres y hermanos ya que ellos son mi mayor inspiración y gracias a su apoyo, sus palabras de aliento y motivación he llegado hasta aquí. A toda mi familia por creer en mí y estar siempre apoyándome de distintas formas con el fin de que logre mi meta.

**Mayra Lucia Lozano Medina**

## Capítulo I

### 1.1. Introducción

El brote de CORONAVIRUS (SARS-Cov 2) ha destacado una pandemia mundial, provocando cambios importantes en la vida diaria de la sociedad y en la del personal de salud. Esta pandemia desencadenó una sobrecarga laboral en el personal de enfermería ya que el virus posee una carga viral muy alta y de esta manera complicando la salud del paciente, esta sobrecarga ha ocasionado situaciones de crisis generando problemas en la salud mental como el estrés y ansiedad<sup>1</sup>.

El estrés y la ansiedad conllevan a problemas en la salud mental que afectan a la población en general<sup>2</sup>, en este caso nos enfocamos en el personal de enfermería ya que al saber que es una profesión de gran importancia en todo el mundo, no tan solo por su capacidad en la resolución de problemas sino también por la condición humanística natural que poseen en la atención del paciente. Él/ella se expone a múltiples factores de riesgo que afectan a su salud mental<sup>3</sup>.

En el estudio realizado a profesionales sanitarios españoles se ha encontrado síntomas de estrés y ansiedad en mayor porcentaje en mujeres y profesionales de mayor edad; de la población estudiada el 46,7% de participantes presentaron estrés, el 37% ansiedad y los demás participantes otros problemas como depresión y sueño<sup>4</sup>.

El estrés es una respuesta inespecífica del organismo a cualquier demanda, el cuerpo responde de manera similar ante acontecimientos que considera estresante<sup>5</sup>, mientras que la ansiedad es una preocupación, miedo intenso, temor e inquietud ante situaciones que se van a presentar y el exceso de ésta compromete la eficacia y conduce a las enfermedades<sup>6</sup>.

Estos dos problemas señalados no solo afectan el bienestar y la calidad de vida del personal de enfermería sino también al cuidado que dan hacia los pacientes. Por ello este estudio se enfoca en determinar la prevalencia del estrés y ansiedad del personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga.

## 1.2. Planteamiento del problema

En estudios anteriores realizados por sus autores identificaron que la profesión de enfermería presenta niveles elevados de prevalencia en alteraciones en la salud mental lo cual representa el 10- 12% de los trastornos psicológicos, los cuales influyen en la salud de una forma negativa, afectando la calidad de vida, la calidad de trabajo y su rol en la sociedad<sup>3</sup>.

Ecuador es un país de América Latina que se vio muy afectado por el alto contagio del coronavirus, a pesar de las medidas de bioseguridad aplicadas. El Ministerio de Salud Pública de nuestro país estuvo comprometido con todo su personal y recursos para combatir con el virus, es decir brindar atención y cuidados para la recuperación del paciente<sup>7</sup>.

En el estudio de Lozano Vargas realizado en 2020-China hace referencia a la prevalencia de los problemas en la salud mental del personal de enfermería y determinó que la prevalencia del estrés es de 27.39% y la ansiedad con un 23,04% obteniendo que el estrés es más prevalente que la ansiedad<sup>8</sup>.

El personal de enfermería se ha visto comprometido ya que brinda diariamente atención directa al paciente y está con él las 24h del día<sup>1</sup>. La pandemia ha ocasionado un incremento de trabajo y cuidados por el gran número de contagios que presentó nuestro país, por otro lado, la falta de recursos como los equipos de protección personal hace que aparezcan situaciones complejas entre ellas el estrés y ansiedad<sup>9</sup>. Estas situaciones enfrentan grandes desafíos que están asociados a factores como el ambiente laboral inadecuado, la carga horaria pesada, la mala organización del trabajo, miedo a infectarse e infectar a otros y la presión de prestación de servicio asistencial. La combinación de estos factores supone un riesgo para la salud del personal de enfermería con impacto negativo en la calidad de vida en general a largo plazo y no solo afecta a la salud física sino también a la salud mental y emocional<sup>10</sup>.

Debido a que el virus se propagó de una manera rápida afectando la salud de las personas<sup>1</sup> y comprometiendo la vida de muchas de ellas, el personal de enfermería tuvo que afrontar esta situación laborando jornadas dobles sin descanso, por ello se ha visto la necesidad de realizar un estudio de la que se determinará la prevalencia del estrés y ansiedad en el personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga y creemos necesario conocer y para que futuras investigaciones puedan crear estrategias para el manejo ya que estos dos problemas afectan de una forma negativa a la calidad vida así como también a la ejecución de su profesión. De acuerdo a lo señalado anteriormente se plantea la siguiente pregunta de investigación:

**¿Cuál es la prevalencia del estrés y ansiedad en el personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga durante la pandemia del Covid, Cuenca 2022?**

### 1.3. Justificación

Desde épocas remotas las acciones de enfermería vienen enfocadas en el cuidado hacia los demás, por lo tanto, es una disciplina profesional que se encarga de los cuidados autónomos de la persona, familia y comunidad ya sea sana o enferma garantizando el bienestar y la seguridad del paciente con el fin de preservar la vida<sup>11</sup>. Enfermería es considerada como una profesión humanista centrada en el cuidado individualizado y colectivo. Por otro lado, este profesional cuenta con el conocimiento teórico-práctico, la comprensión, el juicio crítico, las habilidades cognitivas, métodos y técnicas específicas que permiten el desarrollo de sus actividades de cuidado en el ámbito hospitalario<sup>12</sup>. Cabe recalcar que esta profesión cumple funciones distintas a las de los otros profesionales de salud. Así, el rol de ellos está centrado en promover la salud, prevenir la enfermedad, la rehabilitación de la salud y aliviar las dolencias de manera que se dignifique la vida, se humanice la prestación de los servicios ofreciendo un cuidado de calidad y calidez<sup>13</sup>. La OPS define el rol de la enfermería como una profesión que desempeña una función autónoma importante en la atención centrada a las personas y comunidades, familias, enfermos o sanos, además comprende la promoción de la salud, prevención de enfermedades, y la atención a personas enfermas, discapacitadas y en situaciones vulnerables<sup>14</sup>.

Según artículos científicos, el estrés y la ansiedad son un problema de salud que afectan negativamente a nivel mental y físico en el personal de enfermería debido a la mala organización y gestión en el trabajo, la carga horaria pesada, el miedo a contagiarse, falta de conocimientos para realizar algunos procedimientos, falta de comunicación con otros compañeros o con el médico, falta de equipos de protección, entre otros generando alteraciones de la salud mental<sup>15</sup>.

Por lo tanto, este estudio descriptivo pretende conocer la prevalencia del estrés y ansiedad del personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga. Además, la relevancia científica del siguiente estudio es obtener conocimientos de cómo la pandemia ha llegado a afectar la salud mental del personal de enfermería considerando que son una base importante para el cuidado y la mejoría de la salud de los pacientes. Del mismo modo será de gran beneficio para la institución, para el personal de enfermería y pacientes. Puesto que el hospital obtendrá datos y resultados confiables de la prevalencia del estrés y ansiedad. Por otro lado, este estudio servirá para que el hospital considere en emplear estrategias tempranas para el manejo del estrés y ansiedad. Finalmente, según las prioridades de investigación en salud 2013-2017 tomados del Ministerio de Salud Pública este proyecto de investigación corresponde al Área 11 Salud Mental y dentro de ello a la Línea de Depresión

y Distimia<sup>16</sup>. Al culminar la investigación se compartirán los datos finales obtenidos con las autoridades del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga y se publicará en el repositorio institucional de la Universidad de Cuenca.

## Capítulo II

### 2.1. Fundamento teórico

#### 2.1.1. Generalidades del Covid-19

La enfermedad del coronavirus apareció a finales del 2019 en China en la ciudad de Wuhan, pero no hasta el 11 de marzo del 2020 en donde la Organización Mundial de la Salud declaró a esta enfermedad como pandemia a nivel mundial. Esta enfermedad proviene de la familia Coronaviridae, desencadenando el SARS-Cov 2 siendo la causante de la enfermedad a nivel mundial<sup>17</sup>.

Esta enfermedad afecta de manera directa el tracto respiratorio causando una respuesta inmune de manera inflamatoria con un gran aumento de citoquinas, llegando a afectar a las personas de manera rápida, produciendo daños multiorgánicos. Este virus tiene la capacidad de sobrevivir a altas temperaturas manteniendo un periodo de incubación entre 4 a 7 días con un rango de 2 a 14 días para que desarrolle los síntomas. Al realizarse varias investigaciones se obtuvo que este virus presente en las personas contagiadas llega a manifestar los síntomas en un 15 % dándonos a entender que el 85 % de personas contagiadas son totalmente asintomáticas. Otro sistema que ha llegado a afectar este virus es el sistema gastrointestinal con menores porcentajes de personas desencadenando así la enfermedad<sup>18</sup>.

Además, los medios de transmisión de este virus son mediante la exposición, de un individuo sano al tocar objetos previamente contaminados, debido a la presencia de restos de secreciones respiratorias llamadas gotitas de flugge del cual fueron transmitidas a través de los estornudos, al toser, al hablar, gritar entre otros. Como la persona sana estuvo en contacto con las secreciones de las personas infectadas estas de inmediato ingresan al sistema respiratorio mediante las mucosas de los ojos, la nariz o boca desencadenando de esta manera la enfermedad<sup>18</sup>.

A principios de la pandemia la enfermedad del Covid 19 afectaba a la población adulta, abarcando entre las edades de 45 a 60 años y a mayor escala las personas >65 años por el cual se llegó a estimar que el 80% de muertes corresponden a esas edades, y siendo afectadas aún más las personas que padecen distintas morbilidades como hipertensión arterial, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares entre otras<sup>19</sup>.



### 2.1.2. Salud mental del personal de enfermería

Según la OMS define a la salud mental como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”<sup>13</sup>. Lamentablemente hoy en día debido a la pandemia del Covid-19 la salud mental de los profesionales de enfermería se ha visto afectada por diferentes motivos como el ambiente físico donde labora, las relaciones sociales, las cargas horarias, los problemas personales y económicos, de modo que repercute en la calidad de atención y la salud personal e incrementando constantemente el nivel de estrés y la ansiedad<sup>20</sup>.

Según un estudio realizado en 2016 al personal de enfermería recalca, que las enfermedades mentales tienen un impacto más alto que el de las enfermedades crónicas por la cual representan el 40%<sup>21</sup>.

Enfermería al encontrarse en la primera línea de atención en este caso la pandemia por Covid-19 se enfrentan a situaciones de alta demanda de trabajo y de condiciones inseguras y frustrantes como: enfrentar la muerte, el dolor, la consternación de las personas que los cuidan, la escasez de recursos materiales y humanos y otras condiciones que ocasionan disconfort emocional por ello pueden llegar a presentar problemas de salud mental graves, porque además de manejar sus emociones y problemas personales, tienen que trabajar con la salud mental del paciente y sus familiares<sup>22</sup>. Estas demandas desencadenan desgaste físico, emocional, incremento de tensión, el estrés y la ansiedad<sup>23</sup>.

Según la investigación realizada en Londres los investigadores encontraron que la salud mental estaba más afectada en el personal de enfermería que en los médicos u otros profesionales de la salud afectando negativamente a la salud<sup>24</sup>.

En el artículo “cuidar al que cuida” hace referencia a la sintomatología más frecuente que ha aparecido en los profesionales de enfermería de diferentes países afectados son la ansiedad y estrés, así como los síntomas depresivos. La ansiedad y el estrés son referidos como problemas de la salud mental muy frecuentes en la cual la comunidad científica ha sugerido la necesidad de tratarla ya que los profesionales de enfermería son el recurso más importante por lo tanto es preciso proteger su salud mental<sup>25</sup>. Tawfiq en su estudio menciona que el personal de salud se encuentra en constante lucha ante distintas adversidades como lo es la pandemia que ha producido grandes cambios durante este tiempo, por ello el personal de salud debe tener acceso a servicios de apoyo ante la presencia de cualquier factor que afecte su salud mental<sup>26</sup>.

### 2.1.3. Estrés

**Definición:** Selye el “padre de los estudios del estrés” considera que el estrés es una reacción o respuesta fisiológica generada por el organismo de manera específica ante situaciones o acontecimientos positivos o negativos, buenos o malos, en donde se activan estímulos estresores produciendo que el organismo sienta preocupación o amenaza, por ello envía respuestas de manera intensa afectando a su bienestar personal. Por otro lado, nos dice que el estrés no solo se produce por recibir estímulos estresantes si no que esta también depende de la buena interacción que debe haber entre el individuo y el entorno. Razón por la cual se puede decir que el estrés es toda reacción o respuesta que genera el individuo ante cambios fisiológicos, conductuales y emocionales<sup>4</sup>.

En el estudio realizado en España se llegó a analizar que durante esta crisis sanitaria la salud mental de las/los enfermeros se vio afectado por trastornos de estrés el 28% del cual corresponde solo a mujeres y un 22% de hombres, se llega a entender que el personal sanitario se encuentra en una constante circunstancia de estrés debido a la pandemia tal situación ponen en mayor riesgo a que el personal de enfermería padezca de este problema<sup>27</sup>.

Además, en el estudio de Aldazabal nos dice que el sexo masculino fue el que tuvo más estrés con 83,3%, a comparación con el sexo femenino con 25,7% del trastorno de estrés en el personal de salud obteniendo a la vez una alta incidencia del estrés<sup>28</sup>. Por otro lado en el artículo Ciencias de la Salud dice que, siete de cada diez enfermeras valoradas presentaron síntomas de estrés laboral, mientras que cuatro presentaban síntomas de miedo al COVID-19 con un porcentaje del 70%<sup>29</sup>. Por otro lado el estudio realizado en Singapur determinó que solo el 6,5% de los profesionales llegaron a presentar un nivel muy bajo de estrés al mismo modo que en la India con un 3,8%<sup>30</sup>. Benjamín et al. en su estudio menciona que el personal de salud también presentó niveles de estrés bajos con solo el 2,2%<sup>31</sup>.

### 2.1.4. Ansiedad

**Definición:** La ansiedad es considerada como un trastorno mental que prevalece en la actualidad afectando y provocando desajustes a nivel cognitivo, conductual y psicofisiológico. Consiste en un estado de malestar psicofísico que se caracteriza por una sensación de inquietud, intranquilidad, inseguridad ante lo que está viviendo. Además, es una respuesta emocional que se presenta en la persona ante situaciones que son amenazantes o peligrosas. La ansiedad la experimentan todas las personas en cualquier momento de su vida cuando se encuentran amenazados frente a un peligro ya sea externo o interno<sup>5</sup>. Llegando a producir

un trastorno mental considerado como una de las principales causas de discapacidad que puede presentar una persona ante cualquier evento o circunstancia de la vida<sup>32</sup>.

En el estudio de “Trastornos de la ansiedad en el personal de enfermería” menciona que las mujeres son las que presentan mayor prevalencia de ansiedad siendo el 69,09 %, y los hombres representan un 57,75%<sup>21</sup>.

En el año 2018 un estudio realizado por los estudiantes de enfermería de la Universidad Central del Ecuador; determinaron que la prevalencia de la ansiedad es de 42,2% con un IC (41,1-43,3) y recalcan que la ansiedad predomina en las mujeres<sup>33</sup>.

La mayoría de las personas estamos expuestas a padecer estrés y ansiedad durante nuestras vidas, pero en el caso del personal de enfermería ellos están expuestos a diario a situaciones que incluso se vuelven complejas de resolverlas, por lo tanto, ocasionan interferencias en la salud mental de cada uno de ellos. Cabe recalcar que el estrés y ansiedad se puede detectar de manera temprana ya que el organismo produce síntomas físicos, psicológicos, mentales y emocionales<sup>34</sup>.

## Capítulo III

### 3.1. Objetivo general

Determinar la prevalencia del estrés y la ansiedad en el personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, durante la pandemia del Covid, Cuenca 2022.

### 3.2. Objetivos específicos

-Caracterizar al grupo de muestra según: Edad, sexo, estado civil, jornada laboral, tiempo que labora como enfermera/ro.

-Identificar la prevalencia de estrés y ansiedad que presenta el personal de enfermería del hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga.

-Describir el estrés y ansiedad del personal de enfermería relacionando con la edad, sexo, estado civil, jornada laboral y tiempo que labora como enfermera.

## Capítulo IV

### 4.1. METODOLOGÍA

#### 4.1.1. TIPO DE ESTUDIO

Se realizó una investigación cuantitativa descriptiva de corte transversal.

#### 4.1.2. ÁREA DE ESTUDIO

El proyecto de investigación se llevó a cabo en las diferentes áreas que labora el personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, Cuenca, Azuay.

#### 4.1.3. UNIVERSO Y MUESTRA

Personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga y para el cálculo del tamaño muestral se consideraron una población finita de 200 profesionales de enfermería, en un estudio realizado en China de Lozano estableció que la prevalencia de la ansiedad es de 23% en el año 2020<sup>8</sup> con un nivel de significancia del 95%(valores z 1,96), y un error de inferencia del 0.01%.

$$\text{Finita: } n = \frac{N \cdot p \cdot q \cdot z^2}{(N-1)e^2 + P \cdot q \cdot z^2} \quad n = \frac{200 \cdot 0,23 \cdot 0,76 \cdot 1,96^2}{(200-1)0,01^2 + 0,23 \cdot 0,76 \cdot 1,96^2} \quad n = 194$$

**Finita:**

n= muestra

N=población

p= probabilidad de ocurrencia

q=probabilidad de no ocurrencia

z2= nivel de confianza (95%)

e2= error de inferencia

El tamaño de la muestra calculada es de 194 profesionales de enfermería, con el fin de obtener mejores resultados en nuestra investigación se optó por redondear el número de encuestados a 200.

**Asignación:** Se realizó un muestreo aleatorio simple.

## 4.2. Criterios de inclusión y exclusión

### 4.2.1. Criterios de Inclusión

-Profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga.

-Profesionales de enfermería que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

-Enfermeras/os con nombramiento.

### 4.2.1. Criterios de Exclusión

-Personal de enfermería con algún tratamiento de enfermedades neuropsicológicas.

-Se excluirán los internos y auxiliares de enfermería.

-Personal de enfermería con enfermedades catastróficas.

-Personal de enfermería que se encuentre en aislamiento por sospechoso a Covid-19.

## 4.3. Variables

- Edad
- Sexo
- Estado civil
- Jornada laboral
- Tiempo que labora como enfermera
- Escala de estrés THE NURSING STRESS SCALE (NSS)
- Escala de ansiedad de HAMILTON (HARS)

## 4.4. Operacionalización de las variables (*Anexo 1*)

## 4.5. Métodos, técnicas e instrumentos

### 4.5.1. Método

Estudio cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal.

#### 4.5.2. Técnica

De manera presencial se contactó con el personal de enfermería, se explicó el objetivo del estudio, se solicitó que firmen el consentimiento informado (*Anexo 3*) y se aplicó una encuesta donde constaba un formulario realizado por las autoras para la obtención de datos sociodemográficos y laborales, junto al formulario se aplicó las escalas del estrés y ansiedad.

#### 4.5.3 Instrumentos

La escala THE NURSING STRESS SCALE (NSS) se usó para determinar el estrés del personal. Esta escala está conformada por 32 preguntas, en cada una con cuatro posibilidades desde Nunca (0), a veces (1), frecuentemente (2) y muy frecuentemente (3). Sumando las puntuaciones obtenidas en cada uno de ellos se obtienen un índice entre 0 y 96, de forma que a mayor puntuación mayor nivel de estresores que presenta. Se realiza aproximadamente en un tiempo de 8 minutos<sup>35</sup>. (*Anexo 2*)

La otra escala utilizada para la ansiedad es la de HAMILTON (HARS) que consta de 14 preguntas, que evalúa desde Ausente (0), Moderado (1), Leve (2), Grave (3) y muy Grave (4), con un equivalente a 56 puntos. No hay ansiedad si el puntaje general es de 0 a 13 puntos, ansiedad leve de 14 a 17 puntos, ansiedad moderada si el puntaje es de 18 a 24 puntos y ansiedad severa si el puntaje es mayor a 25<sup>36,37</sup>. (*Anexo 2*)

Estas escalas cuentan con criterios de validez y confiabilidad y tiempo de aplicación.

Las escalas NSS y HARS ya han sido utilizadas por otros investigadores como en caso del estudio que realizaron los estudiantes Guadalupe Julio y Vaca Gabriela en el año 2017-2018<sup>38</sup>.

### 4.6. Procedimiento

#### 4.6.1. Autorización

Se pidió la autorización al Coordinador General de Investigación del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, (*Anexo 4*) y el consentimiento informado firmado por parte de los participantes.

#### 4.6.2. Capacitación

Lectura y revisión de artículos científicos, revisión bibliográfica, entre otros.

### 4.6.3. Supervisión

Este proyecto de investigación fue guiado por la Lic. Soraya Montaña.

### 4.7. Tabulación y análisis

Para realizar el análisis después de haber sido recolectados los datos de las encuestas fueron tabulados mediante el programa Excel y el programa estadístico IBM SPSS Statistics v25, previo al análisis de los datos se verificará la base para determinar que estos han sido llenados correctamente y de esta manera evitar errores. Se realizaron tablas de frecuencia para una mejor comprensión e interpretación de los resultados obtenidos.

### 4.8. Aspectos éticos

Para realizar la siguiente investigación se contó con la aprobación del tema y el protocolo de la Comisión de Bioética e Investigación del Área de la Salud de la Facultad de Ciencias Médicas. (*Anexo 5*)

Luego de la aprobación, se procedió a presentar los oficios pertinentes y el protocolo al Coordinador General de Investigación del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, en donde pasados unos días nos aprobaron el protocolo y el permiso correspondiente para realizar nuestro estudio. (*Anexo 6*)

#### 4.8.1. Riesgo

Al realizar la recolección de datos no implicó ningún riesgo para el participante, ni para la institución.

#### 4.8.2. Confidencialidad

La confidencialidad de los datos obtenidos fue manejada con precaución y absoluta reserva.

#### 4.8.3. Autonomía

La participación en este estudio fue de forma voluntaria, los participantes fueron informados de la investigación de la cual formaron parte y aceptaron firmar el consentimiento informado, el mismo que se obtuvo del formato de la Comisión de Bioética en Investigación del Área de Salud de la Universidad de Cuenca.



## 4.8.4. Conflictos de intereses

No existió conflicto de interés por parte de las investigadoras.

## Capítulo V

## 5.1. Resultados y tablas

5.1.1. Tabla 1: Características sociodemográficas del personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, Cuenca 2022

<b>EDAD</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
De 27-37 años	91	45,5%
De 38-47 años	90	45,0%
De 48- 57 años	19	9,5%
<b>SEXO</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
Masculino	42	21,0%
Femenino	158	79,0%
<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
Soltero/a	27	13,5%
Casado/a	99	49,5%
Unión libre	56	28,0%
Divorciado/a	13	6,5%
Viudo/a	5	2,5%
<b>JORNADA DE TRABAJO</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
Matutino	62	31,0%
Vespertino	65	32,5%
Nocturno	73	36,5%

AÑOS DE SERVICIO	Número	Porcentaje
1-2 años	26	13,0%
3-4 años	99	49,5%
o más años	75	37,5%

**Fuente:** Datos recolectados por las autoras.

**Elaboración:** Raquel Illescas, Mayra Lozano.

### Análisis

**Edad:** De las encuestas realizadas el 45,5% corresponde al personal de enfermería que posee una edad de entre 27 a 37 años, el 45,0% de edad entre 38 a 47 años y el menor porcentaje de edad es entre 48 a 57 años con un porcentaje de 9,5 %.

**Sexo:** El 79,0% corresponde al sexo femenino del total de las encuestas debido a que hay más mujeres que ejercen esta profesión.

**Estado civil:** Del total de las encuestadas el 49,5% eran casados/as siendo estas la mayoría, seguido de las personas que viven en unión libre con un porcentaje de 28,0%.

**Jornada de trabajo:** En cuanto al horario de trabajo el porcentaje más alto es de 36,5% de los encuestados lo cual corresponde a la jornada nocturna.

**Años de servicio:** El mayor tiempo que ejercen su profesión en el hospital es de 3 a 4 años con un porcentaje de 49,5%.

5.1.2. Tabla 2: Niveles del estrés relacionado con las características sociodemográficas y laborales del personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, Cuenca 2022.

		Estrés bajo	Estrés medio
		N (%)	N (%)
<b>Edad</b>	27-37 años	51 (25,5)	38(19,0)
	38-47 años	0(0)	91(45,5)
	48- 57 años	0(0)	20(10)
<b>Sexo</b>	Femenino	71(35,5)	85(42,5)
	Masculino	27(13,5)	17(8,5)
<b>Estado civil</b>	Casado/a	43(21,5)	57(28,5)
	Soltero/a	18(9,0)	9(4,5)
	Unión libre	29(14,5)	26(13,0)
	Divorciado/a	3(1,5)	10(5,0)
	Viudo/a	5(2,5)	0(0)
<b>Jornada laboral</b>	Matutino	26(13,0)	36(18,0)
	Vespertino	36(18,0)	30(15,0)
	Nocturno	36(18,0)	36(18,0)
<b>Años de servicio</b>	1 a 2 años	16(8,0)	9(4,5)
	3 a 4 años	56(28,0)	42(21,0)
	0 más	26(13,0)	51(25,5)

**Fuente:** Datos recolectados por las autoras.

**Elaboración:** Raquel Illescas, Mayra Lozano.

## Análisis

La relación entre los datos sociodemográficos con la escala del estrés se identifica que el nivel de estrés medio es el más prevalente en los profesionales de enfermería, entre la edad de 37 y 48 años con un porcentaje del 45,5%. Además, predominando de igual manera del sexo femenino 42,5%, casados 28,5%.

De acuerdo a las características laborales tenemos la jornada de trabajo donde se puede evidenciar que hay una relación entre la jornada matutina y nocturna con un porcentaje de 18,0%. En cuanto a los años de servicio que labora el profesional de enfermería se identifica que entre más tiempo que se labora hay un mayor riesgo de sufrir estrés medio 25,5% en comparación con los profesionales que laboran entre 1 a 2 años 4,5%.

5.1.3. Tabla 3: **Niveles de ansiedad relacionado con las características sociodemográficas y laborales del personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, Cuenca 2022.**

		ESCALA DE LA ANSIEDAD			
		No hay ansiedad	Ansiedad Leve	Ansiedad Moderada	Ansiedad Severa
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
<b>Edad</b>	27-37 años	35(17,5)	31(15,5)	18(9,0)	5(2,5)
	38-47 años	27(13,5)	53(26,5)	11(5,5)	0(0)
	48- 57 años	8(4,0)	10(5,0)	2(1,0)	0(0)
<b>Sexo</b>	Femenino	52(26,0)	77(38,5)	24(12,0)	4(2,0)
	Masculino	18(9,0)	17(8,5)	7(3,5)	1(0,5)
<b>Estado civil</b>	Casado/a	30(15,0)	51(25,5)	16(8,0)	3(1,5)
	Soltero/a	9(4,5)	13(6,5)	4(2,0)	1(0,5)
	Unión libre	24(12,0)	21(10,5)	9(4,5)	1(0,5)
	Divorciado/a	4(2,0)	8(4)	1(0,5)	0(0)

	Viudo/a	3(1,5)	1(0,5)	0(0)	0(0)
<b>Jornada laboral</b>	Matutino	19(9,5)	33(16,5)	9(4,5)	1(0,5)
	Vespertino	25(12,5)	32(16,0)	9(4,5)	0(0)
	Nocturno	26(13,0)	29(14,5)	13(6,5)	4(2,0)
<b>Años de servicio</b>	1 a 2 años	10(5,0)	10(5,0)	4(2,0)	1(0,5)
	3 a 4 años	38(19,0)	40(20,0)	16(8,0)	4(2,0)
	O más	22(11,0)	44(22,0)	11(5,5)	0(0)

**Fuente:** Datos recolectados por las autoras.

**Elaboración:** Raquel Illescas, Mayra Lozano.

## Análisis

En la siguiente tabla podemos observar que el personal de enfermería presenta una ansiedad leve prevalente entre la edad de 38 y 47 años con un 26,5%, en específico del sexo femenino con un 38,5%, del cual la mayoría de profesionales son casados 25,5%.

Entre las características laborales tenemos un 16,5% de la jornada matutina y en cuanto a los años laborales tenemos un 22,0% seguida de un 20,0% entre los 3 y 4 años, por lo tanto, mientras más años de trabajo hay un mayor riesgo de llegar a presentar ansiedad.

5.1.4. Tabla 4: **Determinación del nivel de estrés y ansiedad del personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, Cuenca 2022.**

		Número	Porcentaje
<b>Nivel de estrés</b>	Estrés bajo	97	48,5%
	Estrés medio	103	51,5%
<b>Nivel de ansiedad</b>	No hay ansiedad	69	35%
	Ansiedad leve	95	47,5%
	Ansiedad moderada	28	14%

	Ansiedad severa	8	4,0%
--	-----------------	---	------

**Fuente:** Datos recolectados por las autoras.

**Elaboración:** Raquel Illescas, Mayra Lozano.

### **Análisis**

En un estudio realizado por Fernández de tipo observacional, transversal conformada por una muestra de 106 profesionales de enfermería<sup>39</sup>; utilizando la escala The nursing stress scale y la escala HARS da a conocer las prevalencias del estrés y la ansiedad, demostrando de la siguiente manera la prevalencia del estrés 89,5% y la prevalencia de la ansiedad 87,5%, contrastando estos datos con los del presente estudio se evidencia lo siguiente: prevalencia del estrés medio 51,5% y la de la ansiedad leve 47,5%.

## Capítulo VI

### 6.1. Discusión

La pandemia en el Ecuador, provocó que los profesionales de la salud tuvieran que afrontar grandes cambios en su rol laboral ya que estaban en primera línea, llegando a afectar la parte psicológica de ellos debido al incremento de la carga horaria como también de sus actividades, presentándose niveles altos de estrés como de ansiedad.

El objetivo del presente estudio fue determinar la prevalencia del estrés y la ansiedad del personal de enfermería del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga, durante la pandemia del Covid, así mismo a partir de los datos obtenidos se logró realizar un análisis de los resultados relacionando las escalas del estrés y ansiedad con los datos sociodemográficos y laborales de los participantes. De esta manera dando cumplimiento al dicho objetivo, cabe mencionar que el análisis permitió identificar los niveles de estrés y ansiedad. La presente investigación se realizó en 200 profesionales de enfermería, constituida por el 79,0% del sexo femenino, entre las edades de 27 y 47 años con el 45,5% de la población, del cual el 49,5% se encuentran casados, laborando de manera nocturna con el 36,5% y el 49,5% entre los años 3 y 4 años que trabaja en el hospital. En un estudio realizado por Segovia difiere en sus resultados que la población del sexo femenino representaba un 52% y la edad más predominante fue de 18 a 30 años representando el 55%<sup>40</sup>. Mientras tanto, los datos obtenidos por Lerma son similares a los obtenidos en esta investigación ya que el personal de sexo femenino representaba el 83,1% y el grupo de edad más frecuente estuvo entre 39 a 43 años y fue del 29,7%, están casadas y viven con su pareja con 62,7%<sup>3</sup>. En los estudios se puede denotar que la población predominante es el sexo femenino con una edad de adultos tempranos y medios y se encuentran casados.

De acuerdo a las características laborales se puede evidenciar que la mayor parte de la población labora en jornada nocturna y brindan sus servicios de entre 3 a 4 años. En relación con el estudio de Couarrazase et al. señala que la mayoría de los profesionales de enfermería laboran turnos rotativos en especial el nocturno, como se evidencia en nuestro estudio, indicando que al laborar durante este turno hace que el profesional de enfermería tenga que aumentar su carga mental, como también llegar a presenciar interrupciones constantes en el sueño y el incremento de actividades debido a la gran demanda de pacientes, del cual todo esto lleva a que este profesional llegue a presentar dificultades en su salud mental presenciando el estrés y la ansiedad<sup>41</sup>.

Los resultados del estrés estuvieron presentes en más del 51,5% entre la edad de 27 a 47 años con 45,5%, predominado el sexo femenino 42,5%, el 28,5% se encuentran casadas,



laborando en las distintas jornadas y brindando sus servicios de 3 a 4 años con el 28%. Según la prevalencia de estrés encontrada en un estudio es de 55% identificando como moderado, en comparación con nuestro estudio determinamos una prevalencia de 51,5% considerado un estrés medio según la escala que se aplicó, esto quiere decir que la prevalencia hallada en nuestra investigación con la reportada en el estudio de Cabañas<sup>42</sup> son casi similares con una diferencia solo del 3,5%. La emergencia sanitaria que vivimos actualmente ha acentuado tener más carga laboral y mayor cantidad de pacientes atendidos diariamente, esto actúa como un factor de riesgo emocional.

Mientras que en el estudio correlacional-transversal realizado por Virto Concha C A, et al. al personal de enfermería de distintos puestos de salud identificó niveles menores del estrés con un porcentaje de 34,1%<sup>43</sup>. Los resultados obtenidos en nuestro estudio en comparación con el estudio de Virto el nivel de estrés en el profesional es más alto.

Por lo tanto, se debería tomar medidas para la identificación oportuna e intervención temprana a los profesionales de enfermería que requieran apoyo emocional.

La prevalencia de la ansiedad en este estudio se presentó el 47,5% considerada como ansiedad leve, en mujeres 26,5% de 38 a 47 años la mayoría de ellas casadas, laborando en la jornada matutina y brindando sus servicios de más de 4 años. Podemos observar que en distintas investigaciones también llegaron a obtener datos similares de la prevalencia de la ansiedad 48,2%, difiriendo solo un 0,7% de la prevalencia de nuestro estudio relacionándose de igual manera con la edad, el sexo femenino y el estado civil<sup>44</sup>.

En otro estudio realizado por los estudiantes de la Universidad Católica del Ecuador a profesionales de diversas áreas de salud del Ecuador determinaron que del total de los profesionales estudiados presentaron una ansiedad de 46,40%, del mismo modo en relación con nuestra investigación las prevalencias de ansiedad se encuentran casi semejantes<sup>45</sup>.

Respecto al estudio realizado por Cui S. y otros colaboradores en China, determinaron una ansiedad leve con un 34% en las enfermeras que laboraban más de 4 años en el hospital, esto significa que existe una relación de entre más años de brindar servicio hay más probabilidad de llegar a presentar ansiedad<sup>46</sup>. Además, el atender más pacientes del que se debe, tener un incremento de actividades y turnos dobles durante la pandemia propicio un desgaste emocional importante en el personal.

Zegarra et. al. en el estudio realizado en Perú nos indica que la ansiedad está asociada a las siguientes condiciones: la edad, los años de servicio, la jornada de trabajo y laborar durante

la pandemia todo esto condicionó un contexto con gran carga emocional que conllevó a arrojar niveles de estrés elevados.<sup>47</sup>.

Esto es una situación preocupante porque la ansiedad al no ser controlada estaría afectando la calidad de vida y una disminución notable en el rendimiento, la atención y cuidados del paciente.

El personal de enfermería está expuesto a una serie de peligros como infecciones y contagios, así como al agotamiento laboral, que puede afectar la calidad en la atención del paciente; esto ha influido en la incapacidad de manejar situaciones frente a las presiones laborales y sociales. Además, está sometido a un nivel mayor de estrés y ansiedad según el ámbito y función donde labora, que se caracteriza por la toma y manejo de decisiones frente a eventos críticos ya que esto conlleva responsabilidades y presiones como también cambios constantes y rutinarios.

Ante estos resultados, se debe seguir vigilando la salud emocional de los profesionales de enfermería que laboran en primera línea, ello permitirá identificar problemas de forma oportuna y así poder establecer estrategias orientadas a fortalecer su capacidad de afrontamiento ante situaciones estresantes, con el objetivo de cuidar su salud, Quishpe A, et al, señala que para evitar que se presente situaciones estresantes o de ansiedad en los profesionales de enfermería se debe realizar actividades, programas y evaluaciones constantes a todos los profesionales para identificar de manera oportuna problemas en su salud mental<sup>48</sup>.

## Capítulo VII

### 7.1. Conclusiones

-Para realizar el presente estudio de investigación se obtuvo una muestra calculada de 194; con el fin de obtener mayor información para el desarrollo de esta investigación se tomó en cuenta a 200 profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga para la recolección de información mediante una encuesta, dicha muestra tubo las siguientes características de edad, de sexo, estado civil, jornada laboral y tiempo que labora dentro de la institución; por lo que una vez desarrollada la encuesta se obtuvo que población estudiada estuvo conformada de entre 27 a 47 años con un 45,5%, de este grupo predomina el sexo femenino con un 79%, en su mayoría estuvieron casados/as 49,5%. El 36,5% de la población se encontraba laborando en el turno nocturno y el 49,5% lleva brindando servicios de 3 a 4 años.

-Al realizar el análisis de los datos obtenidos se determinó una prevalencia de estrés de 51,5%, dicho porcentaje nos lleva a ser considerado un estrés leve esto con base a la Escala del Estrés de Enfermería, mismo que esta validado y tiene un coeficiente de alfa Cronbach de 0,92 a 0,83 por lo que nos sirve para obtener resultados confiables; por otro lado se logró obtener una prevalencia de la ansiedad del 47,5% con este porcentaje se considera una ansiedad leve, esto basándose en la escala de Ansiedad de Hamilton que también esta validada y posee un alfa de Cronbach de 0,79 a 0,86 dentro de la escala se presenta una serie de preguntas que luego al realizar nuestra encuesta nos sirvió para obtener datos confiables.

-El estrés encontrado fue un nivel medio y de acuerdo a la edad fue 45,5% entre la edad de 38-47 años, con respecto al sexo de la población encontramos que la mayoría de los participantes eran mujeres 42,5%. En relación al estado civil el 28,5 % están casados, laboran en distintos turnos pero los resultados que arrojan son similares y la mayoría de la población brinda sus servicios de 3 a 4 años, cabe recalcar que estos datos están expuestos de acuerdo a la relación de la escala del estrés con los datos sociodemográficos y laborales.

- Se determinó una ansiedad leve en el 26,5% de la población con una edad entre 38 a 47 años, con predominio en el sexo femenino con un 38,5%, al igual que en la prevalencia del estrés la ansiedad se encontraba en el personal en su mayoría casados 25,5%. En relación con el personal que labora en el hospital su jornada más frecuente es la matutina 16,5%,

finalmente el personal que presentó ansiedad leve fueron los que brindaban sus servicios más de 4 años 22%.

## 7.2. Recomendaciones

-Detectar de manera temprana los problemas de la salud mental en los profesionales no solo de enfermería sino de todo el personal de salud que brinda sus servicios durante las 24 horas del día durante esta pandemia, se debería planificar evaluaciones constantes para identificar estos problemas a tiempo y dar apoyo psicológico a quien lo necesite.

-Implementar estrategias, técnicas o programas que ayuden al personal de salud afrontar de manera correcta las diferentes situaciones que se presenten o se vean expuestos ante su trabajo, con el objetivo de evitar afecciones en su salud mental como se evidencia en este estudio debido a la pandemia.

-Para evitar niveles altos de estrés y ansiedad en el personal de enfermería sería importante que se disminuya la sobrecarga laboral e implementen más personal para la realización de cuidados y todas las actividades que se desarrolla en un centro hospitalario para que así ellos tengan tiempo de compartir y distraerse con amigos y familiares, cabe recalcar que cuidar la salud mental de los profesionales es primordial ya que estaríamos fortaleciendo su calidad de vida y logrando un mejor rendimiento en el área de trabajo.

-Además el Ministerio de Salud Pública debería implementar instrumentos que permitan determinar de manera oportuna problemas psicológicos en los profesionales y de esta manera se pueda efectuar un tratamiento adecuado, pertinente antes que afecte de manera grave la salud mental de los profesionales.

## Referencias

1. Lizaraso Caparó F, Del Carmen Sara JC. Coronavirus y las amenazas a la salud mundial. *Horiz Méd Lima*. 2020;20(1):4-5.
2. Ávila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. *Rev CON-Cienc*. 2014;2(1):117-25.
3. Lerma-Martínez VL, Rosales-Arellano GV, Gallegos-Alvarado M. Prevalencia de ansiedad y depresión en enfermería a cargo del paciente crónico hospitalizado. *Rev CONAMED*. 2009;14(s1):5-10.
4. Dosil Santamaría M, Ozamiz-Etxebarria N, Redondo Rodríguez I, Jaureguizar Alboniga-Mayor J, Picaza Gorrotxategi M. Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. *Rev Psiquiatr Salud Ment*. 2021;14(2):106-12.
5. Pérez Núñez D, García Viamontes J, García González TE, Ortiz Vázquez D, Centelles Cabreras M. Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud. *Rev Cuba Med Gen Integral*. 2014;30(3):354-63.
6. Reyes Marrero R, de Portugal Fernández del Rivero E. Trastornos de ansiedad. *Medicine (Baltimore)*. 2019;12(84):4911-7.
7. Ortiz-Prado E, Fernández-Naranjo R, Ortiz-Prado E, Fernández-Naranjo R. Impacto de la COVID-19 en el Ecuador: De los datos inexactos a las muertes en exceso. *Rev Ecuat Neurol*. 2020;29(2):8-11.
8. 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. *Rev Neuropsiquiatr*. 2020;83(1):51-6.
9. López Izurieta I. LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL SANITARIO ANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19. *Enferm Investiga*. 2021;6(1):47.
10. Obando Zegarra R, Arévalo-Ipanaqué JM, Aliaga Sánchez RA, Obando Zegarra M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. *Index Enferm*. 2020;29(4):225-9.
11. Agustín C, Román L. Enfermería ciencia y arte del cuidado. *Rev Cuba Enferm*. 2006;22(4):0-0.
12. Castro M, Simian D. LA ENFERMERÍA Y LA INVESTIGACIÓN. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 2018;29(3):301-10.
13. De Arco-Canoles ODC, Suarez-Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ Salud*. 2018;20(2):171.

14. Enfermería - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 15 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
15. Piñeiro M. Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica: un estudio de prevalencia. *Enferm Glob*. 2013;12:125-50.
16. Prócel G. Prioridades de investigación en salud 2013-2017. 2017;
17. Alava JJ, Guevara A. A critical narrative of Ecuador's preparedness and response to the COVID-19 pandemic. *Public Health Pract Oxf Engl*. 2021;2:100127.
18. Vargas CM, Acosta RG, Bernilla AT. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Rev Medica Hered*. 2020;31(2):125-31.
19. Mojica-Crespo R, Morales-Crespo MM. Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. *Semergen*. 2020;46:65-77.
20. Villarroel P. Psicología y covid-19: un análisis desde los procesos psicológicos básicos. *Cuad Neuropsicol Panam J Neuropsychol*. 2020;14(1).
21. Garcia P, Caballero M, Larios M. TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA. *ELSEVIER DOYNA*. 2011;19-109.
22. Ministerio de Salud y Protección Social. LINEAMIENTOS PARA ABORDAR PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES EN TRABAJADORES DE LA SALUD EN EL MARCO DEL AFRONTAMIENTO DEL CORONAVIRUS (COVID –19). 2020;13(01).
23. Rodríguez JJ, Kohn R, Aguilar-Gaxiola S, Organización Panamericana de la Salud. Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe. Washington, D.C.: OPS; 2009.
24. Greenberg N, Weston D, Hall C, Caulfield T, Williamson V, Fong K. Mental health of staff working in intensive care during Covid-19. *Occup Med Oxf Engl*. 2021;71(2):62-7.
25. 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 Clin*. 2021;31:S35-9.
26. Choudhury T, Debski M, Wiper A, Abdelrahman A, Wild S, Chalil S, et al. COVID-19 Pandemic: Looking After the Mental Health of Our Healthcare Workers. *J Occup Environ Med*. 2020;62(7):e373.
27. Ozamiz-Etxebarria N, Dosil-Santamaria M, Picaza-Gorrochategui M, Idoiaga-Mondragon N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad Saúde Pública*. 2020;36.
28. Puma YA. ESTRÉS DURANTE LA PANDEMIA EN ENFERMEROS QUE LABORAN PRIMERA LÍNEA EN UN HOSPITAL COVID-19 EN LIMA. *Rev Científica Ágora*. 2020;7(2):107-13.

29. Monterrosa-Castro A, Dávila-Ruiz R, Mejía-Mantilla A, Contreras-Saldarriaga J, Mercado-Lara M, Florez-Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB*. 2020;23(2):195-213.
30. Tan BYQ, Chew NWS, Lee GKH, Jing M, Goh Y, Yeo LLL, et al. Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Health Care Workers in Singapore. *Ann Intern Med*. 2020;173(4):317-20.
31. Chew NWS, Lee GKH, Tan BYQ, Jing M, Goh Y, Ngiam NJH, et al. A multinational, multicentre study on the psychological outcomes and associated physical symptoms amongst healthcare workers during COVID-19 outbreak. *Brain Behav Immun*. 2020;88:559-65.
32. Orozco WN, Baldares MJV. Trastornos de ansiedad: Revisión dirigida para atención primaria. *Rev Médica Costa Rica Centroamérica*. 2012;69(604):497-507.
33. Lasluisa Alban SF, Llumitasig Guanoquiza EM. Prevalencia de trastornos ansiosos y depresivos en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador. 2019;20-59.
34. Navarro R, Cobos B, Gesteira C. *Ansiedad y Estrés*. Elsevier. 2020;26(3):59-202.
35. de la Cruz P, Vaquero A, Cruz C. Estrés laboral en profesionales de Enfermería de un hospital de tercer nivel - Metas de Enfermería. *Enfermería21*. 2016;19(3):27-32.
36. Lobo A, Camorro L. La escala de ansiedad de Hamilton. *Psonrie*. 2019;118(13):493-9.
37. Nutt D. The Hamilton Depression Scale--accelerator or break on antidepressant drug discovery? *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2014;85(2):119-20.
38. Xavier GBJ, Estefanía VHG. ESTRÉS LABORAL Y ANSIEDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL INSTITUTO PSIQUIÁTRICO "SAGRADO CORAZÓN" PERÍODO 2017 - 2018. 2018;58.
39. Fernández Sánchez A, Estrada Salvarrey MN, Arizmendi Jaime ER. Relación de estrés-ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería. *Rev Enferm Neurológica*. 2020;18(1):29-40.
40. Segovia MM. Salud mental del personal de enfermería y sus repercusiones en el cuidado del paciente con Covid-19. 2021;
41. Retuerto FRDR, Capcha SJC, Chasnamote DS. Estrés del personal de enfermería durante la pandemia COVID-19, en hospitales de Lima Norte. *Rev Científica Ágora*. 2021;8(2):27-32.
42. Cabañas D. PREVALENCIA DEL ESTRES EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA. 2015;63.
43. Concha CAV, Farfán CHV, Calderón AAC, Bairo WL, Arce BGÁ, Laguna YG, et al. ESTRÉS ANSIEDAD Y DEPRESIÓN CON ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN



ENFERMERAS EN CONTACTO CON COVID-19 CUSCO PERÚ. Rev Científica Enferm Lima En Linea. 2020;9(3):50-60.

44. Castro Murillo R, Gamero Quispe EY. FACTORES ASOCIADOS AL IMPACTO DE LA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, LIMA, 2020. Repos Inst - UMA. 2021.

45. Naranjo-Hidalgo T, Poveda-Ríos S. Conductas ansiógenas y depresivas en el personal de salud de Ecuador ante la emergencia covid-19. Rev Médica Electrónica. 2021;43(5):1-12.

46. Cui S, Jiang Y, Shi Q, Zhang L, Kong D, Qian M, et al. Impact of COVID-19 on Anxiety, Stress, and Coping Styles in Nurses in Emergency Departments and Fever Clinics: A Cross-Sectional Survey. Risk Manag Healthc Policy. 2021;14:585-94.

47. Obando Zegarra R, Arévalo-Ipanaqué JM, Aliaga Sánchez RA, Obando Zegarra M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Index Enferm. 2020;29(4):225-9.

48. Quispe-Sancho A, Chambi-Macedo KL, Laurel-Vargas V, Huamani-Merma E, Cuzcano-Gonzales KV, Huaita-Rocha MA, et al. Depression, Anxiety, and Stress in Health Professionals Working During the COVID-19 Pandemic in Peru: An Analytical Cross-Sectional Study. Electron J Gen Med. 2021;18(6):19.

49. Lizaraso Caparó F, Del Carmen Sara JC, Lizaraso Caparó F, Del Carmen Sara JC. Coronavirus y las amenazas a la salud mundial. Horiz Méd Lima. 2020;20(1):4-5.

## Anexos

### . Anexo A: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
<b>Edad</b>	Hace referencia al tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad.	Tiempo transcurrido	Años	<b>Numérica</b>
<b>Sexo</b>	Características externas que identifican a un individuo como mujer y hombre.	Fenotipo	Fenotipo	<b>Nominal</b> Masculino Femenino
<b>Estado civil</b>	Situación de la persona que mantiene en relación de la pareja, modo de vivir según la ley.	Sociales	Estado civil	<b>Nominal</b> Soltero/a Unión libre Casado/a Divorciado/a Viudo/a
<b>Jornada laboral</b>	Es el tiempo transcurrido que debe cumplir la persona en un empleo y que además están estipuladas en las leyes laborales.	Jornada de atención	Jornada de trabajo.	<b>Nominal</b> Matutino Vespertino Nocturno
<b>Tiempo que labora como enfermera/a</b>	Es el tiempo transcurrido de alguien que ha permanecido en un cargo o empleo.	Antigüedad laboral	Tiempo que labora en años	<b>Numérica</b> 1 -2 años ( ) 3 -4 años ( )

				O más ( ) coloque el número  _____
<b>Estrés</b>	El estrés es una reacción o respuesta fisiológica generada por el organismo de manera específica ante situaciones o acontecimientos positivos o negativos, buenos o malos, en donde se activan estímulos estresores produciendo que el organismo sienta preocupación o amenaza.	Reacción ante situaciones positivas y negativas.	Escala de Estrés de Enfermería (Versión NSS) 0=Nada 102=Mayor nivel de estresores	<b>Nominal</b>  Nunca Alguna Vez  Frecuentem ente  Muy frecuenteme nte
<b>Ansiedad</b>	Es un estado de malestar psicofísico que se caracteriza por una sensación de inquietud, intranquilidad, inseguridad ante lo que está viviendo. Además, es una respuesta emocional que se	Sensación de inquietud, intranquilidad e inseguridad.	Escala de ansiedad de Hamilton (HARS) No hay ansiedad=0 a 13 puntos.  Ansiedad leve=14 a 17 puntos.	<b>Nominal</b>  Nunca  Menos de la mitad de los días  Más de la mitad de los días

	<p>presenta en la persona ante situaciones que son amenazantes o peligrosas.</p>		<p>Ansiedad moderada= 18 a 24 puntos.</p> <p>Ansiedad severa= 25 a 30</p>	<p>Casi todos los días</p>
--	--	--	---	----------------------------

Anexo B: **Formulario de recolección de datos**

**Instructivo:** Este cuestionario es parte de un trabajo investigativo que pretende conocer la “PREVALENCIA DEL ESTRÉS Y ANSIEDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL “HOSPITAL DE ESPECIALIDADES JOSE CARRASCO ARTEAGA” DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID, CUENCA 2022; la información que Ud. proporcione es confidencial y sólo será utilizada en esta investigación.

**DATOS GENERALES**

Por favor, para llenar este formulario marque con una X según corresponda en el espacio en blanco.

**CODIGO DE PARTICIPANTE:** 00\_\_\_\_\_

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

Edad _____	Sexo: M( )      F( )
Estado civil:	
Soltero/a ( )	Unión libre ( )
Casado ( )	Divorciado/a ( )      Viudo/a ( )

**CARACTERÍSTICAS PROFESIONALES**

**1. ¿Cuál es su jornada de trabajo?**

Matutino ( )

Vespertino ( )

Nocturno ( )

**2. ¿Cuánto tiempo labora como enfermero/a en este hospital?**

1 -2 años ( )

3 -4 años ( )

O más ( ) coloque el número \_\_\_\_\_

## Anexo C Escalas

### ESCALA DEL ESTRES DE ENFERMERIA-THE NURSING STRESS SCALE (NSS)

A continuación, encontrará una serie de situaciones que ocurren de forma habitual en un servicio de un hospital, indique con una (x) la frecuencia con que estas situaciones le han resultado estresantes en su actual servicio.

	Nunca 0	Alguna Ve 1	Frecuentemente 2	Muy frecuentemente 3
Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas				
Ha recibido críticas de un médico				
Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes				
Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
Problemas con un supervisor				
Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana				
No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del				

servicio sobre problemas en el servicio				
La muerte de un paciente				
Problemas con uno o varios médicos				
Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
Muerte de un paciente con quien ha llegado a tener una relación estrecha				
El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
Insuficientemente preparacion para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				

No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej.: pacientes conflictivos. hostilidad, etc.)				
Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente.				
No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente				
Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
Ver a un paciente sufrir				
Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios				
Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente				
Recibir críticas de un supervisor				



El médico prescribe un tratamiento que le parece inapropiado para el paciente				
Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)				
No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
El médico no está presente en una urgencia médica				
No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento				
No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				

Nunca (0), a veces (1), frecuentemente (2) y muy frecuentemente (3).

Sumando las puntuaciones obtenidas en cada uno de ellos se obtienen:

Estrés bajo 0-34

Estrés medio 35-68

Estrés alto 69-96

Estrés bajo Se realiza aproximadamente en un tiempo de 10 minutos.

## ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON (HARS)

En la siguiente escala encierre su respuesta con un círculo.

Síntomas de los estados de ansiedad	Ausente	Leve	Moderado	Grave	Muy Grave
<b>1. Estado de ánimo ansioso.</b> Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2	3	4
<b>2. Tensión.</b> Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2	3	4
<b>3. Temores.</b> A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2	3	4
<b>4. Insomnio.</b> Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2	3	4
<b>5. Intelectual (cognitivo)</b> Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1	2	3	4
<b>6. Estado de ánimo deprimido.</b> Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3	4

<p><b>7. Síntomas somáticos generales (musculares)</b> Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.</p>	0	1	2	3	4
<p><b>8. Síntomas somáticos generales (sensoriales)</b> Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.</p>	0	1	2	3	4
<p><b>9. Síntomas cardiovasculares.</b> Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.</p>	0	1	2	3	4
<p><b>10. Síntomas respiratorios.</b> Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.</p>	0	1	2	3	4
<p><b>11. Síntomas gastrointestinales.</b> Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.</p>	0	1	2	3	4
<p><b>12. Síntomas genitourinarios.</b> Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.</p>	0	1	2	3	4

<p><b>13. Síntomas autónomos.</b> Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)</p>	0	1	2	3	4
<p><b>14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico)</b> Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.</p>	0	1	2	3	4

**TOTAL:** \_\_\_\_\_

Ansiedad leve si el puntaje general es de 14 a 17 puntos.

Ansiedad moderada si el puntaje es de 18 a 24 puntos.

Ansiedad severa si el puntaje es de 25 a 30

Anexo D: **Consentimiento informado**

**Tema de la investigación:** “PREVALENCIA DEL ESTRÉS Y ANSIEDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL “HOSPITAL DE ESPECIALIDADES JOSE CARRASCO ARTEAGA” DURANTE LA PANDEMIA COVID, CUENCA 2022”

**Datos de las investigadoras:**

<b>Nombres completos</b>	<b># de cédula</b>	<b>Institución a la que pertenecen</b>
Raquel Beatriz Illescas Barros	010639046 1	<i>Universidad de Cuenca-Carrera de Enfermería</i>
Mayra Lucia Lozano Medina	110558970 7	<i>Universidad de Cuenca-Carrera de Enfermería</i>

**¿De qué trata el estudio?**

Usted está invitado(a) a participar en este estudio de investigación sobre “Prevalencia de estrés y ansiedad del personal de enfermería del “Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga” durante la pandemia del Covid, Cuenca 2022”. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explican los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

**Introducción**

La pandemia del coronavirus ha destacado una sobrecarga laboral en el personal de enfermería debido a que virus posee una carga viral muy alta y complicando la salud del paciente, esta sobrecarga ha ocasionado situaciones de crisis causando problemas en la salud mental como el estrés y ansiedad<sup>49</sup>.

Enfermería es una profesión de gran importancia en todo mundo, no tan solo por su capacidad en la resolución de problemas sino también por la condición humanística natural que poseen en la atención de pacientes, exponiéndose a múltiples factores de riesgo que afectan la salud de los mismos, entre ellos la salud mental que se ve afectada por el estrés y ansiedad.

El estrés es una respuesta inespecífica del organismo a cualquier demanda, el cuerpo responde de manera similar ante acontecimientos que considera estresante, mientras que la ansiedad es una anticipación de un daño o desgracia futuro acompañada de sentimientos desagradables, el exceso de esta compromete la eficacia y conduce a las enfermedades. Estos dos problemas señalados no solo afectan el bienestar y la calidad de vida del personal de enfermería sino también al cuidado que dan hacia los pacientes.

#### **Objetivo del estudio**

En el presente estudio se pretende determinar la prevalencia de estrés y ansiedad del personal de enfermería del “Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga” durante la pandemia del Covid, Cuenca 2022.

#### **Descripción de los procedimientos**

Para la realización de este proyecto de investigación se seleccionará a los enfermeros/as, posterior a ello se les explicara en qué consiste dicho proyecto y una vez que acepten ser parte darán su consentimiento informado por escrito mediante su firma.

Se elaboró un cuestionario para obtener la información necesaria sobre datos socios demográficos basados en los objetivos de nuestra investigación; usted deberá marcar con una “X” la respuesta correspondiente y en las preguntas abiertas de la información solicitada. Para llenar las escalas deberá marcar con una “X” en el número que usted se identifica.

#### **Riesgos y beneficios**

La información obtenida en el siguiente estudio será estrictamente confidencial y será utilizada sólo por el grupo de autoras para fines investigativos. Su participación en este estudio es voluntaria, no implica riesgo físico, pero existe riesgo de quebranto de la confidencialidad de datos. Sin embargo, las investigadoras minimizarán los riesgos. Cabe mencionar que los beneficios son mayores que los riesgos pues una vez terminada la

investigación y se hayan expuesto los resultados, el hospital podrá implementar planes o estrategias de autocuidado para disminuir los factores que producen la ansiedad y el estrés, de esta manera prevenir a futuro trastornos en la salud mental.

#### Otras opciones si no participa en el estudio

Si la persona no desea participar puede retirarse en cualquier momento del proyecto de investigación si lo desea aun cuando antes haya aceptado.

#### Derechos de los participantes

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, sin que esto represente algún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 7) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 8) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 9) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 10) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 11) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 12) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean *manejados* según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 13) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

#### Información al contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0979150119 que pertenece a Raquel Beatriz Illescas Barros o envíe un correo electrónico a raquel.illescasb@ucuenca.edu.ec ó al 0981768127 que pertenece a Mayra Lucia Lozano Medina o envíe un correo electrónico a mayra.lozanom@ucuenca.edu.ec

### Consentimiento informado

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

Nombres completos del/a participante	Firma del/a participante	Fecha
_____	_____	_____

Nombres completos del testigo ( si aplica)	Firma del testigo	Fecha
_____	_____	_____

Nombres completos del/a investigador/a	Firma del/a investigador/a	Fecha
_____	_____	_____

Nombres completos del/a investigador/a	Firma del/a investigador/a	Fecha
_____	_____	_____

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra Presidente/a del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: jose.ortiz@ucuenca.edu.ec





Anexo F: **Aprobación del protocolo por el COBIAS**

UCuenca / COBIAS

**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL ÁREA DE LA SALUD****Oficio Nro. UC-COBIAS-2022-009**  
Cuenca, 11 de enero de 2022

Estudiantes  
Rosa Raquel Beatriz Illescas Barros  
Mayra Lucía Lozano Medina  
Presente.-

De mi consideración:

El Comité de Bioética en Investigación del Área de la Salud de la Universidad de Cuenca, le informa que su protocolo de investigación con código **2021-099EO-E** titulado *"PREVALENCIA DEL ESTRÉS Y ANSIEDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JOSE CARRASCO ARTEGA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID. CUENCA. 2022"* se encuentra **APROBADO**, en la sesión ordinaria Nro.180 con fecha 10 de enero de 2022.

El protocolo se aprueba, en razón de que cumple con los siguientes parámetros:

- Los objetivos planteados en el protocolo son de significancia científica con una justificación y referencias.
- Los datos serán manejados considerando los principios de beneficencia, equidad, justicia y respeto a los demás.
- En el proyecto se definen medidas para proteger la privacidad y confidencialidad de la información del estudio en sus procesos de manejo y almacenamiento de datos.
- En el protocolo se detallan las responsabilidades de la investigadora.
- La investigadora principal del proyecto ha dado respuesta a todas las dudas y realizado todas las modificaciones que este Comité ha solicitado.



UCuenca / COBIAS

**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL ÁREA DE LA SALUD**

Esta aprobación tiene una duración de un año (365 días) transcurrido el cual, se deberá solicitar una extensión si fuere necesario. En toda correspondencia con el Comité de Bioética favor referirse al siguiente código de aprobación **2021-099EO-E**.

Los miembros del Comité estarán dispuestos durante el desarrollo del estudio a responder cualquier inquietud que pudiere surgir tanto de los participantes como de los investigadores.

Es necesario que se tome en cuenta los siguientes aspectos:

1. El Comité no se responsabiliza por cualquiera de los posibles eventos por el manejo inadecuado de la información, lo cual es de entera responsabilidad de la investigadora principal; sin embargo, es requisito informar a este Comité sobre cualquier novedad, dentro de las siguientes 24 horas.
2. El Comité de Bioética ha otorgado la presente aprobación con base en la información entregada y la solicitante asume la veracidad, corrección y autoría de los documentos entregados.
3. De igual forma, la solicitante es responsable de la ejecución correcta y ética de la investigación, respetando los documentos y condiciones aprobadas por el Comité, así como la legislación vigente aplicable y los estándares nacionales e internacionales en la materia.

Se le recuerda que debe informar al COBIAS-UCuenca, el inicio del desarrollo de la investigación aprobada, así como cualquier modificación en el protocolo y una vez que concluya con el estudio debe presentar un informe final del resultado a este Comité.

Atentamente,

Digitally signed by

VICENTE MANUEL SOLANO PAUCAY

EC

2022/01/11 18:53

Dr. Vicente Solano Paucay  
**Presidente del COBIAS-UCuenca**

## Anexo G: Aprobación del director del hospital



Memorando Nro. IESS-HJCA-CGI-2022-0040-M

Cuenca, 10 de febrero de 2022

**PARA:** Sra. Mgs. Dolores Carmelina García Parra  
**Coordinador General de Enfermería - Hospital de Especialidades - José Carrasco Arteaga**

**ASUNTO:** Dar facilidades a Mayra Lucia Lozano Medina y Raquel Beatriz Illescas Barros

De mi consideración:

Luego de un cordial y atento saludo, mediante la presente la Coordinación General de Investigación, informa a usted, haber autorizado a Mayra Lucia Lozano Medina CI:1105589707 y Raquel Beatriz Illescas Barros CI: 0106390461, estudiantes de de la Universidad de Cuenca con el fin de que puedan desarrollar su investigación, sobre el tema: **“PREVALENCIA DEL ESTRÉS Y ANSIEDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES JOSÉ CARRASCO ARTEAGA, DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID, CUENCA 2022.”**

Sírvase en disponer a quién corresponda, dar las facilidades necesarias para la ejecución de dicha investigación, con la aplicación de la encuesta a todo el personal bajo su dependencia disponible en el link:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd0shBH3o1Ls5hLqzdpsvTFeLwbSqHWgnMbTDJDPT4q1YKgpQ/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd0shBH3o1Ls5hLqzdpsvTFeLwbSqHWgnMbTDJDPT4q1YKgpQ/viewform?usp=sf_link)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dr. Juan Carlos Ortiz Calle  
**COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN - HOSPITAL DE ESPECIALIDADES - JOSÉ CARRASCO ARTEAGA**

Anexos:  
- compromiso\_de\_mayra\_y\_raquel.pdf



Firmado electrónicamente por:  
**JUAN CARLOS  
ORTIZ CALLE**

[www.iesse.gob.ec](http://www.iesse.gob.ec)

Síguenos en: