

**EFECTO PSICOSOCIAL DE LA PANDEMIA CORONAVIRUS 2019 (COVID-19) EN EL ENTORNO FAMILIAR DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA**

EFECTO PSICOSOCIAL DE COVID-19 EN EL ENTORNO FAMILIAR DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

AUTORES: Wendy Vanessa Pin Posligua<sup>1</sup>Francisco Omar Cedeño Loo<sup>2</sup>DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: [sweetwendy@hotmail.es](mailto:sweetwendy@hotmail.es)

Fecha de recepción: 28-07-2020

Fecha de aceptación: 25-08-2020

**RESUMEN**

La pandemia COVID-19 ha puesto en emergencia a casi todos los países del mundo, con impactos sin precedentes y hoy constituye un gran desafío a la salud mental y la seguridad psicosocial del personal de salud, estudios científicos revelan cifras preocupantes de consecuencias psicosociales a nivel individual y en grupos familiares, desde el inicio de la pandemia y se mantiene en la actualidad, las múltiples alteraciones psicológicas asociadas que van desde síntomas menores hasta síntomas complejos, como la ansiedad y la depresión. Es imprescindible que las entidades gubernamentales apliquen estrategias capaces de minimizar estos efectos en el personal de primera línea. La presente investigación tuvo como objetivo determinar los efectos psicosociales de la pandemia COVID-19 en el entorno familiar del personal de enfermería en el hospital general del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (I.E.S.S) Portoviejo. Para lo cual se hizo una encuesta en línea con 53 trabajadores de salud, los resultados se lo proceso utilizando la estadística descriptiva, y se aplicó la prueba paramétrica de la Chi-cuadrada para determinar la relación de variables. Se ha podido determinar varios aspectos relevantes, tales como el alto grado de ansiedad que presentan el personal de enfermería, especialmente en el sexo femenino. Así también se demuestra que al estar en constante riesgo, han tenido problemas de sentirse irritado o enfadado con facilidad.

**PALABRAS CLAVE:** Efecto psicosocial; Reacciones de estrés; Enfermedades psiquiátricas; Crisis psicosociales.

**PSYCHOSOCIAL EFFECT OF THE 2019 CORONAVIRUS PANDEMIC (COVID-19) IN THE FAMILY ENVIRONMENT OF NURSING STAFF ABSTRACT****ABSTRACT**

The COVID-19 pandemic has put almost every country in the world in emergency, with unprecedented impacts and today constitutes a great challenge to the mental health and psychosocial safety of health personnel, scientific studies reveal worrying figures of psychosocial consequences at the level individual and in family groups, since the beginning of the pandemic

<sup>1</sup> Licenciada. Estudiante de la Especialidad en Orientación Familiar Integral. Instituto de Postgrado. Universidad Técnica de Manabí. Portoviejo, Ecuador

<sup>2</sup> Doctor en Educación. <https://orcid.org/0000-0001-7545-2472> Docente investigador del Instituto de Ciencias Básicas. Universidad Técnica de Manabí. Ecuador. E-mail: [francisco.omar@utm.edu.ec](mailto:francisco.omar@utm.edu.ec)

and is maintained today, the multiple associated psychological alterations ranging from minor symptoms to complex symptoms, such as anxiety and depression. It is essential that government entities apply strategies capable of minimizing these effects on frontline personnel. The present research aimed to determine the psychosocial effects of the COVID-19 pandemic in the family environment of the nursing staff in the general hospital of the Ecuadorian Social Security Institute (I.E.S.S) Portoviejo. For which an online survey was made with 53 health workers, the results were processed using descriptive statistics, and the parametric Chi-square test was applied to determine the relationship of variables. It has been possible to determine several relevant aspects, such as the high degree of anxiety presented by the nursing staff, especially in the female sex. This also shows that being in constant risk, they have had problems feeling irritated or angry easily.

**KEYWORDS:** Psychosocial effect; Stress reactions; Psychiatric illnesses; Psychosocial crisis.

## INTRODUCCIÓN

En enero del 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de la enfermedad por el nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) como una emergencia de salud pública de importancia internacional. La OMS afirmó que existe un riesgo alto de diseminación de la enfermedad por COVID-19 a otros países en todo el mundo. En marzo del 2020, tras una evaluación la OMS decidió que COVID-19 puede ser caracterizado como una pandemia. (Oms & Oms, 2020). El personal de la salud, es la profesión en la cual se genera mayores posibilidades de contagio especialmente los servidores de las casas de salud, a ellos se le ha aumentado el nivel de responsabilidad individual y en grupo, así mismo se debieron adaptarse y adquirir fortaleza a las diferentes adversidades con las que tienen que lidiar a diario, convirtiéndose en el receptor y el encargado de exponer las malas y buenas noticias a los familiares y pacientes, el personal de enfermería al estar expuestos a estas situación desde el punto de vista psicológico, se puede generar diversas patologías, afectando a ellos y a su entorno familiar. Ellos al interactuar con los pacientes los cuales presentan la mayoría de las veces alteraciones negativas, y los conlleva a problemas de salud mental como el estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor entre otras.

La actual pandemia es de alto grado de contagio, y la cantidad de población ya contagiados sobrepasa todas las expectativas de las diferentes organizaciones de la salud mundial, la epidemia por el COVID-19 tiene un impacto psicológico en la población general con consecuencias en la salud física y mental, la salud mental está en riesgo, la ansiedad está presente en cada momento, así como lo manifiesta (Huarcaya-victoria, 2020) La ansiedad por la salud “Ocurre cuando algunos cambios o sensaciones corporales son interpretados como síntomas de alguna enfermedad”.

Con esta investigación se trata de Determinar el efecto psicosocial de la pandemia COVID 2019 en el entorno familiar del personal de enfermería en el hospital general del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (I.E.S.S) Portoviejo. Para el desarrollo de la investigación se tomó como unidad de análisis a 53 trabajadores de la salud, distribuidos entre, jefe de área, licenciado en enfermería y auxiliar de enfermería, el análisis de la información obtenida, se la proceso aplicando la estadística descriptiva, se aplicó Prueba de Chi-cuadrada para determinar las relaciones de las variables la cual permitió establecer varios aspectos relevantes, como que no existe relación entre el estado civil y la dificultad para relajarse.

## DESARROLLO

### *Efecto psicosocial de la pandemia COVID-19*

La epidemia causada por el coronavirus 2019 (COVID-19) se muestra amenazadora para la población mundial. Para la Organización mundial salud (OMS), a partir del 1 de junio de 2020, se han notificado 6.040.609 casos confirmados y 370.657 muertes en todo el mundo (World Health Organization, 2020). El (COVID-19) que toca todo el “cuerpo social”, tiene consecuencias psicosociales, y ante una situación de pandemia es común que las personas se sientan, al menos, estresadas y preocupadas. La epidemia y las medidas de control están llevando a un miedo generalizado en la población, y pueden conducir a la estigmatización social de los pacientes, de sus familiares y del personal sanitario, Para (Pinazo-hernandis, 2020) Considera que la pandemia “ha cambiado muchas cosas de nuestra vida cotidiana: ha afectado a nuestra manera de vivir el ocio, hacer deporte, trabajar o relacionarnos. Ha cambiado nuestras percepciones y comportamientos sobre los demás, sobre otros grupos y el mundo en general”

En estos momentos de crisis, la gente tiende a centrarse en la emergencia diaria de sobrevivir a esa crisis, el distanciamiento social se presenta como una práctica para reducir el contacto cercano entre las personas y frenar la propagación del virus. En este sentido, esta medida nos obliga a ser solidarios. El ser humano es básicamente un ser social, que necesita de otros. Por eso, es necesario comprender que, en principio, el aislamiento es una medida sanitaria transitoria, que nos preserva de enfermarnos, para (Abad-corpa, Sánchez-lópez, & Moreno-casbas, 2020) considera que “ Las herramientas que tenemos a mano son el aislamiento y la cuarentena, el distanciamiento social y la contención comunitaria”. El miedo ante lo desconocido, en este caso el coronavirus, es una reacción normal y esperable, y nos permite poner en marcha mecanismos de afrontamiento, como los cuidados que los expertos recomiendan. El pánico paraliza y nos deja inermes, sin reacción. Para (Feng et al., 2020) considera que “ La angustia psicológica es una experiencia emocional desagradable causada por una variedad de factores, que se pueden manifestar como tensión, miedo, ansiedad e inestabilidad psicológica”.

La contradicción sería que si bien se requiere del aislamiento social para controlar la propagación del virus, el mismo a largo plazo puede contribuir a afectar la salud mental, que en definitiva es todo un cambio en la vida de todos, es así que la cuarentena nos llevó a ese cambio del estilo de vida, así como lo manifiesta (Tanoue, Nomura, Yoneoka, & Kawashima, 2020) la “Cuarentena domiciliaria a solicitud de los gobiernos cambió dramáticamente la vida de las personas”. Por lo tanto, se sugiere evitar el aislamiento emocional. En este sentido, la época actual y su hiperconectividad pueden ser muy útil en tiempos de pandemia, podría ser una oportunidad para reencontrarse y compartir todas aquellas cosas que por diferentes razones no nos permite a diario.

Con los adolescentes puede ser tiempo para la conversación, poder escucharlos sin prisa, que mantengan la conexión con sus pares en forma virtual. Con los más pequeños el tiempo para el juego creativo. Con los adultos mayores de la familia mantener el contacto telefónico, la conexión ayuda a aliviar la angustia y mitigar el estrés. Es importante permitirse expresar los sentimientos que esta situación genera en cada uno. Es esperable sentirse ansioso, confundido, estresado y experimentar malestar. Darse tiempo para detectar y expresar lo que cada uno siente. Así como lo manifiesta (De La Serna, 2020) “El estado de ánimo es la forma en la que uno se enfrenta a las actividades diarias, y cómo se responde ante las dificultades que van surgiendo”. Evitar la sobreexposición a la información que desencadena ansiedad y confusión. Seleccionar

los canales de información para evitar el aumento de ansiedad y compartirla con los más pequeños de la familia, sin alarmar y que contenga un mensaje esperanzador.

La primera huella de una epidemia es la crisis misma, la población en general y las personas suelen presentar temor, ansiedad, angustia y depresión, la mayoría de la persona el problema que influye el aislamiento, el distanciamiento físico, el cierre de escuelas y lugares de trabajo, son desafíos que afectan, y es natural sentir estrés, ansiedad, miedo y soledad, la depresión persistente, ataque de pánico y delirium e incluso tendencias suicidas en los casos extremos. El personal de salud han sido los más expuestos a contagios, y a estar propenso a diferentes trastornos que se desencadenan por su contacto diario, con personas infectadas. Según la (Organización Panamericana de la Salud, n.d.)

Los trabajadores de salud pueden experimentar otros factores de estrés adicionales: Estigmatización por trabajar con pacientes del virus COVID-19 y poder contagiar a familiares o amigos; medidas estrictas de bioseguridad; mayor demanda en el entorno laboral; capacidad reducida para beneficiarse del apoyo social debido a los intensos horarios laborales; capacidades de personal o energía insuficientes para implementar la auto asistencia básica.

La (Oms & Oms, 2020) hace varias consideraciones en el caso de los trabajadores de salud

- Sentirse bajo presión es una experiencia que usted y muchos de sus colegas probablemente estén viviendo; de hecho, es muy normal sentirse así en la situación actual. El estrés y los sentimientos que lo acompañan no son reflejo, de ninguna manera, de que usted no puede hacer su trabajo o de que sea débil. Atender su salud mental y su bienestar psicosocial en estos momentos es tan importante como cuidar su salud física
- Cuídese mucho en estos momentos. Pruebe y adopte estrategias útiles de respuesta, como descansar y hacer pausas durante el trabajo o entre turnos, alimentarse saludablemente y en cantidad suficiente, realizar actividad física, y mantenerse en contacto con la familia y los amigos. Trate de no adoptar estrategias de respuesta inadecuadas como el consumo de tabaco, alcohol u otras drogas. A largo plazo, esto podría empeorar su bienestar mental y físico.
- Es posible que algunos trabajadores de salud perciban que su familia o su comunidad no quieren tenerlos cerca debido al riesgo, al estigma o al temor. Esto puede contribuir a que una situación ya complicada resulte mucho más difícil.
- Utilice maneras adecuadas para intercambiar mensajes con las personas que tienen discapacidades intelectuales, cognitivas o psicosociales.
- Sepa cómo brindar apoyo a las personas que se han visto afectadas por COVID-19 y cómo vincularlas con los recursos disponibles. Esto es especialmente importante para quienes requieran apoyo psicosocial y de salud mental.

#### *Reacciones de estrés por riesgos laborales*

La presión en el ambiente laboral es inevitable: la carga de trabajo, horarios fijos que cumplir, expectativas de desempeño y la búsqueda de reconocimiento forman parte del día a día en la vida profesional; sin embargo, la sobrecarga de tareas rutinarias en un ambiente peligroso termina por generar un sentimiento de tensión, impotencia y frustración constante conocido como estrés laboral. Tal como lo explica (Stavroula, Amanda, & Tom, 2014) “El estrés laboral es la

reacción que puede tener el individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades, y que ponen a prueba su capacidad para afrontar la situación” Para (Fofana, Latif, Bashir, & Komal, 2020) considera que “otra crisis inminente es la pandemia de depresión severa y ansiedad que golpeará al mundo después de esta pandemia viral por razones como el desempleo, la cuarentena forzada”. El cual puede llegar a tener repercusiones nocivas para la salud física y mental del trabajador, incluso fatales, de no ser prevenidas y atendidas.

Las personas que permanecen guardando cuarentena para prevenir la enfermedad es más susceptibles de adquirir diferente tipo de patología así como lo indica (Brooks, 2020) “Estudios previos revelan que las personas bajo encierro son más propensas a desarrollar varios síntomas de problemas psicológicos, por ejemplo, estrés, depresión, fatiga emocional, insomnio y postraumático signos de ansiedad”. La prolongación del estrés por el trabajo puede generar trastornos en la salud mental del empleado, como el "burnout" o desgaste emocional, afectando el desempeño laboral o causando actitudes poco saludables como el consumo de alcohol, tabaco y drogas, e incluso en casos extremos acciones fatales, motivadas además por un contexto adverso interno y externo.

Actualmente existe mucha información sobre las reacciones del estrés por riesgo laboral tanto así que muchos investigadores han aplicado varias técnicas para determinar varios aspectos como la de (Schwartz, T. y Pines, 2020). Donde compartieron una presentación, que fue sobre pedirles a los oficiales médicos que compartan sus sentimientos sobre la pandemia actual el mundo. Sus respuestas fueron las siguientes: "Agotado, abrumado y ansioso" y "Ella carga de trabajo actual no es sostenible”. Algunos estudios han hallado que altas exigencias laborales dan como resultado siete veces mayor riesgo de agotamiento emocional; poco apoyo de los compañeros, dos veces mayor riesgo de problemas en espalda, cuello y hombros; bajo control del trabajo, dos veces mayor riesgo de mortalidad cardiovascular y, mucha tensión puede producir tres veces mayor riesgo de morbilidad por hipertensión. Todos estos factores desencadenantes no solo que deterioran y ocasionan problemas laborales, sino también enfermedades a los trabajadores y el círculo familiar, las investigaciones consideran muchos detalles para poder determinar cuáles son las principales causas del estrés laboral así como lo indica (Stavroula et al., 204AD) “La mayor parte de las causas del estrés laboral están relacionadas con la forma en que se define el trabajo y el modo en que se gestiona las entidades” Para (Stavroula et al., 204AD) considera que el estrés laboral puede afectar a las entidades del siguiente modo:

- Aumento del absentismo
- Menor dedicación al trabajo
- Aumento de la rotación del personal
- Deterioro del rendimiento y la productividad
- Aumento de las prácticas laborales poco seguras y de las tasas de accidentes
- Aumento de las quejas de usuarios y clientes
- efectos negativos en el reclutamiento de personal
- Aumento de los problemas legales ante las demandas presentadas y las acciones legales emprendidas por trabajadores que sufren estrés
- Deterioro de la imagen institucional tanto entre sus empleados como de cara al exterior

### *Enfermedades psiquiátricas preexistentes*

El efecto global de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) cambia rápidamente, con todas las medidas tomadas por los diferentes gobiernos sean estos bloqueos y otras medidas de confinamiento. Los efectos negativos indudablemente repercuten en la salud mental y la atención de la salud mental. Aunque la pandemia de COVID-19 ha afectado a una gran proporción de la población mundial, se sabe relativamente poco sobre sus posibles efectos sobre la salud mental. Tanto el brote en sí como las medidas preventivas resultantes afectarán severamente la salud mental en aquellos con y sin antecedentes de enfermedad mental y en trabajadores de la salud. Primero, el aislamiento social y las incertidumbres en torno al virus pueden provocar pensamientos depresivos, desesperación, ansiedad y soledad. En consecuencia, los síntomas psiquiátricos en personas sin antecedentes de enfermedad mental pueden surgir y las condiciones psiquiátricas preexistentes pueden empeorar. Así lo establece (Benjamin et al., 2020) “En tiempos de pandemia, como en los desastres, existe un mayor riesgo de Trastorno de estrés postraumático (TEPT), depresión y ansiedad”

El delirio puede aparecer en las etapas agudas de COVID-19, y los médicos deben estar al tanto de los posibles efectos a largo plazo en la salud mental, a raíz de la pandemia de COVID-19. Así como lo manifiesta (Benjamin et al., 2020) “La pandemia de COVID-19 podría provocar aumento de los trastornos psiquiátricos, como el estrés postraumático, Trastornos depresivos y de ansiedad, así como síntomas relacionados con el duelo” Sin embargo, los hallazgos sugieren que el delirio (un estado mental caracterizado por cambios en la conciencia, alteración del comportamiento y, a veces, alucinaciones) puede ser común en pacientes hospitalizados en las etapas agudas de SARS, MERS y enfermedad COVID-19. En la investigación de (Liu et al., 2020) llega a la siguiente conclusión “Una mejor calidad de sueño subjetiva y un patrón de sueño no fragmentado se asocian con una menor prevalencia de STP. Se debe prestar atención pública con la alta prevalencia de PTSS y la diferencia de género significativa, y se deben preparar ciertas medidas para prevenir el PTSS y otros problemas mentales, especialmente para las mujeres”. Para algunas de los millones de personas con trastorno de estrés postraumático, trastorno obsesivo compulsivo u otras formas de ansiedad, el coronavirus es una amenaza creciente para la salud mental. La hipocondría o trastorno de ansiedad por enfermedad es una afección psiquiátrica en la que una persona tiene ansiedad extrema de tener o desarrollar una enfermedad. Su ansiedad puede aumentar hasta el punto de que afecta la vida y las relaciones cotidianas.

### *Crisis psicossocial*

Los problemas de salud mental y la incidencia o exacerbación de trastornos mentales en forma aguda o de crisis dependerá de la magnitud de la pandemia, del grado de vulnerabilidad de la población, de la respuesta de los servicios de salud, y de las características individuales de afrontamiento y resiliencia de las personas afectadas por la emergencia; además, el temor de contagiar o ser contagiado agrava la situación. Para (Jairo Ramírez-Ortiz, Diego Castro-Quintero, Carmen Lerma-Córdoba, Francisco Yela-Ceballos, 2020) manifiesta que “Existen dos caras de la moneda frente a las consecuencias que puede traer una pandemia, especialmente aquellas relacionadas con el aislamiento social”. En las crisis epidemiológicas, se incrementa el riesgo de problemas de salud mental a causa de las medidas de aislamiento, restricción de movilidad y disminución en el contacto físico directo.

Las personas que pasan tiempo en aislamiento pueden mostrar síntomas de depresión grave y síntomas relacionados con el estrés postraumático. La separación de los seres queridos, la pérdida

de la libertad, la incertidumbre sobre el estado de la enfermedad y el aburrimiento; pueden causar efectos psicológicos adversos, conductas de evitación, de confusión, de frustración y de enojo; incluidos los síntomas de estrés postraumático que podrían escalar hasta el suicidio; de hecho, algunos investigadores han sugerido que, a mayor duración de la cuarentena, se intensifican los temores, mismos que pueden provocar efectos negativos duraderos. Por todo esto, es importante apelar a la participación social activa y recordar a la población que es un esfuerzo individual solidario, beneficia a la colectividad. Para (Ram, Misol, Fern, Jorge, & Tiz, 2020) manifiesta que al combinarse los componentes biopsicosociales de la epidemia con los componentes psicosociales del confinamiento o aislamiento social ha mostrado una serie de características como las siguientes: Es una epidemia asentada del mundo desarrollado y urbanizado. Es una pandemia que revela la vulnerabilidad sanitaria incluso de esos países y la crisis del aislacionismo sanitario en un mundo globalizado. Conlleva una grave pandemia social, no sólo biológica. Ha sacado a la luz otros “virus”, distorsiones, disfunciones, inequidades e injusticias negadas, sumergidas y marginadas de nuestro mundo. Entre otras.

El temible efecto del confinamiento y el distanciamiento social en la salud psicosocial. Por acción u omisión, las medidas de afrontamiento que adoptan las administraciones nacionales, regionales y locales sobre esta crisis, nos afectan directa e indirectamente. Así como lo manifiesta (Jairo Ramírez-Ortiz, Diego Castro-Quintero, Carmen Lerma-Córdoba, Francisco Yela-Ceballos, 2020) “En la situación actual de confinamiento global en el hogar debido al brote del COVID-19, la mayoría de las personas están expuestas a situaciones estresantes sin precedentes y de duración desconocida”. Especialmente, las medidas de confinamiento y distanciamiento social tienen un efecto profundo en lo psicosocial, ya que altera severamente nuestra vida cotidiana y nuestra salud. Puesto que los cambios han sido dispuestos de forma inmediata y abrupta sin poder contar con tiempo suficiente de adaptación, el desafío de gestionar adecuadamente el malestar psicosocial que nos provocan es mayor.

Desde el punto de vista psicosocial, no podemos ignorar el devastador efecto de cientos de miles de personas convaleciendo apartadas de sus seres queridos o impedidas de la cercanía y el contacto familiar, ni de la interrupción de las relaciones entre colegas de trabajo, familiares o amigos; tampoco podemos subestimar la merma o pérdida de actividades culturales, creativas, laborales, deportivas o de esparcimiento que son cruciales para nuestro bienestar físico, emocional e intelectual. Es necesario tener en consideración los resultados de las diferentes investigaciones que dan varias recomendaciones como la de (Jairo Ramírez-Ortiz, Diego Castro-Quintero, Carmen Lerma-Córdoba, Francisco Yela-Ceballos, 2020) donde manifiesta que “Dentro de las medidas que se pueden implementar a largo plazo o después de un brote, están el uso de terapias centradas en el trauma”. Ya que la terapia cognitiva conductual, busca disminuir los pensamientos negativos sobre el futuro.

### *Materiales y métodos*

La investigación se enmarca en un estudio cualitativo, descriptivo, analítico y propositivo, ya que se va a describir las características de las variables de estudio, para lo cual se utilizó herramientas de búsqueda de información en diferentes repositorios de libros, tesis y artículos científicos, los cuales dieron sustento y apoyo bibliográfico a la investigación, en cuanto a los instrumentos de medición en los cuales se apoya esta investigación, es la encuesta en línea para recabar información proveniente de los involucrados, el cual está basado en determinar el efecto psicosocial de la pandemia coronavirus 2019 (covid-19) en el entorno familiar del personal de enfermería en el hospital general I.E.S.S. Portoviejo. Para el desarrollo de la investigación se

tomó como unidad de análisis a 53 trabajadores de la salud, distribuidos entre, jefe de área, licenciado en enfermería y auxiliar de enfermería, el análisis de la información obtenida se la proceso aplicando la estadística descriptiva, se aplicó Prueba de Chi-cuadrada para determinar las relaciones de las variables la cual permitió establecer varios aspectos relevantes.

Tabla 1. ¿Qué tan seguido ha tenido los siguientes efectos psicosociales a raíz de la pandemia, Se ha sentido nervioso, ansioso o muy alterado?

Genero	Más de la mitad de los días	Menos de la mitad de los días	Nunca	Siempre	Total
Femenino	13 12,509	19 14,717	4 8,094	3 3,679	39
Masculino	4 4,491	1 5,283	7 2,906	2 1,321	14
Total	17	20	11	5	53

H0. No existe relación entre el género y si se ha sentido nervioso, ansioso o muy alterado

H1. Si existe relación entre el género y si se ha sentido nervioso, ansioso o muy alterado

Tabla 2. Prueba de Chi-cuadrada

	Chi-cuadrada	GL	Valor p
Pearson	13,107	3	0,004
Relación de verosimilitud	13,558	3	

Teniendo los valores calculados y los esperados se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrada, siendo el p-valor calculado  $< 0.05$ , y aun nivel de significancia del 5%, se ha encontrado suficiente evidencia estadística en la muestra para rechazar Ho. Por lo tanto, las variables son dependiente, y se puede afirmar que si existe relación entre el género y si se ha sentido nervioso, ansioso o muy alterado.

Tabla 3. ¿Qué tan seguido ha tenido los siguientes efectos psicosociales a raíz de la pandemia? ¿Ha tenido dificultad para relajarse?

Estado Civil	Más de la mitad de los días	Menos de la mitad de los días	Nunca	Siempre	Total
Casado/pareja de hecho	3 4,925	16 13,679	7 6,566	3 3,83	29
Divorciado/separado	2 0,849	1 2,358	0 1,132	2 0,66	5
Soltero	4 3,226	8 8,962	5 4,302	2 2,509	19
Total	9	25	12	7	53

H0. No existe relación entre el estado civil y dificultad para relajarse

H1. Si existe relación entre el estado civil y dificultad para relajarse

Tabla 4. Prueba de Chi-cuadrada

	Chi-cuadrada	GL	Valor p
Pearson	8,052	6	0.2343
Relación de verosimilitud	8,113	6	

Teniendo los valores calculados y los esperados se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrada, siendo el p-valor calculado  $>$  a 0.05, y aun nivel de significancia del 5%, se ha encontrado suficiente evidencia estadística en la muestra para no rechazar  $H_0$ . Por lo tanto, las variables son independiente, y se puede afirmar que no existe relación entre el estado civil y la dificultad para relajarse.

Tabla 5. ¿Qué tan seguido ha tenido los siguientes efectos psicosociales a raíz de la pandemia? ¿Se ha irritado o enfadado con facilidad?

Cargo que ocupa	Más de la mitad de los días	Menos de la mitad de los días	Nunca	Siempre	Total
Auxiliar de enfermería	2 2,509	9 8,245	7 7,17	1 1,075	19
Jefe de área	0 0,132	0 0,434	1 0,377	0 0,057	1
Licenciado en enfermería	5 4,358	14 14,321	12 12,453	2 1,868	33
Total	7	23	20	3	53

$H_0$ . No existe relación entre el cargo que ocupa y se ha irritado o enfadado con facilidad

$H_1$ . Si existe relación entre el cargo que ocupa y se ha irritado o enfadado con facilidad

Tabla 6. Prueba de Chi-cuadrada

	Chi-cuadrada	GL	Valor p
Pearson	1,959	6	0.9234
Relación de verosimilitud	2,260	6	

Teniendo los valores calculados y los esperados se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrada, siendo el p-valor calculado  $>$  a 0.05, y aun nivel de significancia del 5%, se ha encontrado suficiente evidencia estadística en la muestra para no rechazar  $H_0$ . Por lo tanto, se puede afirmar que no existe relación entre el cargo que ocupa y se ha irritado o enfadado con facilidad.

Tabla 7. ¿Qué tan seguido ha presentado estos aspectos emocionales a raíz de la pandemia? ¿Sintiéndose cansado/a o teniendo poca energía?

Genero	Más de la mitad de los días	Menos de la mitad de los días	Nunca	Siempre	Total
Femenino	12 9,566	17 17,66	7 8,83	3 2,943	39
Masculino	1 3,434	7 6,34	5 3,17	1 1,057	14
Total	13	24	12	4	53

$H_0$ . No existe relación entre el género y si se ha cansado o teniendo poca energía

$H_1$ . Si existe relación entre el género y si se ha cansado o teniendo poca energía

Tabla 8. Prueba de Chi-cuadrada

	Chi-cuadrada	GL	Valor p
Pearson	3,878	3	0,275
Relación de verosimilitud	4,375	3	

Teniendo los valores calculados y los esperados se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrada, siendo el p-valor calculado  $>$  a 0.05, y aun nivel de significancia del 5%, se ha encontrado

suficiente evidencia estadística en la muestra para no rechazar  $H_0$ . Por lo tanto, se puede afirmar que no existe relación entre el género y si se ha cansado o teniendo poca energía.

Tabla 9. ¿Qué tan seguido ha presentado estos aspectos emocionales a raíz de la pandemia? ¿Se ha sentido decaído/a deprimido/a o sin esperanzas?

Estado Civil	Más de la mitad de los días	Menos de la mitad de los días	Nunca	Siempre	Total
Casado/pareja de hecho	2	13	13	1	29
	6,019	10,396	10,943	1,642	
Divorciado/separado	2	0	2	1	5
	1,038	1,792	1,887	0,283	
Soltero	7	6	5	1	19
	3,943	6,811	7,17	1,075	
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>53</b>

$H_0$ . No existe relación entre el estado civil y si se ha sentido decaído, deprimido o sin esperanzas.

$H_1$ . Si existe relación entre el género y si se ha sentido decaído, deprimido o sin esperanzas.

Tabla 10. Prueba de Chi-cuadrada

	Chi-cuadrada	GL	Valor p
Pearson	11,608	6	0.0713
Relación de verosimilitud	13,035	6	

Teniendo los valores calculados y los esperados se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrada, siendo el p-valor calculado  $>$  a 0.05, y aun nivel de significancia del 5%, se ha encontrado suficiente evidencia estadística en la muestra para no rechazar  $H_0$ . Por lo tanto, se puede afirmar que no existe relación entre el estado civil y si se ha sentido decaído, deprimido o sin esperanzas.

Tabla 11. ¿Qué tan seguido ha presentado estos aspectos emocionales a raíz de la pandemia? ¿Dificultad en caer o permanecer dormido/a demasiado?

Cargo que ocupa	Más de la mitad de los días	Menos de la mitad de los días	Nunca	Siempre	Total
Auxiliar de enfermería	3	9	6	1	19
	2,868	8,962	6,094	1,075	
Jefe de área	0	0	1	0	1
	0,151	0,472	0,321	0,057	
Licenciado en enfermería	5	16	10	2	33
	4,981	15,566	10,585	1,868	
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	<b>17</b>	<b>3</b>	<b>53</b>

$H_0$ . No existe relación entre el cargo que ocupa y dificultad en caer o permanecer dormido o dormido demasiado.

$H_1$ . Si existe relación entre el cargo que ocupa y dificultad en caer o permanecer dormido o dormido demasiado.

Teniendo los valores calculados y los esperados se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrada, siendo el p-valor calculado  $>$  a 0.05, y aun nivel de significancia del 5%, se ha encontrado suficiente evidencia estadística en la muestra para no rechazar  $H_0$ . No existe relación entre el cargo que ocupa y dificultad en caer o permanecer dormido o dormido demasiado.

Tabla 12. Prueba de Chi-cuadrada

	Chi-cuadrada	GL	Valor p
Pearson	2,184	6	0.902
Relación de verosimilitud	2,341	6	

## CONCLUSIONES

La psicología como ciencia en tiempos de la COVID-19 resulta imprescindible para mejorar el entorno familiar del personal de enfermería, en toda emergencia, más aún en una sanitaria los problemas psicosociales son comunes, por la exposición que los servidores de salud mantienen con personas infectadas o con sus diferentes problemas que presentan.

Con el avance de las diferentes investigaciones ya se puede tener datos certeros del efecto psicosocial de los diferentes actores, en esta investigación se ha podido determinar varios aspectos relevantes, tales como el alto grado de ansiedad que presentan el personal de enfermería, especialmente en el sexo femenino. Así también se demuestra que, al estar en constante riesgo, han tenido problemas de sentirse irritado o enfadado con facilidad.

En lo que respecta a la depresión se pudo comprobar que el género femenino ha sido el más propenso a presentar varios síntomas como el cansancio, en la parte emocional, se puede determinar que el personal de enfermería, especialmente los casados, se han sentido deprimido ya que al estar en contacto con personas infectadas se corre el riesgo de infectar al resto de familia. Es necesario seguir investigando los diferentes aspectos que puede ocasionar algún tipo de deterioro ocasionado por esta pandemia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abad-corpa, E., Sánchez-lópez, D., & Moreno-casbas, T. (2020). Scoping review sobre las recomendaciones para el aislamiento domiciliario en la pandemia de COVID-19. *Enfermería Clínica*, (xx). <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.007>
- Benjamin, S., Lachal, J., Radjack, R., Carretier, E., Minassian, S., Benoit, L., & Rose, M. (2020). Adolescent psychiatric disorders during the COVID-19 pandemic and lockdown. *Psychiatry Research*, 291(June), 113264. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113264>
- Brooks, D. (2020). La pandemia del miedo y la agonía. *The New York Times*. Retrieved from <https://www.nytimes.com/2020/04/09/opinion/covid-anxiety.html>
- De La Serna, J. (2020). *Aspectos Psicológicos del COVID-19*. (Tektime, Ed.) (Universida).
- Feng, L., Dong, Z., Yan, R., Wu, X., Zhang, L., & Ma, J. (2020). Psychological distress in the shadow of the COVID-19 pandemic : Preliminary development of an assessment scale. *Psychiatry Research*, 291(May), 113202. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113202>
- Fofana, N. K., Latif, F., Bashir, M. F., & Komal, B. (2020). Fear and Agony of the Pandemic Leading to Stress and mental illness: An Emerging Crisis in the Novel Coronavirus (COVID-19) Outbreak. *Psychiatry Research*, 113230. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113230>
- Huarcaya-victoria, J. (2020). CONSIDERACIONES SOBRE LA SALUD MENTAL EN LA PANDEMIA DE COVID-19, 37(2), 327–334.
- Jairo Ramírez-Ortiz, Diego Castro-Quintero, Carmen Lerma-Córdoba, Francisco Yela-Ceballos, F. E.-C. (2020). Consequences of the Covid-19 Pandemic in Mental. *Salud Mental*, 57(1), 1–21. Retrieved from <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/303>
- Liu, N., Zhang, F., Wei, C., Jia, Y., Shang, Z., & Sun, L. (2020). Prevalence and predictors of PTSS during COVID-19 outbreak in China hardest-hit areas : Gender differences matter. *Psychiatry Research*, 287(March), 112921. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112921>

Oms, L., & Oms, L. (2020). Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19, 2019, 1–7.

Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19 -OPS/OMS. Retrieved June 25, 2020, from <https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-psicosociales-salud-mental-durante-brote-covid-19>

Pinazo-hernandis, S. (2020). *Journal of. Revista Española de Geriatría y Gerontología*. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2020.05.006>

Ram, F. B., Misol, C., Fern, C., Jorge, A., & Tiz, L. (2020). Pandemia De La Covid-19 Y Salud Mental: Reflexiones Iniciales Desde La Atención Primaria De Salud Española. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2020.06.006>

Schwartz, T. y Pines, E. (2020). Lidiando con la fatiga, el miedo y el pánico durante una crisis. Retrieved from <https://hbr.org/2020/03/coping-with-fatigue-fear-and-panic-during-a-crisis>

Stavroula, L., Amanda, G., & Tom, C. (204AD). La organización del trabajo y el estrés. In *Serie protección de la salud de los trabajadores n° 3* (3rd ed., p. 27).

Tanoue, Y., Nomura, S., Yoneoka, D., & Kawashima, T. (2020). Mental health of family , friends , and co-workers of COVID-19 patients in. *Psychiatry Research*, 291(April), 113067. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113067>

World Health Organization. (2020). Global research on coronavirus disease (COVID-19). Retrieved from <https://www.who.int/emergencies/diseases/novelcoronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov>