



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE  
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores  
del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

**MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**AUTORA:**

Pincay Oviedo, Katherine Jenny (ORCID: 0000-0003-0386-2397)

**DOCENTE:**

Dr. Carranza Samanez, Kilder Maynor (ORCID: 0000-0002-6891-0065)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**PIURA – PERÚ**

**2021**

## Dedicatoria

Mi tesis va dedicada principalmente a Dios quien ha sido mi guía durante todo este tiempo y ha permitido que alcance esta nueva meta bendiciéndome en cada momento.

A mi amada familia en especial a mi esposo Alberto y mis hijas Melany, Nashly, Andreina quienes siempre estuvieron junto a mi acompañándome, siendo mi mayor impulso y fortaleza para alcanzar mis objetivos.

A mis amados padres Colón y Jenny los que me inculcaron valores y me dan su bendición, acompañado de su amor incondicional en cada instante de mi vida...

A mis hermanos Juan, Vanessa e Italo quienes me brindan su absoluto apoyo en cada meta que me propongo.

## Agradecimiento

Mi profundo agradecimiento a Dios y la virgen por darme amor, salud sabiduría y fortaleza para lograr mis metas propuestas.

A mi estimado asesor Kilder Carranza Mg. Por impartir sus conocimientos, la constante dedicación, apoyo y motivación para realizar esta tesis.

También agradezco a mi querida institución por permitirme ejecutar mi proyecto de tesis.

Mi gratitud, a cada uno de mis amigos y compañeros de trabajo quienes me ayudaron y apoyaron sin interés para alcanzar este nuevo logro profesional.

Mis sinceros agradecimientos para los expertos, quienes contribuyeron como validadores de los instrumentos de recolección de datos.

## Índice de contenidos

Carátula .....	<b>Pág.</b>
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>7</b>
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>18</b>
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	18
3.2. Variables y operacionalización .....	19
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis .....	21
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	22
3.5. Procedimientos .....	24
3.6. Métodos de análisis de datos .....	25
3.7. Aspectos éticos .....	26
<b>IV. RESULTADOS .....</b>	<b>28</b>
<b>V. DISCUSIÓN.....</b>	<b>22</b>
<b>VI. CONCLUSIONES .....</b>	<b>29</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>32</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>33</b>
<b>ANEXOS</b>	

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Ficha técnica del instrumento de salud mental.....	22
<b>Tabla 2.</b> Ficha técnica del instrumento riesgo de exposición al COVID-19 .....	23
<b>Tabla 3.</b> Validación de juicio de expertos de los instrumentos .....	24
<b>Tabla 4.</b> Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach de los instrumentos .....	24
<b>Tabla 5.</b> Distribución de frecuencias y porcentajes por edad de los usuarios internos del Hospital del Día de IESS, Ecuador, 2020.....	28
<b>Tabla 6.</b> Distribución de frecuencias y porcentaje por género de los usuarios internos del Hospital del Día de IESS, Ecuador, 2020.....	29
<b>Tabla 7.</b> Descripción de la variable salud mental en sus dimensiones percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020. ....	30
<b>Tabla 8.</b> Nivel de riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020. ....	31
<b>Tabla 9.</b> Comparación de la valoración de las dimensiones de salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020. ....	32
<b>Tabla 10.</b> Determinación de la relación entre salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.....	21
<b>Tabla 11.</b> Determinación de la correlación entre las dimensiones de salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020. ....	22

## Índice de gráficos y figuras

<b>Figura 1.</b> Esquema del tipo de investigación .....	18
<b>Figura 2.</b> Distribución de frecuencias y porcentaje por rango de edad de los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020 .....	28
<b>Figura 3.</b> Distribución de frecuencias y porcentaje por género de los trabajadores del Hospital del Día de IESS, Ecuador, 2020. ....	29
<b>Figura 4.</b> Descripción de Salud mental en sus dimensiones percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020 .....	30
<b>Figura 5.</b> Nivel de riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020 .....	31

## Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día, IESS, Ecuador, 2020. El diseño utilizado para este trabajo de investigación fue no experimental, de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, donde se aplicó cuestionarios validados a 75 sujetos seleccionados aleatoriamente. Obteniendo como resultados que el 46% de los encuestados presentó niveles moderados de estrés, 82,7% niveles extremadamente severos de ansiedad, 96% niveles leves de depresión, 98% niveles de intrusión leve, 98,7% evitación leve, 86,7% hiperactivación y un 86,7% presento niveles de alta resiliencia, en lo que respecta al riesgo de exposición a COVID-19 se determinó que un 8% de los encuestados se encuentra en un alto riesgo de exposición, 45,3% riesgo medio y el 46,7% riesgo muy bajo. En lo que respecta a las medidas organizativas y de higiene el 32,7% y el 88% respectivamente tienen una alta percepción de cumplimiento y disposición de las medidas empleadas. Concluyendo que la pandemia del COVID-19 ha generado una afectación en la salud mental de los trabajadores encontrando síntomas de ansiedad extremadamente severos, estrés moderado y depresión leve.

**Palabras claves:** Salud mental, COVID-19, Exposición de riesgo, Salud Psicológica

## Abstract

The present research work aimed to determine the relationship between mental health and the risk of exposure to COVID-19 perceived by the workers of the Hospital del Día, IESS, Ecuador, 2020. The design used for this research work was non-experimental, of a quantitative, descriptive-correlational approach, where validated questionnaires were applied to 75 randomly selected subjects. Obtaining as results that 46% of the respondents presented moderate levels of stress, 82,7% extremely severe levels of anxiety, 96% mild levels of depression, 98% mild intrusion levels, 98,7% mild avoidance, 86,7 % hyperarousal and 86,7% presented high levels of resilience, with regard to the risk of exposure to COVID-19 it was determined that 8% of respondents are at high risk of exposure, 45,3% medium risk and 46,7% very low risk. With regard to organizational and hygiene measures, 32,7% and 88% respectively have a high perception of compliance and disposition of the measures used. Concluding that the COVID-19 pandemic has affected the mental health of workers, finding extremely severe anxiety symptoms, moderate stress and mild depression.

**Keywords:** Mental health, COVID-19, Risk exposure, Psychological Health.

## I. INTRODUCCIÓN

El año 2020 quedará marcado en la historia de la humanidad como uno de los años de mayor crisis económica, social, política y sanitaria, desde el mes de diciembre del 2019 las cadenas informativas reportaban que, en Wuhan ciudad perteneciente a la provincia de Hubei, de la República popular China, se presentaba una especie de afección respiratoria ocasionada por un reciente virus llamado SARS-CoV-2 agente causal de la infección del COVID-19, suscitando lo que nadie imaginó una pandemia. A su vez originó una crisis mundial y el colapso el sistema sanitario debido a su acelerada propagación, produjo millones de contagios y fallecimiento de miles de personas a nivel mundial los cuales siguen en aumento en la actualidad.

(1)

El Gobierno Ecuatoriano reporta en el mes de febrero su primer caso confirmado de la infección generada por el COVID-19 catalogado como un caso exportado, luego por comunicado de prensa nacional se informó a toda la ciudadanía la activación de un plan para proteger a toda la población; el 11 de marzo se declaró emergencia sanitaria en todo el territorio ecuatoriano siendo la ciudad de Guayaquil la más afectada con la propagación del coronavirus, reportando 1,35 fallecimientos por cada 100 000 habitantes, siendo relativamente 15 veces más alto que los registros de defunciones del Ecuador teniendo la tasa de mortalidad más alta a nivel de Latinoamérica. (2) Para el mes de septiembre el Ecuador reportó 113 206 casos confirmados, de los cuales 19 324 pertenecen a la provincia del Guayas. (3)

La Organización Mundial de la Salud expone que los estados de emergencia ocasionan problemas de índole social y mental, produciendo malestar en gran parte de los habitantes, como discriminación, separación familiar, inseguridad y manifestándose a nivel mental en forma de sentimientos como miedo, dolor, tristeza, ansiedad, ira, desesperación además de estrés, cansancio, irritabilidad, trastorno del sueño, duelo que pueden mitigarse al transcurrir el tiempo. (4)

La aparición de la enfermedad de la COVID-19 trajo factores estresantes en una proporción mayor a la vivida en la pandemia del año 1918 causante de la contaminación de la tercera parte de los habitantes. Durante los primeros cuatro meses investigaciones realizadas sobre este virus y sus efectos en la salud mental,

hallando estudios donde se reporta la creciente de síntomas asociados a la depresión y ansiedad en las personas. <sup>(5)</sup> En contexto de la pandemia los trabajadores de la salud afrontan factores que generan estrés además de los riesgos al que están expuestos no solo físicamente si no mentalmente. <sup>(6)</sup>

Si bien es cierto, que durante el principio de la pandemia la salud mental de los empleados de la salud estuvo expuesta al ejecutar sus funciones de atención y asistencia a pacientes sospechoso o confirmados de COVID-19, a través de estudios realizados en España se observó que los síntomas ansiedad, depresión, insomnio se encontraron en niveles medios altos, y el estrés en niveles por debajo de lo esperado. <sup>(7)</sup> Para Talevi et al., el virus del COVID-19 originó un efecto directo en la salud física de las personas además de representar una amenaza de gran magnitud para la salud mental en el mundo entero. <sup>(8)</sup>

El riesgo de exposición en el que se sitúan a diario los empleados de la salud al realizar su función laboral es muy alto debido a la transmisibilidad de este virus. La Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA) segmenta las tareas laborales en cuatro niveles de exposición al riesgo al COVID-19 como: Muy alto riesgo, alto riesgo, medio riesgo y bajo riesgo según la función o actividad realizada, encontrándose la personal salud en un riesgo de exposición muy alto. <sup>(9)</sup> El SARS-CoV-2 ha expuesto a los empleados sanitarios y a sus familias a condiciones de riesgo sin precedentes. Siendo el número de trabajadores infectados superior al de los habitantes, ocasionado el fallecimiento de millares de ellos a nivel general. <sup>(10)</sup>

En Perú los hospitales atravesaban por situaciones complicadas algunos no solo carecían de las infraestructuras necesarias para la demanda de pacientes infectados por SARS-CoV-2 los cuales presentaban distrés respiratorio y que requerían oxígeno, sino también por la constante preocupación, temor y ansiedad del personal sanitario a infectarse e infectar a sus familias, la toma de decisiones difíciles, la falta de EPP (equipos de protección personal), la pérdida de familiares, amigos, colegas a causa de este virus. <sup>(11)</sup> En Italia a través de un Informe elaborado por el Instituto Superior de la Salud reportó que 16 991 empleados sanitarios resultaron contagiados por COVID-19, incidiendo en un mayor porcentaje correspondían a enfermeras y obstetras y en menor porcentaje correspondían a trabajadores sociales. <sup>(12)</sup> En México durante el mes de abril se reportó 5 014

infectados con el virus del COVID-19 entre ellos médicos y enfermeras que asocian el contagio del virus a la falta de EPP y otros elementos de protección. <sup>(12)</sup>

En Ecuador durante el mes de abril a través de la información de casos emitidos por el Ministerio de Salud Pública se reportó 1 667 trabajadores de la salud infectados por COVID-19, de los cuales 1 033 corresponden a galenos, 347 corresponden a enfermeras (os) y 153 a auxiliares de enfermería. <sup>(13)</sup>

La infección por COVID-19 puede transmitirse a través del contacto directo con personas infectadas por el virus, fluidos como gotas de flügge que son expedidas al hablar, toser o estornudar que caen en superficies contaminándolas. <sup>(14)</sup> Entre las actividades laborales que tienen mayor riesgo de exposición a COVID-19 se encuentran procedimientos generadores de aerosoles además procedimientos invasivos en usuarios sospechosos o confirmados con la infección de SARS-CoV-2 realizados por el personal sanitario como: médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería, terapistas respiratorios, paramédicos, laboratoristas quienes laboran en primera línea de batalla frente al virus. <sup>(15)</sup>

La exposición elevada de riesgo refiere al equipo prehospitalario que ha mantenido relación directa con pacientes positivos a COVID-19 sin el uso adecuado de su EPP, exponiéndose a componentes altamente infecciosos generados por el usuario externo. <sup>(16)</sup> Al aplicar algunas técnicas médicas se generan pequeñas gotas de fluidos o aerosoles, que al realizarse en usuarios infectados con COVID-19 aumentan el riesgo de exposición al virus en el personal de la salud si no cuenta con las medidas de protección adecuado para la realización de dichos procedimientos. <sup>(17)</sup> Durante la praxis los trabajadores sanitarios se encuentran en un riesgo de exposición constante de adquirir mediante la prestación de salud y al ejecutar sus actividades laborales infecciones ocasionadas por microorganismos patógenos. En el escenario pandémico a causa de COVID-19 este riesgo incrementa debido a la gran transmisibilidad y su elevada condición de propagación. <sup>(18)</sup>

Las secuelas cognitivas perceptuales resultantes de sucesos alarmantes como la pandemia suscitada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 en el ámbito laboral pueden verse reflejados con trastornos de depresión, ansiedad, sueño, pánico,

estrés postraumático. <sup>(19)</sup> Los profesionales sanitarios atraviesan por un grado de estrés sin igual al afrontar a personas infectadas o sospechosas de la infección ocasionada por el COVID-19, o al no tener la seguridad de que los componentes de captación y protección individual son los idóneos, exponiéndose al riesgo físico, emocional y hasta el de poner en riesgo su vida. <sup>(20)</sup>

En la ciudad de Guayaquil se encuentra ubicado el Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López, un centro de atención médica perteneciente al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), la cual brinda atención médica a afiliados del seguro social donde laboran 346 empleados en total. Tras el informe nacional sobre la primera persona infectada con el virus del COVID-19 en el Ecuador y la rápida propagación del mismo, además del aumento de personas que presentaron sintomatología respiratoria característica de la infección originada por el COVID-19, se podía apreciar el temor en muchos de los empleados que laboraron en los meses con el pico más alto de contagios en la ciudad, se tomaron medidas preventivas para prever la seguridad de los afiliados y sus empleados cerrando el área de consulta externa dando atención en el área de emergencia la cual se distribuyó en área de pacientes COVID y área de no COVID. El personal médico y no médico mayor de 60 años que padecían de una o más comorbilidades se le asignó a telemedicina, los demás trabajadores fueron distribuidos en las dos áreas antes mencionadas con jornadas de 24 horas, a los cuales se les encomendó distintas asignaciones para algunos en rol de sus funciones y para otros con funciones distintas como por ejemplo los odontólogos realizaban triaje web, los terapeutas respiratorios, físicos, ocupacionales y de lenguaje realizaban pretriaje, mientras que todo el personal de enfermería eran responsable del cuidado asistencial de estos pacientes indistintamente si se estaban infectados o no con COVID-19.

Para muchos el realizar actividades que no están entre sus funciones laboral es sumado a las extensas jornadas de trabajo, generaron sentimientos como angustia, desesperación, pánico, miedo y temor a infectarse e infectar a sus familiares, además de escuchar a través de medios de comunicación sobre empleados que se hallaban en primera línea de lucha contra el virus que fallecían cada día infectados por COVID-19, ocasionaba que algunos quisieren renunciar para estar a salvo de

esta amenaza, si bien es cierto las medidas de bioseguridad fueron adoptadas al instante, la mayoría sentía que aún estaban expuestos al riesgo de contraer el virus.

De lo antes expuesto se formuló el problema general sobre ¿Cuál es la relación entre salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 percibido por los trabajadores del Hospital del Día IEES, Ecuador, 2020?, Y los problemas específicos siguientes: 1. ¿Cómo es la salud mental percibida por los trabajadores del Hospital del Día IEES, Ecuador, 2020 generados por el COVID-19?; 2. ¿Cuál es el nivel de riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IEES, Ecuador, 2020?; 3. ¿Cuál es la relación entre las dimensiones de salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores del Hospital del Día IEES, Ecuador, 2020?

La justificación metodológica de este trabajo de investigación considera que será de gran aporte al conocimiento en relación al nivel de salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores del Hospital del día IEES, Ecuador, 2020 debido a que no existen estudios relacionados a las variables a investigar en la unidad y población de estudio, por lo que es de gran importancia la realización de este trabajo para conocer el estado de salud mental que generó el COVID-19 en los trabajadores del Hospital del Día del IEES según el riesgo de exposición que tuvieron durante los meses más críticos de la Pandemia.

Asimismo, se emplearon instrumentos para recabar los datos los cuales fueron validados por expertos, además nos permitieron analizar las variables en estudio, para el estudio de la variable salud mental se utilizaron los cuestionarios DASS-21, IES-R y la escala reducida de resiliencia. Para el estudio de la variable riesgo de exposición se elaboró un cuestionario en base a las dimensiones escenario de riesgo, medidas organizativas y de higiene, como es de esperar este trabajo será considerado como aporte metodológico y utilizado por otros investigadores para futuras investigaciones referente a salud mental y riesgo de exposición a COVID-19.

Finalmente, se consideró una justificación social debido que la realización de este trabajo de investigación cooperará para identificar si existe relación entre la salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 en los trabajadores del Hospital del

Día del IESS, y de esta manera la institución efectúe medidas preventivas enfocadas al fortalecimiento de la salud mental y minimización del riesgo de exposición a COVID-19 para preservar la seguridad y salud de sus empleados.

Por lo tanto, se planteó como Hipótesis general que existe una relación entre la salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020 y respecto a las hipótesis específicas serán: 1. La salud mental es percibida en sus dimensiones por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020; 2. Existe riesgo de exposición a COVID-19 en las actividades realizadas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020; 3. Existe relación entre las dimensiones de salud mental y riesgo a exposición a COVID-19 percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

Finalmente, se estableció como objetivo general Determinar la relación entre la salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020. Luego, los objetivos específicos son: 1. Analizar la salud mental en sus dimensiones percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020; 2. Evaluar el nivel de riesgo de exposición a COVID-19 en las actividades realizadas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020; 3. Comparar la relación que existe entre las dimensiones de salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020. **(Anexo 1)**

## II. MARCO TEÓRICO

La revisión bibliográfica incluyó investigaciones internacionales previas tales como: Cabarkapa et al., (Australia, 2020), realizó una revisión sistemática sobre «The psychological impact of COVID-19 and other viral epidemics on frontline healthcare workers and ways to address it: A rapid systematic review», cuyo objetivo fue recabar información sobre los hallazgos donde se reporta el efecto psicológico que generó la pandemia del SARS-CoV-2 en el personal sanitario y reconocer las posibles estrategias para mitigar este impacto. Para lo cual inspeccionó 53 literaturas internacionales de enfoque cuantitativo referentes al contexto pandémico actual. Encontrando como resultado que los trabajadores de la salud se encuentran en un alto riesgo de adquirir alteraciones en su salud mental relacionados a trastornos de ansiedad, estrés y depresión debido al temor incierto al futuro o al infectarse de SARS-CoV-2; Concluyendo que la conservación del bienestar psicológico y mental de los empleados sanitarios debe empezar desde la organización para los que desempeñan los trabajadores, basadas en la reestructuración de las políticas basadas en el intervenciones que mitiguen las implicaciones psicológicas que afecten la salud mental de los empleados de la salud y ofrezcan apoyo, protección en todas las esferas biopsicosociales. <sup>(21)</sup>

Wang et al. (China, 2020) en su artículo «Investigation of protective exposure risk events in nurses against coronavirus disease 2019 in Wuhan», cuya finalidad fue investigar los incidentes de riesgo de exposición al COVID-19 en enfermeras en Wuhan. Donde estudio a 308 enfermeras que laboraban en áreas de aislamiento, donde aplicó cuestionarios validados en los que incluyó diferentes eventos de riesgo de exposición protectora. Encontrando como factor incidente de mayor contaminación el desgarró del revestimiento del zapato, además de la contaminación de la máscara protectora N95, que generó nerviosismo en la mayoría de los enfermeros. Concluyendo que el riesgo de exposición protectora es más probable que ocurra durante el trabajo de enfermería en áreas de aislamiento. <sup>(22)</sup>

Mizusaki et al. (Brasil, 2020) en su trabajo de investigación «Infección y muerte en profesionales de la salud por COVID-19», cuyo objetivo fue reconocer la evidencia sobre la epidemia de COVID-19 y los fallecimientos de profesionales

de la salud y factores de riesgo concomitante, para lo cual llevaron a cabo un análisis sistemático de artículos relacionados con la epidemia de COVID-19 y los fallecimientos de profesionales de la salud y factores de riesgo, Incluyeron 28 artículos en su estudio, Encontrando como factores de riesgo los procedimientos generadores de aerosoles, uso inadecuado de los EPP, sobrecarga laboral, relación cercana con pacientes o colegas altamente infectados. Concluyendo que la sobrecarga del sistema de salud es el primordial cofactor de riesgo para infectarse por COVID-19. <sup>(23)</sup>

Huarcaya V. (Perú, 2020) realizó un artículo «Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19», con la finalidad de estudiar el impacto del COVID-19 en la salud mental, para lo cual analizó 37 artículos de investigación, los cuales le permitieron describir que los trabajadores de la salud de Wuhan que brindaban atención directa a pacientes sospechosos de infección por COVID-19 reportando un nivel severo de dificultades en su salud mental, y una baja vulnerabilidad de desarrollar un trauma vicario o indirecto relacionados al COVID-19. <sup>(24)</sup>

Serrano et al. (España, 2020) realizó una investigación sobre «Impact of viral epidemic outbreaks on mental health of healthcare workers», teniendo como finalidad de examinar el impacto en la salud mental derivadas de las atenciones médicas durante brotes epidémicos, para su efecto analizó 117 estudios, identificando que el personal de salud se exponen a un riesgo elevado de problemas en la salud mental asociados a factores ocupacionales como laborar en entornos de alto riesgo de exposición, además de los factores sociales y sociodemográficos en brotes epidémicos ocasionados por virus. <sup>(25)</sup>

Asimismo, Erquicia et al., (España, 2020) en su artículo «Emotional impact of the COVID-19 pandemic on healthcare workers», el cual tuvo por objeto estudiar la situación emocional del personal sanitario durante la pandemia del COVID-19, estudiando a 395 empleados sanitarios, a los cuales se les empleó un cuestionario validado vía online; Hallando que el mayor nivel de ansiedad psicológica se relaciona con la función de la jerarquía profesional y de factores estresantes laborales como asistencia directa a usuarios infectados por COVID-19.

Concluyendo que los profesionales sanitarios experimentaron considerablemente desagrado psicológico asociadas a factores de riesgo en la exposición a COVID-19. <sup>(26)</sup>

Asimismo, García et al. (España, 2020) en su trabajo de investigación «Impacto del SARS-CoV-2 (COVID-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios», cuyo objetivo fue examinar el efecto en la salud mental de los profesionales sanitarios que brindan cuidado a usuarios durante el brote del COVID-19, Para lo cual analizó 13 estudios los cuales incorporó en esta revisión sistemática. Obteniendo como resultado que la salud mental del personal sanitario se vio afectada ante el brote del COVID-19 en función de su labor. Concluyendo que los niveles de ansiedad, depresión, preocupación e insomnio comprometen la salud mental del personal sanitario que se encuentra en pie de lucha frente la pandemia generada por el COVID-19. <sup>(27)</sup>

De igual manera Condori A. (Perú, 2020) efectuó un trabajo de investigación «Asociación entre la exposición al COVID-19 y la aparición de síntomas de depresión, ansiedad e insomnio en el personal médico», cuyo propósito fue establecer la relación de la exposición al COVID-19 con la manifestación de síntomas de ansiedad, depresión e insomnio, para tal efecto estudio a 395 galenos que trabajaban en nosocomios COVID-19 y no COVID-19, a los cuales se les empleó una pesquisa virtual validada. Obteniendo como resultado que el género femenino figura más del 50% en el estudio además que en un 56,7% de los galenos presentan síntomas depresivos asociados a la exposición a COVID-19. Concluyendo que existe relación de la exposición al COVID-19 con la aparición de síntomas de ansiedad, depresión e insomnio. <sup>(28)</sup>

Asimismo, Arenas et al. (España, 2020) realizó un artículo sobre «Protection of nephrology health professionals during the COVID-19 pandemic» con la finalidad de relacionar el riesgo de exposición a COVID-19 con las medidas de protección usadas por profesionales que brindan atención en unidades de nefrología, tras el análisis de estudios relacionados a la prevención de contagios indica que los servidores de la salud se encuentran expuestos a riesgos dependiendo de la actividad que realizan; en el contexto de la pandemia las distintas formas de exposición generan diversas consecuencias, considerando el contacto mínimo sin

la correcta medida de protección con personas infectadas de SARS-CoV-2 como un bajo riesgo de exposición; y a un contacto prolongado sin la debida medida de protección como un riesgo alto de exposición a la infección por COVID-19. Concluyendo que la seguridad de los servidores de la salud en el transcurso de la pandemia no se ajusta únicamente a la exposición de la infección, generando mayor temor al considerarse un medio de transmisión del virus.<sup>(29)</sup>

Shi et al., (China, 2020) en su artículo de revista « Prevalence of and Risk Factors Associated With Mental Health Symptoms Among the General Population in China During the Coronavirus Disease 2019 Pandemic», con el propósito de indagar la prevalencia y factores de riesgo concomitantes a síntomas que afectan la salud mental en los habitantes de China en el trascurso de la pandemia del COVID-19, de modo que estudiaron a 56 679 personas las cuales participaron libre y voluntariamente, quienes contestaron un cuestionario validado vía online, el diseño de investigación fue de tipo transversal, considerando en su estudio que los individuos con riesgo de exposición laboral generaron considerables síntomas de estrés agudo, insomnio, ansiedad y depresión. Concluyendo que la pandemia producida por el SARS-CoV-2 agente causal de la infección del COVID-19 comprende considerables repercusiones en la salud mental en los habitantes con mayor riesgo de exposición laboral en los cuales prevalecieron síntomas como el estrés agudo, insomnio, ansiedad y depresión.<sup>(30)</sup>

Dosil et al., (España, 2020) ejecutó un trabajo de investigación «Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de empleados sanitarios», cuyo propósito fue identificar los factores de riesgo que afectan a la salud mental de los empleados sanitarios en el contexto pandémico del COVID-19, estudiaron a 241 profesionales sanitarios en quienes aplicó un cuestionario online validado. Obteniendo como resultado que la pandemia del COVID-19 ha originado con mayor prevalencia en los trabajadores sanitarios síntomas como estrés, ansiedad, depresión además de trastorno del sueño, siendo las mujeres las más afectadas. Concluyeron que la exposición directa de factores estresores conlleva al desarrollo de patologías psicológicas que pueden ocasionar un estrés postraumático.<sup>(31)</sup>

En la misma línea de investigación, Rivero E. y Marrero M. (Cuba, 2020) elaboraron un artículo «Alteraciones Psicológicas en Profesionales de la Salud durante la

pandemia de la COVID-19. Prevención desde una Misión Médica. Cuyo objetivo fue explicar los factores concomitantes en relación con la salud laboral en el contexto pandémico, para efecto realizaron revisiones bibliográficas nacionales e internacionales relacionadas con la pandemia encontrando que este contexto expone al personal de salud a riesgos psicosociales laborales. Encontrando que la acelerada propagación, alta virulencia y el riesgo de exposición a COVID-19 son factores desencadenantes de consecuencias psicológicas percibidos como: temor, miedo al contagio, estrés, síntomas somáticos, estrés postraumático y síndrome de burnout. Concluyendo que a pesar de que el personal sanitario está capacitado para lidiar con situaciones de muerte, sufrimiento y riesgos biológicos el mantener contacto estrecho con pacientes infectados por COVID-19 se ven expuestos a situaciones elevados de estrés. <sup>(32)</sup>

Asimismo, Servolo E. (Brasil, 2020) en su trabajo de investigación «La lucha de los profesionales de la salud en el enfrentamiento de la COVID-19», hace referencia a que el personal de salud es singularmente susceptible a la infección por COVID-19, debido a su gran virulencia y fácil propagación a través de pequeñas gotas y contacto con personas o superficies infectadas. <sup>(33)</sup>

Talevi et al. (Italia, 2020) en su artículo «Mental health outcomes of the COVID-19 pandemic», tuvo como propósito analizar la mayor evidencia sobre las respuestas psicológicas inmediatas durante el inicio de la pandemia, estudiando a los habitantes en general, los empleados de la salud y las poblaciones que brindan servicios de salud, encontrando que el personal de salud que brinda atención médica tiene mayor riesgo de padecer una enfermedad. Impacto negativo en su estado psicológico, concluyendo que luego de la evidencia se confirma que la pandemia SARS-CoV2 genera en las personas malestar psicológico, depresión, ansiedad además de síntomas postraumáticos. <sup>(8)</sup>

En la misma línea de investigación Torres et. al. (México, 2020) en su artículo «Riesgos y daños en la salud mental del profesional sanitario por la atención a pacientes con COVID-19», cuyo objetivo fue realizar una revisión sistemática sobre el impacto suscitado por la pandemia en los empleados sanitarios que prestan asistencia a pacientes sospechosos o confirmados con la infección de COVID-19 a lo largo de la pandemia, encontrando que las variable que pueden coadyuvar a la

carga emocional del personal sanitario son las prolongadas y agotadoras jornadas laborales, el acrecentamiento de los casos de infectados por COVID-19, la angustia de tornarse un paciente más u observar que las camas de UCI son ocupadas por sus propios colegas o compañeros de trabajo, la escases de los EPP. Concluyendo así que los profesionales sanitarios pueden percibir ansiedad, disminución de rutina y tradiciones, fatiga, estrés, siendo susceptibles a ocasionar afectación en la salud mental como depresión y TEPT. <sup>(34)</sup>

Moreno M. (España, 2020) en su estudio sobre «Factores relacionados con el contagio por SARS-CoV-2 en profesionales de la salud», el cual tuvo como finalidad de especificar los factores vinculados a la infección por COVID-19 en los empleados sanitarios. Estudiando a 2 255 trabajadores de la salud de todas las sociedades autárquicas, a los cuales se les distribuyo virtualmente un cuestionario validado. Obteniendo como resultados que la percepción de lavado de manos como medida e higiene es alta, con lo que respecta a disposición y uso correcto de EPP no se encontró una buena percepción. Concluyendo que los factores que podrían influir en el contagio de los trabajadores de la salud serian: la falta algún implemento de los Equipos de protección personal (EPP) e inadecuada utilización del EPP. <sup>(35)</sup>

Benjamín et. al. (Singapur, 2020) en su trabajo de investigación «Impacto psicológico de la pandemia del COVID-19 en los trabajadores de la salud», cuyo objeto fue estudiar la angustia psicológica, depresión, ansiedad y estrés percibidos por los empleados de la salud en Singapur, para el estudio invitaron a 500 trabajadores, de los cuales un 94% participo en el estudio correspondiente a 470 empleados a los que se les aplicó un cuestionario validado. Encontrando como resultado que los síntomas de ansiedad predominan en los trabajadores no médicos que en los trabajadores médicos. Concluyendo que los trabajadores no médicos experimentan mayor exposición de sufrir angustia psicológica durante la pandemia del COVID-19. <sup>(36)</sup>

Fiorillo y Gorwood (Francia, 2020) elaboraron un artículo «The consequences of the COVID-19 pandemic on mental health and implications for clinical practice» donde hacen referencia al efecto que ha tenido la pandemia del COVID-19 tanto para la salud mental y psicosocial de cuatro grupos de personas en al cual incluye a los profesionales sanitarios dado al nivel de exposición en el que se encuentran,

particularmente los médicos, enfermeras que laboran en áreas de emergencia y reanimación; Considerando que las preocupaciones sobre su propia salud y la de sus familiares, incertidumbre del futuro, autoaislamiento, pueden exacerbar sentimientos que comprometen a la salud mental como el miedo, ansiedad, depresión, pánico y estrés relacionado a traumas, Asimismo, estiman que al terminar el contexto pandémico se generará una carencia de profesionales de la salud a causa del agotamiento físico y mental. Concluyendo que muchas de estas afectaciones mentales deberán ser abordadas por profesionales de la salud mental con el objeto de minimizar el incremento de alteraciones del comportamiento físico y mental. <sup>(37)</sup>

Quintana et. al. (Colombia, 2019) elaboró un trabajo de investigación «Riesgo Biológico generado por el manejo de residuos sólidos en un centro hospitalario», cuyo fin fue evaluar el riesgo biológico originado por la manipulación de residuos sólidos, cuyo diseño de investigación fue descriptivo con enfoque cuantitativo, para lo cual estudiaron a 34 empleados de servicios generales, a los cuales evaluaron por medio de encuesta validada. Encontrando como resultado que las tareas ejecutadas por los empleados de servicios generales con mayor riesgo de exposición a agentes biológicos son la sustitución de las fundas rojas y la desinfección de camas. Obteniendo como conclusión que las actividades laborales realizadas con la adecuada medida de bioseguridad para la mitigación del riesgo de exposición. <sup>(38)</sup>

Luego, de las investigaciones nacionales encontramos a Tony Kirby en su artículo «América del Sur se prepara para el impacto de COVID-19», refiere que Ecuador está lidiando con un gran brote en una de sus principales ciudades como lo es Guayaquil, donde los facultativos de salud pública se han visto angustiados por la cantidad de contagios y fallecimientos. El estado ecuatoriano indicó durante las primeras semanas de abril murieron aproximadamente 6 700 personas en la provincia de Guayas, cifras mayores a los fallecimientos habituales observados durante el mismo mes en años anteriores. <sup>(39)</sup>

Minchala et. al. (Ecuador, 2020) cuyo trabajo de investigación «Vivencias y emociones del personal de enfermería con pacientes COVID-19», se basó en

examinar las vivencias y emociones del personal enfermero que brinda cuidado directo a pacientes infectados con SARS-CoV-2, Estudiando a 12 Licenciadas en enfermería, a las cuales entrevistaron particularmente, Encontrando aspectos negativos en la parte emocional como sentimientos de miedo, incertidumbre, impotencia, agotamiento físico y emocional, además de aspectos positivos como sentimientos de satisfacción al ayudar a salvar la vida de al menos un paciente con sintomatología grave a través de sus cuidados en las áreas de UCI. Concluyeron que a pesar del miedo de asistir a un paciente infectado por SARS-CoV-2, realizan su trabajo tratando de minimizar el riesgo de exposición utilizando adecuadamente los EPP y aplicando las medidas de bioseguridad.<sup>(40)</sup>

En igual línea Cruz F. (Ecuador, 2020) elaboró un trabajo de investigación «Generación de aerosoles y riesgo de contagio durante el tratamiento respiratorio de COVID-19», refiere que la difusión de aerosoles generadas de las prácticas clínicas genera un riesgo elocuente de infectarse de COVID-19 para los trabajadores sanitarios, en su estudio cita a Yu y Rabout quienes determinaron en sus estudios de investigación que el uso de Ventilación mecánica no invasiva existe un mayor riesgo de transmisión por exposición al COVID-19.<sup>(41)</sup>

Salto I. y Calderón L. (Ecuador, 2020) en su artículo «Condiciones de trabajo en el personal de enfermería en tiempo de coronavirus en Ecuador» cuya metodología se basó en el análisis de revisiones bibliográficas relacionadas con el ambiente laboral, bioseguridad, ambiente de trabajo del personal enfermero que realiza actividades de cuidado asistencial a pacientes infectados por COVID-19. Encontrando que durante el contexto pandémico la movilidad urbana fue un factor desencadenante para el contagio masivo de los moradores de la ciudad de Guayaquil, desatando el pánico en toda la población incluyendo al personal sanitario siendo estos los que se mantuvieron en primera línea de batalla quedando expuesto al riesgo biológico asociada a la atención a los pacientes infectados por el virus. Considerando que la falta de EPP, suministros adecuados para la protección del personal sanitario, prolongación de la jornada laboral, sin tiempo para descansar o alimentarse incrementaban el riesgo de exposición al virus. Concluyendo que el personal de enfermería no solo está expuesto a riesgos biológicos, sino también a riesgos psicosociales que afectan su salud mental

percibidos como indicios de depresión, estrés, ansiedad, agotamiento físico y mental. <sup>(42)</sup>

En lo que respecta a las teorías, se efectuó una búsqueda de información en fuentes científicas, repositorios universitarios, artículos de investigaciones sobre las variables de estudio salud mental y sus dimensiones estrés, ansiedad, depresión, evitación, hiperactivación, evitación y resiliencia; Y la variable riesgo de exposición a COVID-19, y sus dimensiones escenario de riesgo, medidas organizativas, medidas de higiene, utilizando los instrumentos necesarios para la recolección de datos, además otras informaciones útiles para el desarrollo de este trabajo de investigación.

Teóricamente la OMS concreta a la salud como «Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades» <sup>(43)</sup>. Y la salud mental se define como la situación de bienestar mediante el cual las personas convienen sus habilidades, siendo competentes al hacer frente al estrés normal de la vida. <sup>(44)</sup>

La salud mental puede adjudicarse como un constructo pluridisciplinario que incorpora situaciones particulares, determinantes sociales y políticas públicas, En coyunturas relacionadas con desastres, epidemias, pandemias y otras emergencias humanitarias, se crean variaciones desapacibles en las acciones relacionales, por tanto, tiene un efecto notable en la salud mental siendo menos ostensible en estadios iniciales. <sup>(45)</sup> Una óptima salud mental fortifica la capacidad de los individuos de conservar una conducta sana que los mantenga a ellos y a los demás infalibles y saludables durante la pandemia. <sup>(46)</sup>

Salud Psicológica es un funcionamiento armónico, apacible y eficaz de un individuo que confronta con flexibilidad las circunstancias difíciles, siendo capaz de hallar su equilibrio, este equilibrio puede verse alterado con preguntas abrumadoras tales como la incertidumbre del futuro, el ser posible transmisores del virus, el colapso sanitario, la escasez de EPP y un sinnúmero de preguntas más relacionadas con el contexto pandémico en la que vivimos. <sup>(47)</sup>

En el escenario de la pandemia del COVID-19 el cuidado de la salud mental y el prevenir las secuelas generadas por el agobio ocupacional y el exceso en la carga mental de los empleados sanitarios son un menester apremiante para preservar la salud de los mismos. <sup>(48)</sup>

En lo que respecta a conceptualización teórica de las dimensiones que nos permitirán evaluar la variable salud mental y por ende identificar posibles síntomas que afecten a la misma se expone a el estrés como la respuesta del individuo a un conjunto de circunstancias amenazantes o de excedente demanda como por ejemplo cambios en el estilo de vida, sucesos negativos, en las que no existe una adaptación adecuada de las personas. <sup>(49)</sup> La ansiedad es una emoción natural que es percibida por los individuos en distintas coyunturas amenazantes, estas emociones pueden convertir a la ansiedad en un estado patológico cuando existe una adaptación inadecuada a ciertas circunstancias de la vida, que se diferencia de la ansiedad fisiológica en la cual las personas se adaptan a la coyuntura amenazadora. <sup>(50)</sup> La depresión es un agregado de síntomas afectivos, cognitivos, somáticos, volitivos que pueden afectar la psiquis y el estado físico de un individuo. <sup>(51)</sup> La intrusión conjunto de pensamientos, ensueños, imágenes relacionados al acontecimiento estresor, La evitación es el reparo negativo hacia circunstancias sobre el acontecimiento estresor como: lugares, personas, actividades. La hiperactivación se relaciona a las respuestas de intranquilidad, elevación del nivel de conciencia, irritabilidad, referentes al acontecimiento estresor. <sup>(52)</sup> La resiliencia es una fase, facultad de un individuo a sobreponerse o adaptarse a situaciones de un entorno ambiental de riesgo o inseguridad. <sup>(53)</sup>

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) estima que el contagio de COVID-19 en los empleados sanitarios se asocia al manejo y atención a usuarios infectados con el virus del SARS-CoV-2, además que puede incrementarse por la inadecuada adherencia a las medidas estándar de bioseguridad en los ambientes sanitarios, estima también que procedimientos como generadores de aerosoles, sumado a las manos contaminadas de los empleados de salud abarcan un papel fundamental en la diseminación del virus; puntualizando que el riesgo de exposición a la infección del COVID-19 en los servicios de salud puede ser de alto riesgo al

momento de brindar atención directa sin la aplicación correcta de los 5 momentos del lavado o desinfección de manos, al contacto con fluidos corporales, o al ingreso de un área aislada donde existen pacientes portadores del virus sin uso adecuado de EPP; Y de riesgo bajo al brindar atención directa a usuarios sospechosos o positivos a la infección por COVID-19 con las medidas de bioseguridad y EPP requeridos para la actividad a ejecutar.

El Ministerio de Sanidad de España define al riesgo de exposición a SARS-CoV-2 como toda situación laboral donde se puede generar un contacto estrecho con casos sospechosos o positivos con la infección por COVID-19. <sup>(54)</sup> La (OSHA) clasifica en cuatro niveles el riesgo de exposición a la infección causada por el virus del COVID-19: riesgo muy alto de exposición (actividad laboral que precise contacto estrecho con pacientes positivos o sospechosos con la enfermedad del COVID-19, riesgo alto actividad laboral que precise potencial contacto con pacientes positivos o sospechosos con la enfermedad del COVID-19, riesgo medio actividad laboral que precise contacto frecuente con pacientes positivos o sospechosos con la enfermedad del COVID-19 y riesgo bajo actividad que no precise contacto estrecho con pacientes positivos o sospechosos con la enfermedad del COVID-19 o que el contacto sea mínimo. <sup>(9)</sup> Se concibe al escenario de riesgo como la estipulación del riesgo o factores de riesgos de un determinado lugar que permitirá identificar las acciones a aplicar. <sup>(55)</sup>

### III. METODOLOGÍA

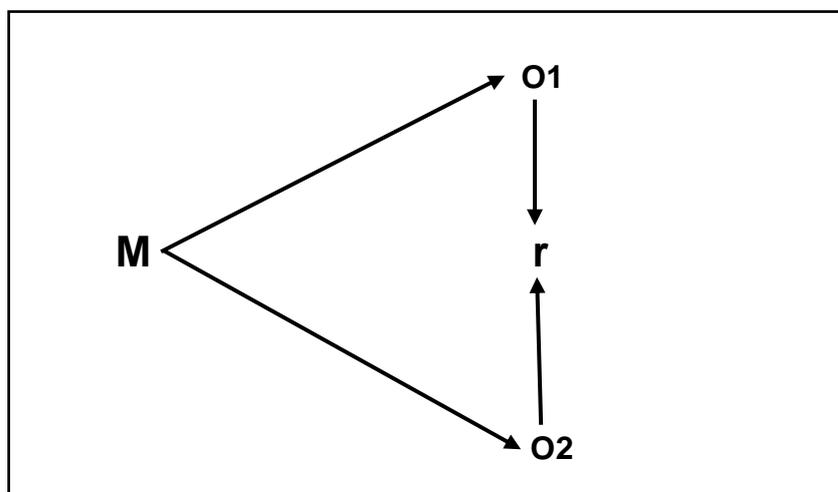
#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

La naturaleza de este trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo el cual se fundamenta en la utilización de la recopilación de datos para validar hipótesis en base a medición numérica y análisis estadístico. <sup>(56)</sup> Tuvo una finalidad básica con la que se pretendió corroborar las teorías e incrementar un nuevo conocimiento para las investigaciones futuras en relación a los fenómenos estudiados.

Este trabajo de investigación tuvo un alcance descriptivo correlacional lo que nos permitió identificar características propias de las variables de salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 las cuales se analizaron en base a la recopilando la información individual o colectiva. Para luego establecer la relación o asociación de las mismas. <sup>(56)</sup>

La finalidad del presente estudio de investigación fue no experimental, transversal de tipo correlacional, con lo cual se observó las variables en su entorno natural para luego ser analizadas, permitiéndonos establecer la relación o asociación entre las variables salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 en un tiempo determinado. <sup>(56)</sup>

El esquema simbólico del tipo de diseño de investigación es el siguiente:



*Figura 1. Esquema del tipo de investigación*

Dónde:

**M** = La muestra son los trabajadores del Hospital del Día del IESS.

**O1** = Observación de la variable salud mental.

**O2** = Observación de la variable Riesgo de exposición a COVID-19.

**R** = Relación de las variables salud mental y riesgo de exposición a COVID-19.

### **1.1. Variables y operacionalización**

Las variables estudiadas fueron:

Variable 1: Salud mental

Variable 2: Riesgo de exposición a COVID-19.

#### **Variable 1: Salud mental**

Definición Conceptual: Es una situación de bienestar en el cual los sujetos comprenden sus propias aptitudes, pueden hacer frente a las conminaciones habituales de la vida, consiguiendo laborar de manera productiva y fructífera. <sup>(57)</sup>

Definición Operacional: Esta situación de bienestar de la salud mental se ve afectada por contexto pandémico de la infección por COVID-19, los trabajadores que laboran en primera línea pueden generar sentimientos que afecten a su salud mental como estrés, depresión, ansiedad, Impacto estresor o generar un estado de resiliencia.

#### **Variable 2: Riesgo de exposición a COVID-19**

Definición Conceptual: Posibilidad de infectarse con el virus al efectuar tareas laborales realizadas por el trabajador, ante individuos sin síntomas, con sospecha o corroborados de la infección por COVID-19. <sup>(58)</sup>

Definición Operacional: Este riesgo de exposición al virus del COVID-19 puede aumentar en situaciones de exposición geográfica o en una mala adherencia a las prácticas de PCI.

Además, se analizó las covariables sociodemográficas tales como: edad, sexo, profesión u ocupación, jornada laboral.

La ficha completa de operacionalización se encuentra en el **Anexo 2**

### **3.2. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis**

La población de estudio está conformada por 346 empleados sanitarios que laboran en el Hospital del Día del IESS, Ecuador, 2020.

La muestra está conformada por 75 trabajadores de la salud laboran en el Hospital del Día del IESS. Se determinó la muestra de estudio según el cálculo del tamaño de la formula muestral donde: la población es limitada, el nivel de seguridad o confianza es del 95%, con precisión del 10% y un 15% de proporción de pérdidas.

#### **(Anexo 3)**

Los criterios de inclusión para la elaboración de este trabajo de investigación son: Personal que desee participar libre y voluntariamente en este estudio de investigación; Personal en contacto con pacientes sospechosos o positivos con la infección de COVID-19; Personal asistencial, no asistencial; y el Personal de servicios generales.

Y los criterios de exclusión: Personal que no desee participar del estudio de investigación; Personal con antecedentes de problemas psicológicos; Personal que laboren en otra institución; Personal que mantuvo contacto estrecho con personas que vivan en el mismo hogar confirmados con el virus del COVID-19.

Se efectuó una prueba piloto en 10 usuarios internos fundamentado en el porcentaje requerido del 10% de la muestra para realizar pruebas pilotos. Con la finalidad de estimar el tiempo que emplean en responder, su reacción y detección de posibles errores de redacción.

El muestreo de la investigación fue probabilístico, la técnica de muestreo utilizada fue aleatorio simple, tomando en consideración a los 75 participantes de una manera aleatoria o al azar, teniendo de esta manera la misma oportunidad de ser analizados en el estudio.

La unidad de análisis fueron los usuarios internos que laboran en el Hospital del Día del IESS.

### 3.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Se empleó la encuesta como método para indagar sobre salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 en los usuarios internos del Hospital del Día IESS. Asimismo, se utilizó como herramienta para la recaudación de la información un cuestionario adaptado al cuestionario original DASS-21, (IES-R) Escala de Impacto al Evento Revisada, y Resiliencia para evaluar percepciones de salud mental. Asimismo, se elaboró el cuestionario para evaluar el riesgo de exposición a COVID-19 en los trabajadores del Hospital del Día del IESS, tomando como referencia el Risk assessment and management of exposure of health care workers in the context of COVID-19. Obtenido de World Health Organization <sup>(59)</sup> y el Protocolo de evaluación de riesgos laborales ante el SARS-CoV-2 <sup>(60)</sup>, donde la escala Likert se redujo a cinco niveles para ambos cuestionarios, ya que simplifica el llenado y facilita su interpretación.

El Cuestionario de Salud mental quedó estructurado con 41 preguntas cerradas, constituido por 7 dimensiones y medidas según la escala tipo Likert de 5 niveles, con un rango de leve, moderado y severo. El cuestionario de Riesgo de exposición quedó estructurado con 33 preguntas cerradas, constituido por 3 dimensiones, y medidas según la escala tipo Likert de 5 niveles, con un rango de Muy alto, riesgo alto riesgo, mediano riesgo y bajo riesgo de exposición a COVID-19.

**Tabla 1.** Ficha técnica del instrumento de salud mental

<b>Nombre del cuestionario</b>	<b>Cuestionario de Salud mental</b>
<b>Autora</b>	Br. Katherine Jenny Pincay Oviedo
<b>Adaptado</b>	Si, aplica. Adaptado a partir del modelo
<b>Lugar</b>	C.C.Q.A. Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López
<b>Fecha de aplicación</b>	Primera mitad de noviembre de 2020
<b>Objetivo</b>	Determinar la salud mental percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020
<b>Dirigido a</b>	Usuarios internos de forma individual
<b>Tiempo estimado</b>	20 minutos

<b>Margen de error</b>	0,05
<b>Estructura</b>	Compuesto de 41 ítems, con 7 dimensiones e indicadores cada una. Todos con indicadores en escala tipo Likert con valores 1= Nunca, 2= A veces, 3= A menudo, 4= Casi siempre, 5= Siempre

**Tabla 2.** Ficha técnica del instrumento riesgo de exposición al COVID-19

<b>Nombre del cuestionario</b>	<b>Cuestionario de riesgo de exposición a COVID-19</b>
<b>Autora</b>	Br. Katherine Jenny Pincay Oviedo
<b>Autoría</b>	Si, aplica.
<b>Lugar</b>	C.C.Q.A. Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López
<b>Fecha de aplicación</b>	Primera mitad de noviembre de 2020
<b>Objetivo</b>	Determinar el nivel de riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020
<b>Dirigido a</b>	Usuarios internos de forma individual
<b>Tiempo estimado</b>	20 minutos
<b>Margen de error</b>	0,05
<b>Estructura</b>	Compuesto de 33 ítems, con 3 dimensiones e indicadores para cada una. Todos con indicadores en escala tipo Likert con valores 1= Nunca, 2= Rara vez, 3= Algunas veces, 4= Con frecuencia, 5= Siempre

La validación de los instrumentos fue sometida a consideración y criterio de tres especialistas: Primer experto: Doctor en medicina Washington Ramiro Obando Pardo Especialista en Cirugía General, Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, con más de 5 años de experiencia en docencia universitaria. El segundo experto: Licenciada en Enfermería Jesús Jessenia Corozo Palma, Magíster en Gerencia de los Servicios de la Salud, egresada de la Maestría Vigilancia Epidemiológica y Control de Infecciones Intrahospitalarias, con 5 años de experiencia docente. El tercer experto: Licenciada en Enfermería Karina Idania

Espantoso Montenegro, Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local y Diplomada en Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Todos estuvieron de acuerdo en la aplicabilidad de la prueba. **(Anexo 5)**

**Tabla 3.** Validación de juicio de expertos de los instrumentos

Experto	Grado Académico	Nombre y Apellidos	Dictamen
1	Mg.	Washington Obando Pardo	Aplicable
2	Mg.	Jessenia Corozo Palma	Aplicable
3	Mg.	Karina Espantoso Montenegro	Aplicable

El estudio previo de la prueba piloto, también ayudará a determinar la confiabilidad del instrumento. Se analizará con la prueba estadística de Alfa de Cronbach para obtener un valor mínimo de 0,7 equivalente a bueno. **(Ver anexo 6)**

**Tabla 4.** Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach de los instrumentos

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	N° de elementos	Niveles <sup>3</sup>
0,864	41 preguntas Instrumento I	Bueno ( $\geq 0,8$ - $< 0,9$ )
0,829	33 preguntas Instrumento II	

### 3. 4. Procedimientos

Los procedimientos incorporan los siguientes pasos:

- Adaptación del cuestionario de salud mental y elaboración del cuestionario de riesgo de exposición a COVID-19 al área explicados antes.
- Validación de contenido por juicio de expertos explicados antes.
- Permisos y autorización para aplicar la encuesta en su institución.: Se solicitó permiso y autorización a la Dirección Administrativa y Medica del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López, explicándose el propósito del estudio. Se emitió la carta de autorización. **(Ver anexo 7)**

- Información verbal del consentimiento informado: Se solicitó permiso a los usuarios internos, que fueron plasmados con la explicación del estudio, mostrando su decisión de participación voluntaria con su aceptación verbal y declarando el investigador sobre el cumplimiento de esta acción. **(Ver anexo 8)**
- Determinación del tamaño de la muestra explicado antes.
- Aplicación de la prueba piloto al 10% de la muestra: Durante la ejecución de esta actividad se informó sobre el anonimato de los datos obtenidos y su análisis en el marco de la confidencialidad.
- El acceso a la información recabada asegurando el anonimato. Esto fue sustentado con un documento de compromiso de la investigadora para la no divulgación de la información. **(Ver anexo 9)**
- Determinación de la frecuencia de aplicación: Planificando para ser realizado a diferentes días y horas de la semana para poder obtener resultados más confiables.
- Aplicación de cuestionario en el área: Donde el personal de salud será capacitado para realizar el proceso de recolección de datos aplicando el cuestionario validado, siempre manteniendo un clima de respeto y confidencialidad. **(Ver anexo 11)**
- Organización de la información. Se recogió los instrumentos aplicados, salvaguardándolos en archivo codificado para su lectura, el mismo que fue analizado de forma estadística. **(Ver anexo 10)**

### **3. 6. Métodos de análisis de datos**

El proceso de la información se ejecutó mediante base de datos del programa Excel®. El análisis de los datos se realizó mediante el programa estadístico SPSS® v. 20 para Windows, que es un sistema general para analizar datos.<sup>(61)</sup>

Los datos obtenidos de la aplicación de la prueba piloto fueron utilizados para evaluar la fiabilidad de la consistencia interna mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach, calculados a través del método RELIABILITY del programa estadístico SPSS® v. 20.

La estadística descriptiva utilizada para la descripción de las variables estudiadas en este trabajo de investigación fue con medidas de tendencia central (media, mediana) y de dispersión (desviación estándar, intervalo de confianza al 95%; y rango y rango intercuartil), permitiendo analizar y describir los datos obtenidos de la muestra.

Se empleó la prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman, coeficiente la cual nos permitió examinar la relación lineal de ambas variables cuantitativas relacionadas a ambos cuestionarios. Obteniendo una asociación nula si la relación resultaría en  $r=0$ , mientras que aumenta la relación a medida que se aproxime a 1 o a -1. El signo del coeficiente indicaría el sentido de la asociación, siendo una relación directa cuando es un signo positivo y una relación inversa cuando el signo es negativo.

El tratamiento de los datos se ejecutó mediante una base de datos anónima y codificada con el programa MS Excell®. El análisis de los datos se efectuó con el programa SPSS® v. 20. 0.

Los datos administrativos de la institución y del estudio piloto fueron usados para determinar el tamaño de muestra con el programa Excel de la web Fisterra.

El signo del coeficiente indicaría el sentido de la asociación, siendo una relación directa cuando es un signo positivo y una relación inversa cuando el signo es negativo. En el cálculo de la fuerza de asociación entre variables se brindará a múltiples categorías.

### **3.7. Aspectos éticos**

Fue indispensable el consentimiento informado previo de los usuarios internos del Centro Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López el cual quedó plasmado con su aceptación verbal. Fue necesario la aprobación del comité de ética institucional debido a que la población de estudio fueron los usuarios internos del Hospital, dadas las características del estudio y la legislación vigente: la información obtenida a través de los instrumentos de recolección de datos de los

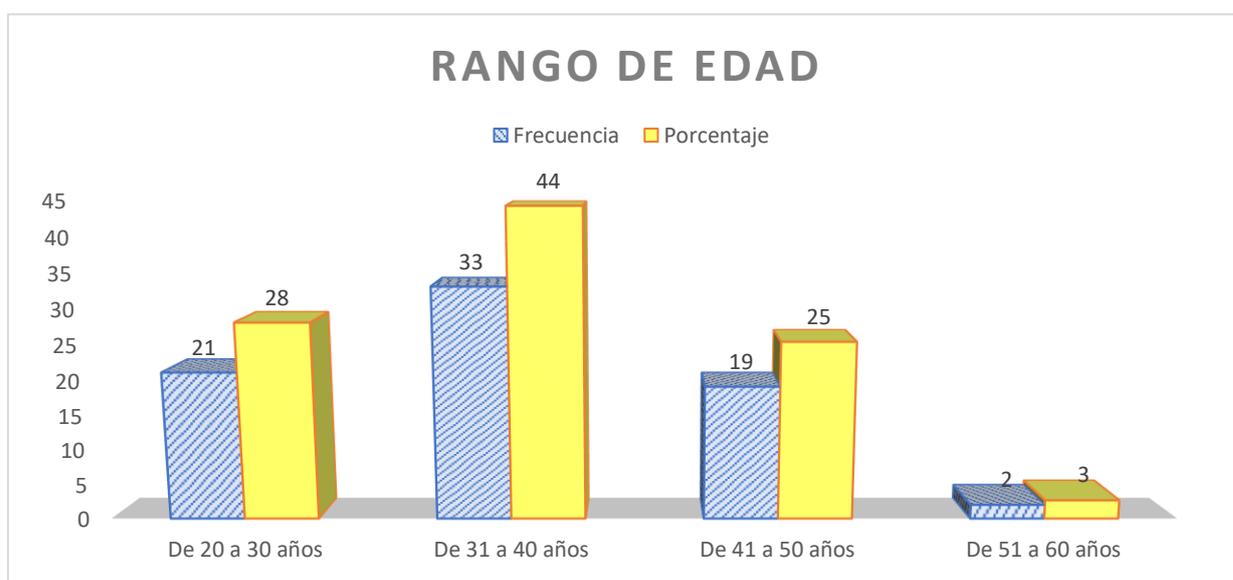
usuarios internos está disponible para fines científicos, garantizando plenamente el derecho a la privacidad.

## IV. RESULTADOS

### Estadística descriptiva

**Tabla 5.** Distribución de frecuencias y porcentajes por edad de los usuarios internos del Hospital del Día de IESS, Ecuador, 2020.

RANGO DE EDAD		
Rango	Frecuencia	Porcentaje %
De 20 a 30 años	21	28,0
De 31 a 40 años	33	44,0
De 41 a 50 años	19	25,3
De 51 a 60 años	2	2,7
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>100,0</b>

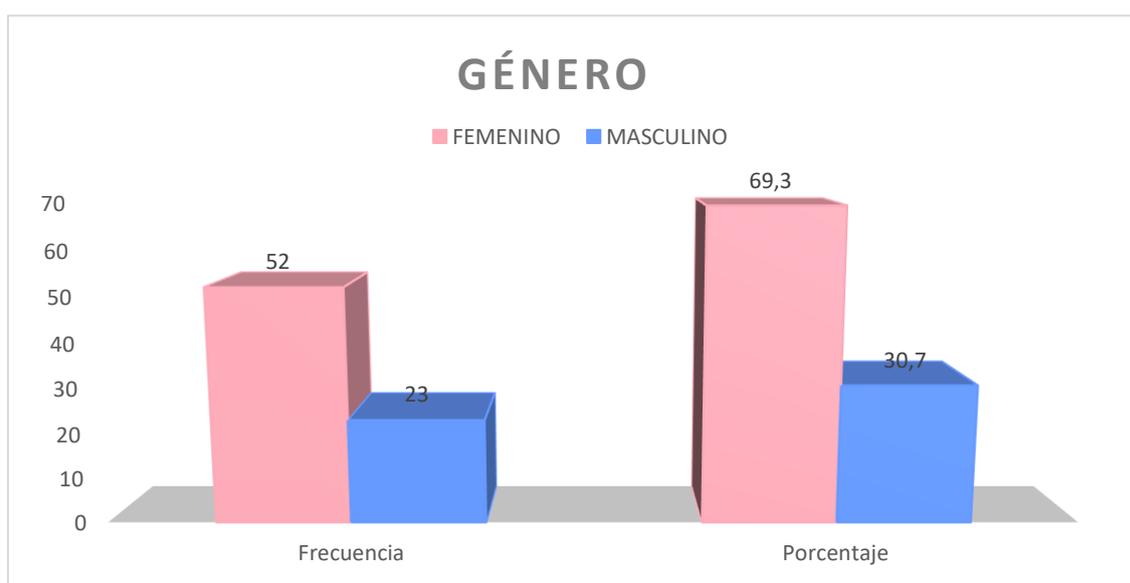


**Figura 2.** Distribución de frecuencias y porcentaje por rango de edad de los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020

En esta tabla y figura se interpreta que el rango de edad en que oscilan los usuarios internos encuestados del Hospital del Día es: en un 28% de 20 a 30 años, el 44% oscilan entre los 31 y 40 años, el 25% oscila entre los 41 y 50 años, y en un 3% oscilan entre los 51 y 60 años.

**Tabla 6.** Distribución de frecuencias y porcentaje por género de los usuarios internos del Hospital del Día de IESS, Ecuador, 2020.

Género	Frecuencia	Porcentaje %
FEMENINO	52	69,3
MASCULINO	23	30,7
Total	75	100,0

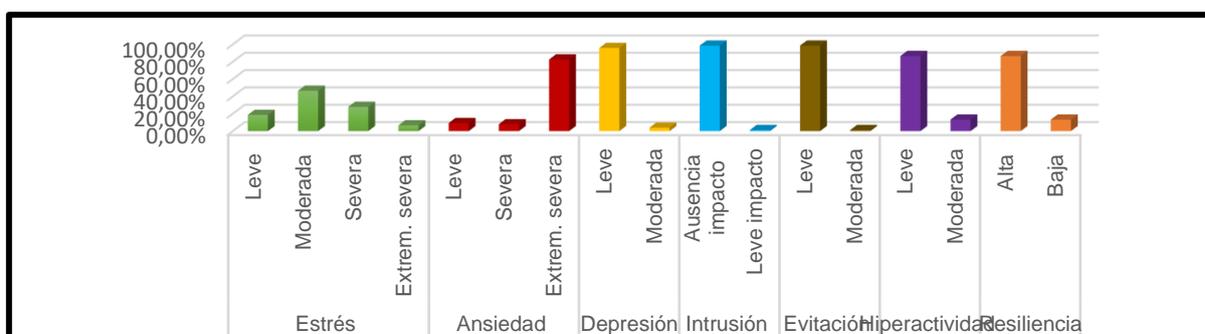


**Figura 3.** Distribución de frecuencias y porcentaje por género de los trabajadores del Hospital del Día de IESS, Ecuador, 2020.

En esta tabla y figura se interpreta la distribución por género de los usuarios internos del Hospital del Día donde el 52% de los sujetos de estudio pertenecen al género femenino y el 23% pertenecen al género masculino.

**Tabla 7.** Descripción de la variable salud mental en sus dimensiones percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

		F	%
Estrés	Leve	14	18.7%
	Moderada	35	46.6%
	Severa	21	28.0%
	Extremadamente severa	5	6.7%
Ansiedad	Leve	7	9.3%
	Severa	6	8.0%
	Extremadamente severa	62	82.7%
Depresión	Leve	72	96.0%
	Moderada	3	4.0%
Intrusión	Leve	74	98.7%
	Moderada	1	1.3%
Evitación	Leve	74	98.7%
	Moderada	1	1.3%
Hiperactividad	Leve	65	86.7%
	Moderada	10	13.3%
Resiliencia	Alta	65	86.7%
	Baja	10	13.3%



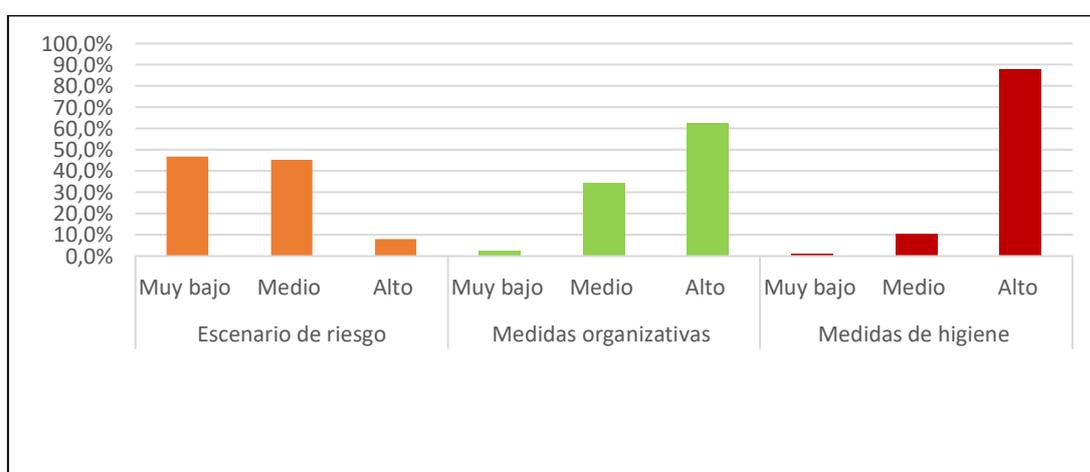
**Figura 4.** Descripción de Salud mental en sus dimensiones percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020

**Interpretación:**

En esta tabla y figura se observa la descripción de salud mental en sus dimensiones, donde el 46,6% de los trabajadores tiene un estrés moderado; 82,7% de los trabajadores tienen un ansiedad extremadamente severa; 96,0% de los trabajadores presentan un nivel de depresión leve. 98,7% de los trabajadores presentan síntomas intrusivos, 98,7% de los trabajadores presenta leve evitación; 86,7% de los trabajadores tienen leve hiperactividad y 86,7% de los trabajadores tiene una resiliencia alta.

**Tabla 8.** Nivel de riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

	Escenario de riesgo		Medidas organizativas		Medida de higiene	
	N	%	N	%	N	%
Muy bajo	35	46,7	2	2,6	1	1,3
Medio	34	45,3	26	34,7	8	10,7
Alto	6	8,0	47	62,7	66	88,0
Total	75	100,0	75	100,0	75	100,0



**Figura 5** Nivel de riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020

**Interpretación:**

En esta tabla y figura se observa el análisis del nivel de riesgo de exposición en sus dimensiones, es así que en la dimensión escenario de riesgo 46,7% de los trabajadores tiene un nivel muy bajo; en la dimensión medida organizativa el 62,7% de los trabajadores tienen un nivel alto y en la dimensión medida de higiene 88,0% de los trabajadores tienen un nivel alto.

**Tabla 9.** Comparación de la valoración de las dimensiones de salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

		Riesgo de exposición a COVID - 19															
		Escenario de riesgo					Medidas organizativas					Medida de Higiene					
		Muy bajo	Medio	Alto	Muy alto	Total	Muy bajo	Medio	Alto	Muy alto	Total	Muy bajo	Medio	Alto	Muy alto	Total	
		N	N	N	N		N	N	N	N		N	N	N	N		
Salud Mental	Estrés	Leve	10	8	2	0	<b>20</b>	1	6	13	0	<b>20</b>	0	1	19	0	<b>20</b>
		Moderada	16	11	2	0	<b>29</b>	1	9	19	0	<b>29</b>	1	3	25	0	<b>29</b>
		Severa	8	14	1	0	<b>23</b>	0	9	14	0	<b>23</b>	0	3	20	0	<b>23</b>
		Extremadamente severa	1	1	1	0	<b>3</b>	0	2	1	0	<b>3</b>	0	1	2	0	<b>3</b>
		<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>34</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>75</b>
	Ansiedad	Severa	7	5	1	0	<b>13</b>	0	6	7	0	<b>13</b>	0	1	12	0	<b>13</b>
		Extremadamente severa	28	29	5	0	<b>62</b>	2	20	40	0	<b>62</b>	1	7	54	0	<b>62</b>
		<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>34</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>75</b>
	Depresión	Leve	35	33	6	0	<b>74</b>	2	26	46	0	<b>74</b>	1	8	65	0	<b>74</b>
		Moderada	0	1	0	0	<b>1</b>	0	0	1	0	<b>1</b>	0	0	1	0	<b>1</b>
		<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>34</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>75</b>
	Intrusión	Leve	34	34	6	0	<b>74</b>	2	25	47	0	<b>74</b>	1	8	65	0	<b>74</b>
		Moderada	1	0	0	0	<b>1</b>	0	1	0	0	<b>1</b>	0	0	1	0	<b>1</b>
<b>Total</b>		<b>35</b>	<b>34</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	
Evitación	Leve	35	33	6	0	<b>74</b>	2	26	46	0	<b>74</b>	1	8	65	0	<b>74</b>	
	Moderada	0	1	0	0	<b>1</b>	0	0	1	0	<b>1</b>	0	0	1	0	<b>1</b>	
	<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>34</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	
Hiperactividad	Leve	32	31	6	0	<b>69</b>	2	24	43	0	<b>69</b>	1	8	60	0	<b>69</b>	
	Moderada	3	3	0	0	<b>6</b>	0	2	4	0	<b>6</b>	0	0	6	0	<b>6</b>	
	<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>34</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	
Resiliencia	Alta resiliencia	33	29	6	0	<b>68</b>	2	23	43	0	<b>68</b>	1	6	61	0	<b>68</b>	
	Baja resiliencia	2	5	0	0	<b>7</b>	0	3	4	0	<b>7</b>	0	2	5	0	<b>7</b>	
	<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>34</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	

### Interpretación:

En esta tabla se observa en la variable salud mental 29 trabajadores presentan un nivel moderado de estrés, 62 trabajadores presentan un nivel extremadamente severo de ansiedad; 74 trabajadores presentan un nivel leve de depresión; 74 trabajadores presentan un nivel leve de intrusión; 74 trabajadores presentan un nivel leve de evitación; 69 trabajadores presentan un nivel leve de hiperactividad; 68 trabajadores presentan una alta resiliencia.

En cuanto a la variable riesgo de exposición a COVID–19 en la dimensión escenario de riesgo se tiene que el 35 de los trabajadores tienen un nivel muy bajo, siendo esta su tendencia en relación a las dimensiones de la variable salud mental; en la dimensión medidas organizativas se observa que 47 trabajadores tienen un nivel alto, siendo esta su tendencia en la demás dimensiones; mientras que en la dimensión medidas de higiene se tiene que 66 trabajadores tienen una tendencia alta, siendo esta característica la que prevalece en relación con las demás dimensiones.

## Estadística Inferencial

### Objetivo general

**Tabla 10.** Determinación de la relación entre salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

		Riesgo de Exposición	
Rho de Spearman	Salud Mental	Coefficiente de correlación	0,752**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	75

\*\*La correlación es significativa en el nivel 0,01(2 colas)

### Interpretación:

En esta tabla se interpreta que el valor de r de Spearman es de 0.752 lo cual indica una correlación fuerte y directa, quiere decir que la salud mental esta correlacionado con el riesgo de exposición a COVID-19 en el Hospital Día IESS, con una significancia fue 0,000 ( $p = <0,05$ ). Indicando que existe relación entre las variables estadísticamente significativa.

Por lo tanto, se concluye que: Existe una asociación entre salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

**Tabla 11.** Determinación de la correlación entre las dimensiones de salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

**Riesgo de exposición a COVID-19**

<b>Salud mental</b>		<b>Escenario de riesgo</b>	<b>Medidas organizativas</b>	<b>Medida de higiene</b>	<b>Riesgo de exposición COVID - 19</b>	
<b>Rho de Spearman</b>	Estrés	Coef. de correlación	0.718	-0.758	-0.629	0.789
		Sig. (bilateral)	0.000	0.000	0.001	0.000
		N	75	75	75	75
	Ansiedad	Coef. de correlación	0.760	0.713	-0.621	0.755
		Sig. (bilateral)	0.000	0.001	0.001	0.000
		N	75	75	75	75
	Depresión	Coef. de correlación	0.868	0.891	0.743	0.813
		Sig. (bilateral)	0.002	0.000	0.001	0.000
		N	75	75	75	75
	Intrusión	Coef. de correlación	-0.720	-0.743	0.743	-0.702
		Sig. (bilateral)	0.000	0.000	0.001	0.000
		N	75	75	75	75
	Evitación	Coef. de correlación	0.668	0.891	0.743	0.727
		Sig. (bilateral)	0.000	0.000	0.001	0.000
		N	75	75	75	75
	Hiperactividad	Coef. de correlación	-0.742	0.830	0.709	0.731
		Sig. (bilateral)	0.000	0.000	0.001	0.000
		N	75	75	75	75
Resiliencia	Coef. de correlación	0.777	-0.603	-0.760	0.792	
	Sig. (bilateral)	0.003	0.001	0.001	0.000	
	N	75	75	75	75	
Salud Mental	Coef. de correlación	0.820	0.733	0.798	0,752**	
	Sig. (bilateral)	0.000	0.000	0.001	0.000	
	N	75	75	75	75	

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

### **Interpretación:**

En el caso de la dimensión estrés el valor de  $r$  de Spearman (0,789) indica una correlación fuerte y directa con respecto a cada una de las dimensiones de riesgo de exposición a COVID-19 esto es explicado en, (0,718) con respecto a la dimensión escenario de riesgo; con respecto a las dimensiones medidas organizativas y medidas de higiene el valor de  $r$  de Spearman (-0,758), (-0,629) respectivamente indica una correlación fuerte e inversa; además el grado de significancia fue 0,000 ( $p = <0,05$ ) indicando que existe relación entre la dimensión estrés de salud mental y las dimensiones de riesgo a exposición a COVID 19. Estos comportamientos se mantienen con respecto a las demás dimensiones.

En el caso de la dimensión ansiedad el valor de  $r$  de Spearman (0,755) indica una correlación positiva, fuerte y directa con respecto a cada una de las dimensiones de riesgo de exposición a COVID-19 esto es explicado en, (0,760) con respecto a la dimensión escenario de riesgo; (0,713) con respecto a la dimensión medida organizativa; (-0,621) con respecto a la dimensión medidas de higiene lo que indica una correlación fuerte e inversa; además el grado de significancia fue 0,000 ( $p = <0,05$ ) indicando que existe relación entre la dimensión ansiedad de salud mental y las dimensiones de riesgo a exposición a COVID-19. Estos comportamientos se mantienen con respecto a las demás dimensiones.

En el caso de la dimensión depresión el valor de  $r$  de Spearman (0,813) indica una correlación positiva, fuerte y directa, con respecto a cada una de las dimensiones de la variable riesgo a exposición a COVID-19 esto es explicado en 0,868 con respecto a la dimensión escenario de riesgo; 0,891 con respecto a la dimensión medidas organizativas; (0,743) con respecto a la dimensión medidas de higiene; además el grado de significancia fue 0,000 ( $p = <0,05$ ) indicando que existe relación entre la dimensión ansiedad de salud mental y las dimensiones de riesgo a exposición a COVID-19. Estos comportamientos se mantienen con respecto a las demás dimensiones.

En el caso de la dimensión intrusión el valor de  $r$  de Spearman (-0,702) indica una correlación fuerte e inversa, con respecto a cada una de las dimensiones de riesgo de exposición a COVID-19, esto es explicado en (-0,720) con respecto a la dimensión escenario de riesgo, (-0,743) con respecto a la dimensión medidas

organizativas, indicando una correlación fuerte e inversa; (0,743) con respecto a la dimensión medidas de higiene lo que indica una correlación positiva, fuerte y directa, además el grado de significancia fue 0,000 ( $p = <0,05$ ) indicando que existe relación entre la dimensión intrusión de salud mental y las dimensiones de riesgo a exposición a COVID-19. Estos comportamientos se mantienen con respecto a las demás dimensiones.

En el caso de la dimensión evitación el valor de  $r$  de Spearman (0,727) indica una correlación positiva, fuerte y directa, con respecto a cada una de las dimensiones de la variable riesgo a exposición a COVID-19 esto es explicado en (0,668) con respecto a la dimensión escenario de riesgo; (0,891) con respecto a la dimensión medidas organizativas; (0,743) con respecto a la dimensión medidas de higiene; además el grado de significancia fue 0,000 ( $p = <0,05$ ) indicando que existe relación entre la dimensión evitación de salud mental y las dimensiones de riesgo a exposición a COVID-19. Estos comportamientos se mantienen con respecto a las demás dimensiones.

En el caso de la hiperactividad depresión el valor de  $r$  de Spearman (0,731) indica una correlación positiva, fuerte y directa, con respecto a cada una de las dimensiones de la variable riesgo a exposición a COVID-19 esto es explicado en (-0,742) con respecto a la dimensión escenario de riesgo; (0,830) con respecto a la dimensión medidas organizativas; (0,709) con respecto a la dimensión medidas de higiene; además el grado de significancia fue 0,000 ( $p = <0,05$ ) indicando que existe relación entre la dimensión hiperactividad de salud mental y las dimensiones de riesgo a exposición a COVID-19. Estos comportamientos se mantienen con respecto a las demás dimensiones.

En el caso de la dimensión resiliencia el valor de  $r$  de Spearman (0,727) indica una correlación positiva, fuerte y directa, con respecto a cada una de las dimensiones de la variable riesgo a exposición a COVID-19 esto es explicado en (0,777) con respecto a la dimensión escenario de riesgo; (-0,603) con respecto a la dimensión medidas organizativas; (-0,760) con respecto a la dimensión medidas de higiene; además el grado de significancia fue 0,000 ( $p = <0,05$ ) indicando que existe relación entre la dimensión resiliencia de salud mental y las dimensiones de riesgo a

exposición a COVID-19. Estos comportamientos se mantienen con respecto a las demás dimensiones.

Por lo tanto, se concluye que existe una relación fuerte y directa entre las dimensiones de la salud mental y el riesgo a exposición a COVID-19 percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020, aceptando la hipótesis general.

## V. DISCUSIÓN

La salud mental comprende un equilibrio entre factores sociales, emocionales y psicológicos de los individuos, este estado de salud se ha visto alterado ante el contexto pandémico debido a la presencia de circunstancias estresores como el riesgo de contagio al que se encuentra expuesto el personal sanitario que mantienen un contacto directo con pacientes sospechosos o positivos a la infección del COVID-19.

La metodología utilizada para el presente estudio de investigación tuvo un enfoque cuantitativo de finalidad básica, de tipo descriptivo correlacional donde se analizó la información obtenida de las encuestas aplicadas a la muestra de estudio conformada por 75 trabajadores del hospital del Día IESS, incentivando el uso de las tecnologías como la utilización del programa estadístico SPSS® para el análisis descriptivo e inferencial de los datos, el cálculo del tamaño de la muestra a través del programa MS Excell®. Fistera, la utilización de la biblioteca virtual y repositorio institucional para obtener información referente a las variables de estudio salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 y sus teorías. Cuya metodología también fue utilizada por investigadores como Saltos I. y Calderón L. (Ecuador, 2020) en su artículo «Condiciones de trabajo en el personal de enfermería en tiempo de coronavirus en Ecuador». <sup>(42)</sup> Asimismo, Dosil et al., (España, 2020) ejecutó un trabajo de investigación «Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de empleados sanitarios», donde empleo el cuestionario DASS-21 evaluando las mismas dimensiones estimadas en este estudio de investigación. <sup>(31)</sup>

La debilidad discernida en este estudio de investigación se enfatiza en la elaboración de los instrumentos de recolección de datos para evaluar las variables salud mental y riesgo de exposición para lo cual se debieron estructurar ítems conforme los requerimientos institucionales.

El objetivo general de este estudio de investigación se orientó a determinar la relación entre la salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020, donde se observó una significancia de 0,000 ( $p = <0,05$ ) contemplando que existe relación entre la dimensión estrés de salud mental y las dimensiones de riesgo a exposición a

COVID-19. Esta relación coincide con la investigación realizada por Saltos I. y Calderón L. (Ecuador, 2020) en su artículo «Condiciones de trabajo en el personal de enfermería en tiempo de coronavirus en Ecuador» donde hace énfasis en las condiciones y actividades laborales que exponen a los trabajadores de la salud a situaciones de riesgo no solos biológicos si no de índole psicosocial frente a la infección del COVID-19, siendo el equipo de enfermería el pilar de la asistencia sanitaria, donde a pacientes infectados sin el debido equipo de protección personal necesario, esta actividad incrementa los niveles de ansiedad y estrés en estos trabajadores afectando su salud mental. <sup>(42)</sup> Por ello es importante realizar gestiones eficaces encaminadas a salvaguardar la salud de los trabajadores.

Los resultados obtenidos a través del análisis de los datos de este trabajo de investigación en relación al primero objetivo específico analizar la salud mental en sus dimensiones percibidas por los trabajadores del Hospital del Día del IESS, Ecuador, 2020 demuestran que la dimensión ansiedad es percibida por el 82,7% de los usuarios internos del Hospital del Día en niveles extremadamente severos en relación a la dimensión escenario de riesgo, este efecto se contrapone con la investigación realizada por Benjamín et. al. (Singapur, 2020) titulado «Impacto psicológico de la pandemia del COVID-19 en los trabajadores de la salud»; en donde los resultados indicaron la prevalencia de síntomas de ansiedad en un 14,5% del total de la muestra seguido del 8,9% síntomas de depresión, y 6,6 % para estrés. Concluyendo que en comparación de su estudio con otras investigaciones relacionadas a pandemias anteriores como la del SARS este porcentaje se encontraba triplicados, asociándolo a la falta de apoyo psicológico, capacitación de utilización de EPP, y déficit de conocimiento sobre síntomas, periodo de incubación y todo lo referente con el virus. <sup>(36)</sup> Por ello es importante que nuestras políticas sanitarias propongan estrategias encaminadas a la protección psicológica y física de sus usuarios internos como detección temprana de síntomas de ansiedad, depresión, estrés laboral, estrés postraumático, y constante evaluación de los escenarios de riesgo donde cada trabajador se expone a riesgos específicos. Es de gran relevancia considera la investigación realizada por Shi et al. (China, 2020) en su artículo «Prevalence of and Risk Factors Associated With Mental Health Symptoms Among the General Population in China During the Coronavirus Disease 2019 Pandemic», en la cual refiere a que las personas con riesgo ocupacional como

los trabajadores sanitarios residentes en ciudades donde existe alto contagio del virus están más predispuestos a desarrollar síntomas de depresión. <sup>(30)</sup> Esto contradice los resultados de esta investigación donde la población de estudio reside en una de las ciudades donde se reportó un alto índice de contagios, el análisis de los resultados indican que los trabajadores del hospital del Día del IESS perciben un nivel extremadamente severo de ansiedad. Enmarcado en el tema se concordó también con la investigación realizada por Cabarkapa et. al. (Australia, 2020) donde su revisión sistemática titulada «The psychological impact of COVID-19 and other viral epidemics on frontline healthcare workers and ways to address it: A rapid systematic review» la cual obtuvo como resultado datos importantes y relevantes sobre el alto riesgo de adquirir alteraciones en la salud mental relacionados a trastornos de ansiedad, estrés y depresión debido al temor incierto al futuro o al infectarse de SARS-CoV-2, en los trabajadores de la salud. <sup>(21)</sup> Es sustancial brindar medidas de protección a los trabajadores sanitarios en sus diferentes niveles y funciones ante la exposición de riesgo, brindarles un ambiente seguro y saludables para que puedan desarrollar su trabajo con seguridad y confianza de estar protegidos frente a un posible contagio del COVID-19.

Con lo referente al resultado obtenido orientado al segundo objetivo específico Evaluar el nivel de riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020, se puede indicar que el 8% de los trabajadores percibe un nivel de riesgo alto de exposición al virus en función de su actividad laboral, con respecto a las medidas organizativas y de higiene también tienen una alta percepción. Este riesgo de exposición puede incrementar por el uso inadecuado y falta de disposición de EPP así lo enfatiza Wang et al., (China, 2020) en su artículo «Investigation of protective exposure risk events in nurses against coronavirus disease 2019 in Wuhan» donde la mayor repercusión de contaminación fue el desgarro de la superficie del cubierta del calzado seguido, seguido de la contaminación del respirador N95, por ende podemos indicar que se debe realizar mayores estudios en cuanto la correcta colocación y retiro de los EPP, la verificación del sellado del respirador, y la constante adherencia de lavado de manos evitando el contacto de las manos contaminadas con el respirador. <sup>(22)</sup> Es importante la evaluación del escenario de riesgo en función de la actividad laboral del personal de salud, así se puede priorizar la disposición de los EPP, para los

trabajadores en mayor riesgo de exposición al virus, mitigando el riesgo de contagio entre el personal sanitario. La adherencia a los procedimientos de control de infecciones es primordial para evitar infecciones cruzadas. La correcta colocación y retirada del respirador N95 también es de gran importancia para evitar la exposición al virus del COVID-19.

Con respecto al tercer objetivo específico comparar la relación entre las dimensiones de salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020, coincidimos con el estudio de investigación realizado por Huarcaya V. (Perú, 2020) «Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19», donde hace referencia a que los empleados sanitarios que brindan atención médica o de cuidado asistencial a pacientes COVID-19, fueron los que principalmente reportaron síntomas relacionados al estrés, ansiedad, depresión e insomnio.<sup>(24)</sup> A demás de exponerse mayormente a desarrollar un trauma vicario en las que ellos pueden desliar sintomatología parecida a la de sus pacientes. Por ello es necesario hacer énfasis en la creación de un grupo multidisciplinar especializados en salud mental y psicológica con la finalidad de proteger al trabajador de salud. Es de gran relevancia mencionar la investigación realizada por Condori (Perú, 2020) «Asociación entre la exposición al COVID-19 y la aparición de síntomas de depresión, ansiedad e insomnio en el personal médico» que en comparación al presente trabajo de investigación el porcentaje del género femenino prevaleció más que el género masculino, siendo casi iguales en nuestro estudio.<sup>(28)</sup> Al comparar los resultados de la data obtenida a través de los instrumentos con los nuestros Condori indica que el 56,7% de los sujetos de estudio presentaron síntomas de depresión y el 35,7% presentaros síntomas de ansiedad asociados a tener al menos una comorbilidad, manejar pacientes infectados de COVID-19; a diferencia de los resultados obtenidos de la data de nuestros instrumentos el 82,7% presenta síntomas de ansiedad extremadamente severa y el 96% síntomas de depresión leve relacionados al escenario de riesgo donde efectúan sus actividades laborales.

Los hallazgos se han ajustado acorde a la realidad problemática de este estudio de investigación, asimismo se han contrastado respecto a las teorías generales que enmarcan las variables de estudio salud mental y riesgo de exposición a COVID-

19 convidando a la coyuntura de expandir el conocimiento en investigaciones futuras sobre este contexto pandémico que involucra de manera directa la salud física y mental de los trabajadores de la salud.

La relevancia de este trabajo de investigación engloba la esfera biopsicosocial de los trabajadores sanitarios, desde la problemática del estudio hasta la obtención de los resultados en base a evidencia metodológicamente investigativa y fundamento teórico, lo cual nos permitió confirmar la hipótesis general, De tal manera que los aportes de los resultados puedan ser tomados en consideración para futuras investigaciones orientada a la toma de decisiones en la intervención preventiva del bienestar físico y mental de los trabajadores sanitarios.

## VI. CONCLUSIONES

En lo que respecta al objetivo general se concluye que existe una asociación fuerte y directa entre las variables salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020. Lo cual nos permite afirmar que la salud mental de los trabajadores del Hospital del Día IESS se ha visto definitivamente afectada por el contexto pandémico y la exposición al coronavirus a pesar de mantener una buena percepción de las medidas organizativas y de higiene perciben que las jornadas laborales extendidas en ambientes con pacientes infectados o sospechosos por COVID-19 no siempre los hacen sentir seguros a un 100 %.

1. Existió correlación positiva considerable en las dimensiones de la salud mental con mayor relevancia en la dimensión ansiedad en relación al primer objetivo específico: Analizar la salud mental en sus dimensiones percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.
2. Existió correlación positiva considerable con respecto al nivel medio de riesgo de exposición el cual es percibido en mayor porcentaje en relación al segundo objetivo específico: Evaluar el nivel de riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.
3. Existió correlación positiva considerable entre las dimensiones de las variables salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 para lo cual se realizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman en relación al tercer objetivo específico: Comparar la relación que existe entre las dimensiones de salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Se recomienda a los directivos del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López en conjunto las áreas de medicina ocupacional y psicología ejecuten acciones de monitorización y tamizaje para la identificación temprana de riesgos relacionados con la aparición de síntomas psicológicos que puedan afectar la salud mental de los usuarios internos, e implementar acciones estratégicas como: comunicación efectiva y asertiva, pausa activa, apoyo psicosocial.

1. Proporcionar a los trabajadores de la salud atención especializada (psicológica y psiquiátrica) en caso de su requerimiento a fin que puedan disminuir la carga emocional que llevan por el stress de su trabajo poniendo en práctica técnicas de relajación, evitando la sobrecarga laboral, facilitando un ambiente, seguro, comfortable y sano de trabajo.
2. Fomentar capacitaciones especializadas de todo el personal de salud en manejo de crisis ante situaciones de riesgos y desastres.
3. Evaluar la condición de salud del trabajador realizando chequeos, seguimientos y exámenes ocupacionales, para la detección oportuna de alteraciones en la salud de los trabajadores, previa evaluación del riesgo laboral al que se encuentra expuesto cada trabajador; Además de la Inmunización como medida preventiva contra accidentes laborales de cualquier índole.

## REFERENCIAS

1. World Health Organization. Enfermedad por coronavirus (COVID-19) Actualización epidemiológica semanal y Actualización operativa semanal. [Online].; 2020 [cited 2020 Septiembre 27. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>.
2. Santillán Haro Angel, Palacios Calderón Estefanía. Caracterización epidemiológica de Covid-19 en Ecuador. Interamerican Journal of Medicine and Health. 2020 abril; 3.
3. Ministerio de Salud Pública. El MSP informa: Situación coronavirus COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2020 Septiembre 28. Available from: <https://www.salud.gob.ec/el-ministerio-de-salud-publica-del-ecuador-msp-informa-situacion-coronavirus/>.
4. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2020 09 16. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-in-emergencies>.
5. Martínez-Taboas A. Pandemics, COVID-19 and mental health: what do we know today. Revista Caribeña de Psicología. 2020 junio; 4(2).
6. Moritz Bruno Petzold; Jens Plag; Andreas Ströhle. Manejo de la angustia psicológica por parte de los profesionales de la salud durante la pandemia COVID-19. PubMed. 2020 Mayo; 1(5).
7. García-Iglesias, Juan Jesús | Gómez-Salgado, Juan | Martín-Pereira, Jorge | Fagundo-Rivera, Javier | Ayuso-Murillo, Diego; Martínez-Riera, José Ramón; Ruiz Frutos, Carlos. Impacto del SARS-CoV-2 (COVID-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. Española de Salud Pública. 2020 Julio; 93.

8. Tralevi D, Socci V, Carai M, Carnaghi G, Faleri S, Trebbi E, et al. Mental health outcomes of the COVID-19 pandemic. *Rivista di Psichiatria*. may-jun 2020; 55(3).
9. Administración de Seguridad y Salud Ocupacional. Departamento de Trabajo de Estados Unidos. [Online]. [cited 2020 09 16. Available from: [https://www.osha.gov/SLTC/covid-19/hazardrecognition.html#risk\\_classification](https://www.osha.gov/SLTC/covid-19/hazardrecognition.html#risk_classification).
10. Organización Mundial de la Salud. Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. [Online].; 2020 [cited 2020 Septiembre 23. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/detail/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>.
11. De La Cruz Vargas, Jhony A.. Protegiendo al personal de la salud en la pandemia COVID-19. *Scielo Perú*. 2020 junio; 20(2).
12. Valero, Nereida. La bioseguridad y el personal de salud: A propósito de la pandemia de COVID-19. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*. 2020 Junio; 5(3).
13. Peraza de Aparicio, Cruz Xiomara. *Scielo*. Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador. 2020 Junio; 18(3).
14. Organización Mundial de la Salud. World Health Organization. [Online].; 2020 [cited 2020 Septiembre 20. Available from: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333390/WHO-2019-nCoV-Sci\\_Brief-Transmission\\_modes-2020.3-spa.pdf?](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333390/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Transmission_modes-2020.3-spa.pdf?)
15. OSHA. Departamento de Trabajo de Estados Unidos. [Online].; 2020 [cited 2020 septiembre 15. Available from: <https://www.osha.gov/SLTC/covid-19/healthcare-workers.html>.

16. Sánchez Arreola L, Fernández Duran R, Ovalles Delgado W, Santos Pérez E, Valenzuela Félix G. Traslado prehospitalario. Paciente con infección por. medigraphic. 2020; 2(36).
17. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la transmisión de la COVID-19 OMS. [Online].; 2020 [cited 2020 09 16. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/q-a-how-is-covid-19-transmitted?gclid=EAlaIQobChMI4db0npbz6wIVi4taBR1pRQsbEAAYASAAEglKE\\_D BwE](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/q-a-how-is-covid-19-transmitted?gclid=EAlaIQobChMI4db0npbz6wIVi4taBR1pRQsbEAAYASAAEglKE_D BwE).
18. Ministerio de Salud del Gobierno de Chile. Portal Regional de la BSV. [Online].; 2020 [cited 2020 Septiembre 28. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1095778>.
19. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. [Online].; 2020 [cited 2020 Septiembre 28. Available from: <https://amchamgye.org.ec/agye/wp-content/uploads/GUIA-ORIENTATIVA-DE-RETORNO-AL-TRABAJO-22-04-2020.docx.pdf>.
20. Ng B. La salud mental de las y los trabajadores de la salud en México durante la pandemia. Pluralidad y Consenso. 2020 Abril - Junio; 10(44).
21. Cabarkapa, Sonja; Nadjidai, Sarah E. Jerome Murgier, Chee H. Ngb,c. The psychological impact of COVID-19 and other viral epidemics on frontline healthcare workers and ways to address it: A rapid systematic review. Science Direct. 2020 Septiembre; 8.
22. Wang, Q; Guo, JY; Wang, L; Liu, HX. Investigation of protective exposure risk events in nurses against corona virus disease 2019 in Wuhan. PubMed. 2020 August.
23. Geisa Sant'Ana; Aline Mizusaki Imoto; Fábio Ferreira Amorim; Monica Taminato; Maria Stella Peccin; Levy Aniceto Santana; Leila Bernarda Donato Göttems; Erika Barbosa Camargo. Infección y cambio en profesionales de la salud por COVID-19: revisión sistemática. Scielo. 2020 agosto; 33.

24. Huarcaya Victoria. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. PubMed. 2020 Agosto; 37(2).
25. Serrano-Ripoll LeJ, Meneses-Echavez JF, Ricci-Cabello I, Fraile-Navarro D, Fiol-deRoque MA, Moreno GP, et al. Impact of viral epidemic outbreaks on mental health of healthcare workers: a rapid systematic review and meta-analysis. Sciencedirect. 2020 August; 277.
26. Erquizia, Juan; Valls, Laura; Barja, Andrés; Gil, Sergi; Miquel, Joan; Leal-Blanquet, Joan; Schmidt, Carlos; Checa, Josep; Vega, Daniel. Emotional impact of the Covid-19 pandemic on healthcare workers in one of the most important infection outbreaks in Europe. Sciencedirect. 2020 July; 155(10).
27. García-Iglesias, Juan Jesús | Gómez-Salgado, Juan | Martín-Pereira, Jorge | Fagundo-Rivera, Javier, Ayuso-Murillo, Diego, Martínez-Riera, José Ramón, Ruiz Frutos, Carlos. Impacto del SARS-CoV-2 (COVID-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. Revista Española de Salud Pública. 2020 Julio; 94.
28. Condori Arias, Yaime. Repositorio Institucional Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. [Online].; 2020 [cited 2020 Septiembre 7. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/11070/MCcoary1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.
29. Arena Maria Dolores; Villar Judit ; González Cristina; Higinio Cao; Silvia Collado; Barbosa Francesc; Crespo Maria ; Horcajada Juan Pablo; Pascual Julio. Protection of nephrology health professionals during the COVID-19 pandemic. ScienceDirect. 2020 Julio - Agosto; 40(4).
30. Le Shi; Zheng-An Lu; Jian-Yu Que; Xiao-Lin Huang; Lin Liu ; Mao-Sheng Ran; Yi-Miao Gong; Kai Yuan; Wei Yan; Yan-Kun Sun; Jie Shi; Yan-Ping Bao; Li Lu. Prevalence of and Risk Factors Associated With Mental Health Symptoms Among the General Population in China During the Coronavirus Disease 2019 Pandemic. PubMed. 2020 Julio; 3(7).

31. Dosil Santamaría María, Ozamiz-Etxebarria Naiara, Redondo Rodríguez Iratxe , Jaureguizar Alboniga-Mayor Joana, Picaza Gorrotxategi Maitane. Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de trabajadores sanitarios españoles. *sciencedirect*. 2020 Junio; 13(3).
32. Rivero Arias, Edmundo; Marrero Santos María de Lourdes. Psychological alterations in health professionals during the COVID-19 pandemic. Prevention from a medical mission. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*. 2020 Junio; 21(3).
33. Servolo Medeiros EA. La lucha de los profesionales de la salud en el enfrentamiento de la COVID-19. *Scielo*. 2020 Mayo; 33.
34. Torre-Muñoz V., Farias-Cortés J.D., Reyes-Vallejo L.A., Guillen-Díaz-Barriga C. Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la. *Revista Mexicana de Urología ISSN*. 2020 Mayo; 80(3).
35. Moreno Casbas, María Teresa. Factores relacionados con el contagio por SARS-CoV-2 en profesionales de la salud en España. Proyecto SANICOVI. *PubMed*. 2020 mayo 25.
36. Benjamin YQ Tan, Nicholas WS Chew, Grace KH Lee, Mingxue Jing, Yihui Goh, Leonard LL Yeo, Ka Zhang, Howe-Keat Chin, Aftab Ahmad, Faheem Ahmed Khan, Ganesh Napoleon Shanmugam, Bernard PL Chan, Sibi Sunny. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 en los trabajadores de la salud en Singapur. *Annals of Internal Medicine*. 2020 Abril; 173(4).
37. Andrea Fiorillo; Philip Gorwood. The consequences of the COVID-19 pandemic on mental health and implications for clinical practice. *Psiquiatría Europea*. 2020 Abril; 63(1).
38. Quintana Salcedo, Álvaro; Ramos De La Spriella, Carolin; Lugo Calderón, Edgar. Riesgo Biológico generado por el manejo de residuos sólidos en un centro hospitalario. *Revista Científica Multidisciplinaria*. 2019 Mayo; 4(1).

39. Kirby T. América del Sur se prepara para el impacto de COVID-19. The Lancet. 2020 abril; 8(6).
40. Minchala Urgilés, Rosa Elvira; Estrella González, María de los Ángeles ; Prieto Chalen, Erika Jeanina. Vivencias y emociones del personal de Enfermería con pacientes Covid-19. Cuenca –Ecuador, 2020. Ocronos. 2020 Mayo; 3(1).
41. Mosquera FEC. Generación de aerosoles y riesgo de contagio durante el tratamiento respiratorio de pacientes con COVID-19. Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión. 2020 Junio; 5(3).
42. Irma SL, Lilian CL. Condiciones de trabajo en el personal de enfermeras/os en tiempos de coronavirus en Ecuador. INTERNATIONAL JOURNAL OF NURSING DIDACTICS. 2020 Junio; 10.
43. Organización Mundial de la Salud. Sitio Web Mundial. [Online].; 2020 [cited 2020 Septiembre. Available from: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20la, ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%C2%BB.>
44. Organización Panamericana de la Salud. Who.int. [Online].; 2004 [cited 2020 septiembre 16. Available from: [https://www.who.int/mental\\_health/advocacy/en/spanish\\_final.pdf](https://www.who.int/mental_health/advocacy/en/spanish_final.pdf).
45. Liliana Caamaño W.; Diego Fuentes M.; Luis González B.; Roberto Melipillán; Marcelo Sepúlveda; Elizabeth Valenzuela G. Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. Scielo. 2020 Junio; 139(9).
46. NACIONES UNIDAS. Informe de políticas de las naciones unidas: La COVID-19 y la necesidad de actuar en la relación con la salud mental. INFORME DE POLÍTICAS. Naciones Unidas; 2020.
47. Astudillo Cornejo, Pamela. researchgate.net. [Online].; 2020 [cited 2020 Octubre 12. Available from:

<https://www.researchgate.net/publication/341915433> La Salud Psicológica de trabajadoras y trabajadores en la pandemia por Coronavirus Consideraciones para una adecuada Salud Mental.

48. Astrês Fernandes Márcia; Alves de Alencar Ribeiro Amanda. Mental health and occupational stress in health workers at the front line of the COVID-19 pandemic. *Cuidarte*. 2020 Mayo - Agosto; 11(2).
49. Vales Lisandró. Psicobiología del estrés. In Permuy MSL. Manual de bases biológicas del comportamiento humano. Montevideo: Departamento de Publicaciones, Unidad de Comunicación de la Universidad de la República; 2012. p. 179.
50. Hernandez Sánchez M, Horga de la Parte J, Navarro Cremades F, Mira Vicedo A. Generalitat Valenciana. [Online].; 207 [cited 2020 11 28. Available from:  
<http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/guiasap033ansiedad.pdf>.
51. Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e igualdad. Portal Guía Salud. [Online]. [cited 2020 11 16. Available from: [https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC\\_534\\_Depresion\\_Adulto\\_Avaliat\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_534_Depresion_Adulto_Avaliat_compl.pdf).
52. Costa Requena, Gema; Gil Moncayo, Francisco. Propiedades psicométricas de la escala revisada del impacto del \_evento estresante (IES-R) en una muestra española de pacientes con cáncer. *Dialnet*. 2007; 33(149).
53. Uriarte Arciniega, Juan. Resilience. A new perspective into developmental psychopathology. *Revista de Psicodidáctica*. 2005; 10(2).
54. Ministerio de Sanidad de España. Ministerio de Sanidad, consumo y Bienestar Social. [Online].; 2020 [cited 2020 09 18. Available from: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/PrevencionRRL COVID-19.pdf>.
55. Instituto Distrital de Riesgo y Efectos de Cambio Climático. IDIGER. [Online].; 2018 [cited 2020 11 17. Available from:

<https://www.idiger.gov.co/documents/20182/301123/GAR-PD-06+Caracterizaci%C3%B3n+de+los+Escenarios+de+Riesgo+V1.pdf/05f754b3-7b3e-4c48-9887-df965efb32fa>.

56. Roberto Hernández Sampieri; Carlos Fernández Collado; María del Pilar Baptista Lucio. Características del enfoque cuantitativo de la investigación. In Chacón JM, editor. Metodología de la Investigación. México: The McGraw-Hill; 2010. p. 4, 90, 149.
57. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud mental. Compendiado. Francia: OMS, Departamento de Salud Mental y Abuso de sustancias; 2004.
58. Asociación de Profesionales de Seguridad y Salud en el Trabajo de Ecuador. uisek. [Online].; 2020 [cited 2020 septiembre. Available from: <https://www.uisek.edu.ec/media/4351/per-covid-19-ec.pdf>.
59. World Health Organization. Institutional Repository for information Sharing. [Online].; 2020 [cited 2020 Septiembre. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331496>.
60. Asociación de Profesionales de Seguridad y Salud en el Trabajo de Ecuador. [Online].; 2020 [cited 2020 Septiembre. Available from: <https://www.uisek.edu.ec/media/4351/per-covid-19-ec.pdf>.
61. IBM Corporation. [Online].; 2011 [cited 2020 Noviembre 18. Available from: [file:///C:/Users/PC/Downloads/IBM\\_SPSS\\_Statistics\\_Core\\_System\\_Users\\_Guide.pdf](file:///C:/Users/PC/Downloads/IBM_SPSS_Statistics_Core_System_Users_Guide.pdf).

# ANEXOS

## Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: Salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores del Hospital del Día del IESS, Ecuador, 2020							
PROBLEMAS	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	ÍTEMS	ESCALAS	MÉTODO
Problema General	Hipótesis General	Objetivo General	Variable 1				<b>Tipo de Investigación:</b>  <b>Cuantitativa</b>  <b>Diseño de Investigación:</b>  <b>Básico, no experimental, descriptivo y correlacional.</b>  <b>Población:</b> <b>346 trabajadores</b>  <b>Muestra:</b> <b>75 trabajadores</b>  <b>Muestreo:</b> <b>Aleatorio simple</b>  <b>Técnica:</b> <b>Encuestas</b>  <b>Instrumento:</b> <b>Cuestionarios</b>
¿Cuál es el estado de salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020?	Existe una asociación entre la salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.	Determinar la relación la salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020	Salud mental	<b>Estrés</b>  <b>Ansiedad</b>  <b>Depresión</b>  <b>Intrusión</b>  <b>Hiperactivación</b>  <b>Evitación</b>  <b>Resiliencia</b>	1, 5, 7, 9, 12, 4 2, 3, 6, 8, 10, 13, 15, 16 4, 11 17, 19, 22, 25, 30, 34 18, 20, 26, 32, 33, 35 21, 23, 24, 27, 28, 29, 31 36, 37, 38, 39, 40, 41	Siempre (5) Casi siempre (4) A menudo (3) A veces (2) Nunca (1)	
Problemas Específicos	Hipótesis Específicas	Objetivos Específicos	Variable 2				
¿Cuál es el estado de salud mental en trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020 como generados por el COVID-19?	1. El estado de salud mental son percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020 como sentimientos ansiedad, depresión, resiliencia.	1. Describir el estado de salud mental percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.	Riesgo de exposición a COVID-19	Escenario de riesgo.  Medidas organizativas  Medida de higiene	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15.  16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24.  25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33	Ordinal  Siempre (5) Con frecuencia (4) Algunas veces (3) Rara vez (2) Nunca (1)	
2. ¿Cuál es el nivel de riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores del Hospital del Día IESS Ecuador 2020?	2. El nivel de riesgo de exposición a COVID-19 es muy alto en los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.	2. Evaluar el nivel de riesgo de exposición a COVID-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.					
3. ¿Cuál es la relación entre la salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020?	3. Existe una asociación entre las dimensiones de salud mental y el nivel del riesgo a exposición a COVID-19 percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.	3. Comprobar la relación que existe entre las dimensiones de salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.					



	con sospecha o corroborados de la infección por COVID-19.			Medida de higiene	Disposición de productos de higiene	25	Riesgo bajo	(3) Rara vez (2) Nunca (1)
					Adherencia a las medidas de PCI (Prevención y control de infecciones)	26, 27, 28		
					Higiene personal	29, 30, 31		
					Higiene de lugares de trabajo	32, 33		
<b>Covariables</b>				Edad Sexo Profesión u ocupación Área de trabajo Horas de trabajo				<b>Nominal</b>
<b>Socio-demográficos</b>								

## ESTIMAR UNA PROPORCIÓN

Total de la población (N)	346
---------------------------	-----

(Si la población es infinita, dejar la casilla en blanco)

Nivel de confianza o seguridad (1- $\alpha$ )	95%
---	-----

Precisión (d)	10%
---------------	-----

Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir)	50%
--	-----

(Si no tenemos dicha información  $p=0.5$  que maximiza el tamaño muestral)

TAMAÑO MUESTRAL (n)	75
---------------------	----

## EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS

Proporción esperada de pérdidas (R)	15%
-------------------------------------	-----

MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS	89
---------------------------------	----

Beatriz López Calviño  
Salvador Pita Fernández  
Sonia Pértega Díaz  
Teresa Seoane Pillado  
Unidad de epidemiología clínica y bioestadística  
Complejo Hospitalario Universitario A Coruña



## RECOLECCIÓN DE DATOS

### CUESTIONARIO

#### INFORMACIÓN GENERAL

Hola, soy Katherine Jenny Pincay Oviedo, Licenciada de enfermería del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López de la ciudad de Guayaquil en Ecuador, y pertenezco al Programa de Posgrado de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo con sede en la ciudad de Piura en Perú. Estoy analizando: Salud mental y riesgo de exposición a COVID-19, es por ello que agradezco los 20 minutos que le llevará efectuar la siguiente encuesta que tiene tres partes: La primera es recabar datos sociodemográficos sobre usted. La segunda trata de preguntas relacionadas a la salud mental. Y la tercera es indagar sobre el riesgo de exposición a COVID-19.

A continuación, encontrará enunciados en relación a lo explicado. Le pedimos su colaboración respondiendo como sienta, es decir, la que más crea que se ajusta a su respuesta. No existen preguntas buenas ni malas. Lo que interesa es su opinión sobre los temas mencionados. Es importante que brinde respuesta a todas las preguntas y no deje casilleros en blanco. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales, en ningún caso accesible a otras personas y se garantiza la protección de tus datos como el anonimato en el estudio.

#### I. Datos sociodemográficos

Datos Sociodemográficos	
Sexo:	Edad:
Profesión u ocupación:	Área de trabajo:
Jornada laboral:	Horas de trabajo:

## II. Salud mental

Este cuestionario incluye 41 preguntas. Para responder elija una sola respuesta para cada pregunta y marque con una **X**. Debe responder todas las preguntas.

Escala	Nunca	A veces	A menudo	Casi siempre	Siempre
Valor	0	1	3	4	5

Dimensión	N.º	Ítems	Nunca 1	A veces 2	A menudo 3	Casi siempre 4	Siempre 5
<b>Indicador: Identificación de síntomas de estrés, depresión y ansiedad</b>							
<b>Estrés, ansiedad, depresión</b>	1	¿Siente usted que le cuesta relajarse?					
	2	¿Tiene la sensación de tener la boca seca?					
	3	¿Siente que se le hace difícil respirar?					
	4	¿Siente que se le hace difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?					
	5	¿Siente que reacciona exageradamente en ciertas situaciones?					
	6	¿Siente que sus manos tiemblan?					
	7	¿Se siente nervioso?					
	8	¿Se siente preocupado(a) por situaciones en las cuales podría tener pánico?					
	9	¿Se siente agitado?					
	10	¿Siente que se le dificulta terminar las cosas?					
	11	¿Se siente deprimido?					
	12	¿Siente que no tolera situaciones que le impidan realizar o continuar con lo que estaba haciendo?					
	13	¿Siente que está al punto de pánico?					
	14	¿Se siente irritable?					
	15	¿Siente los latidos de su corazón a pesar de no haber realizado esfuerzo físico?					
	16	¿Siente que tiene miedo sin ningún motivo?					
<b>Indicador: Impacto estresor (periodo de contagios más alto de COVID-19)</b>							
<b>Responda en relación al periodo de contagios más alto de COVID-19</b>							
<b>Intrusión, Hiperactivación,</b>	17	¿Cualquier recuerdo le hace volver a sentir lo que sintió en ese tiempo?					
	18	¿Tuvo problemas para conciliar el sueño?					
	19	¿Otras cosas le hacen pensar en el acontecimiento vivido?					
	20	¿Se sintió irritado durante este tiempo?					
	21	¿Procura actualmente no alterarse cuando recuerda lo acontecido?					
	22	¿Piensa en lo sucedido aun cuando no quiere hacerlo?					

	23	¿Siente como que no hubiese sucedido o no fue real?					
	24	¿Se mantuvo lejos de cualquier cosa que le recordara lo acontecido?					
	25	¿Imágenes de lo acontecido invadían su mente?					
	26	¿Se sobresaltaba o asustaba fácilmente?					
	27	¿Intentaba no pensar en lo acontecido?					
	28	¿Se dio cuenta de que quedaron sentimientos sin resolver?					
	29	¿Sus sentimientos sobre lo acontecido estaban calmados?					
	30	¿Le invadieron fuertes sentimientos sobre lo acontecido?					
	31	¿Intentaba apartarlos de su memoria?					
	32	¿Tuvo problemas de concentración?					
	33	¿Las cosas que le recordaban lo acontecido le ocasionaban reacciones?					
	34	¿Soñaba con lo acontecido?					
	35	¿Se sentía vigilante y en guardia?					
<b>Indicador: adaptación a experiencias adversas</b>							
<b>Responda en relación a lo acontecido después del periodo de contagios más alto de COVID-19</b>							
	36	¿Cuándo se enfrenta a problemas intenta ver su lado más cómico?					
	37	¿Siente que al enfrentarse a dificultades puede hacerse más fuerte?					
	48	¿Siente que puede manejar muchas situaciones a la vez?					
	39	¿Siente al creer en usted mismo le permite superar los tiempos difíciles?					
	40	¿Tiene tendencia a recuperarse pronto luego de enfermedades o dificultades?					
	41	¿Se considera capaz de manejar sentimientos desagradables y dolorosos cómo tristeza, temor y enfado?					

Fuente 1 Adaptación a los cuestionarios DASS-21; Escala de Impacto del Estrés y la Escala reducida de Resiliencia

### III. Riesgo de exposición a COVID-19

Este cuestionario incluye 33 preguntas. Para responder elija una sola respuesta para cada pregunta y marque con una **X**. Debe responder todas las preguntas.

Escala	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Siempre
Valor	1	2	3	4	5

DIMENSIONES	N.º	ÍTEMS	Nunca 1	Rara Vez 2	Algunas veces 3	Con frecuencia 4	Siempre 5
<b>Responda según su actividad profesional en el contexto de la pandemia de COVID-19</b>							
Dimensión	Ítems	Indicador actividad laboral de riesgo					
<b>Escenario de Riesgo</b>	1	¿Su actividad laboral requiere mantener contacto estrecho con pacientes sospechosos o confirmados con la infección de Covid-19?					
	2	¿Su actividad laboral requiere realizar procedimientos generadores de aerosoles como por ejemplo RCP, nebulizaciones, aspiración de secreciones, intubación traqueal, ventilación manual pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19?					
	3	¿Su actividad laboral consiste en recopilar o manipular muestras de pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19? (Ejemplo cultivos, hisopados)					
	4	¿Usted realizó embalaje, levantamiento y transporte de cadáveres de pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19?					
	5	¿Su actividad laboral consiste en realizar actividades asistenciales o de cuidado directo a pacientes confirmados o sospechosos de COVID-19?					
	6	¿Su actividad laboral consiste en realizar o circular en procedimientos odontológicos que incluyan el uso de instrumental rotatorio o jeringa triple?					
	7	¿Durante su actividad laboral manipula material sanitario, fómites o desechos posiblemente contaminados con fluidos corporales de pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19?					
	8	¿Durante su actividad laboral realiza procedimientos de canalización de vías periféricas y sondaje vesical o nasogástrico a pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19?					
	9	¿Durante su actividad laboral realiza el traslado de pacientes					

		sospechosos o confirmados de COVID-19 en vehículos cerrados?					
	10	¿Durante su actividad laboral realiza estudios radiológicos, como tomografías, rayos x, ecografías a pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19?					
	11	¿Su actividad laboral consiste en realizar pretriaje y triaje a usuarios que acuden al área de emergencia?					
	12	¿Su actividad laboral consiste en realizar triaje a pacientes con sospechosos o confirmados de COVID-19?					
	13	¿Su actividad laboral consiste en tomar signos vitales a usuarios de consulta externa?					
	14	¿Durante su jornada laboral realiza actividades administrativas que no requieran contacto con otro personal o manteniendo el distanciamiento físico?					
	15	¿Durante su jornada laboral realiza actividades de rehabilitación física, terapia de lenguaje u ocupacional donde se requieren aproximación menor a 2 metros de distancia entre persona y persona?					
<b>Dimensión</b>	<b>Indicador: Medidas de distanciamiento</b>						
	16	¿En su unidad de trabajo se establece jornadas laborales prolongadas para reducir la aglomeración de los empleados?					
	17	¿En su unidad de trabajo se adoptaron medidas de para mantener el distanciamiento físico mínimo de dos metros entre persona y persona como señaléticas de distancia?					
	<b>Indicador: Medidas de generales Prevención</b>						
	18	¿En su unidad de trabajo se realiza el pretriaje para el adecuado direccionamiento de pacientes con síntomas respiratorios y sin síntomas respiratorios?					
	19	¿En su unidad de trabajo se delimitó rutas para el ingreso y salida diferenciadas entre los pacientes y los trabajadores?					
	20	¿En su unidad de trabajo se asignó a profesionales exclusivos para la atención de pacientes con alta sospecha o confirmados de COVID-19?					
	21	¿En su unidad de trabajo se aseguran de que utilice adecuadamente los EPP?					
	22	¿En su unidad de trabajo se aseguran que se mantengan las medidas de prevención durante la asistencia sanitaria?					
	<b>Indicador: Disposición de EPP (Equipo de protección personal)</b>						
	23	¿En su unidad de trabajo le proveen EPP en función de su actividad					

		laboral previo la evaluación del riesgo de exposición al virus del COVID-19?					
	24	¿En su unidad de trabajo se delimitó y señaló áreas específicas para la colocación y retiro de EPP?					
<b>Dimensión</b>	<b>Indicador: Disposición de productos de higiene</b>						
<b>Medidas de Higiene</b>	25	¿En su unidad de trabajo le proveen de productos de higiene como: agua, jabón, papel toalla y alcohol gel para la higiene de manos?					
	<b>Indicador: Adherencia a las medidas de PCI (Prevención y control de Infecciones)</b>						
	26	Durante la interacción sanitaria con los pacientes que asisten a la unidad ¿Usted aplica las medidas de higiene de manos en sus 5 momentos?					
	27	¿Realiza usted el lavado de manos durante los 40 o 60 segundos como lo estipula la OMS (Organización Panamericana de la Salud)?					
	28	¿Realizó usted el control del sellado de su respirador o mascarilla antes de cada uso?					
	<b>Indicador: Higiene personal</b>						
	29	¿Durante su jornada laboral evita usted saludar a compañeros con contacto físico (saludo de mano, besos o abrazos)?					
	30	¿Durante su jornada laboral evita usted tocarse ojos, nariz y boca durante la jornada laboral?					
	31	¿Durante su jornada laboral evita usted tocar y retirar su mascarilla?					
	<b>Indicador: Higiene de lugar de trabajo</b>						
	32	¿En su unidad de trabajo se refuerzan los procedimientos de limpieza y desinfección de zonas de áreas de trabajo y superficies?					
33	¿En su unidad de trabajo se refuerza la clasificación de desechos hospitalarios?						

Fuente 2 Elaboración propia

## Anexo 5. Validez del instrumento de recolección de datos

### REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 1

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,  
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Quito, 28/10/2020

#### CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que OBANDO PARDO WASHINGTON RAMIRO, con documento de identificación número 0912476280, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: OBANDO PARDO WASHINGTON RAMIRO  
Número de documento de identificación: 0912476280  
Nacionalidad: Ecuador  
Género: MASCULINO

#### Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-02-66612
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2002-05-27
Observaciones	



Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1006R-09-2337
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	COLEGIO DE MEDICOS DEL GUAYAS
Título	ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2009-11-05
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-05-611195
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2005-10-20
Observaciones	



**OBSERVACIÓN:**

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento del registro. Para mayor información sobre las instituciones acreditadas en el Ecuador, ingresar a <https://infoeducacionsuperior.gob.ec/>
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformativa a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

**IMPORTANTE:** La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:  
[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)

Alexandra Navarrete Fuertes  
Directora de Registro de Títulos  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



0912476288

GENERADO: 28/10/2020 6.23 PM



## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 1

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Salud mental Situación de bienestar en el cual los sujetos comprenden sus propias aptitudes, pueden hacer frente a las presiones habituales de la vida, pueden laborar productiva y fructíferamente	Estrés	• Identificación de síntomas de estrés	• ¿Siente usted que le cuesta relajarse?			X		X		X		
			• ¿Siente que reacciona exageradamente en ciertas situaciones?			X		X		X		
			• ¿Se siente nervioso?			X		X		X		
			• ¿Se siente agitado?			X		X		X		
			• ¿Siente que no tolera situaciones que le impidan realizar o continuar con lo que estaba haciendo?			X		X		X		
			• ¿Se siente irritable?	X		X		X		X		
	Ansiedad	• Identificación de síntomas de ansiedad	• ¿Tiene la sensación de tener la boca seca?			X		X		X		
			• ¿Siente que se le hace difícil respirar?			X		X		X		
			• ¿Siente que sus manos tiemblan?			X		X		X		
			• ¿Se siente preocupado(a) por situaciones en las cuales podría tener pánico?			X		X		X		
			• ¿Siente que se le dificulta terminar las cosas?			X		X		X		
			• ¿Siente que está al punto de pánico?			X		X		X		
			• ¿Siente los latidos de su corazón a pesar de no haber realizado esfuerzo físico?			X		X		X		
			• ¿Siente que tiene miedo sin ningún motivo?			X		X		X		
	Depresión	• Identificación de síntomas de depresión	• ¿Siente que se le hace difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?			X		X		X		
			• ¿Se siente deprimido?			X		X		X		
	Intrusión.	Impacto estresor	• ¿Cualquier recuerdo le hace volver a sentir lo que sintió en ese tiempo?			X		X		X		
			• ¿Otras cosas le hacen pensar en el acontecimiento vivido?			X		X		X		
			• ¿Piensa en lo sucedido aun cuando no quiere hacerlo?			X		X		X		
			• ¿Imágenes de lo acontecido invadían su mente?			X		X		X		
			• ¿Le invadieron fuertes sentimientos sobre lo acontecido?			X		X		X		
			• ¿Soñaba con lo acontecido?			X		X		X		
	Hiperactivación	Impacto estresor	• ¿Tuvo problemas para conciliar el sueño?			X		X		X		
			• ¿Se sintió irritado durante este tiempo?			X		X		X		
• ¿Se sobresaltaba o asustaba fácilmente?					X		X		X			
• ¿Tuvo problemas de concentración?					X		X		X			
• ¿Las cosas que le recordaban lo acontecido le ocasionaban			X		X		X		X			

		reacciones?							
		• ¿Se sentía vigilante y en guardia?							
Evitación	Impacto estresor	• ¿Procura actualmente no alterarse cuando recuerda lo acontecido?							
		• ¿Siente como que no hubiese sucedido o no fue real?							
		• ¿Se mantuvo lejos de cualquier cosa que le recordara lo acontecido?							
		• ¿Intentaba no pensar en lo acontecido?							
		• ¿Se dio cuenta de que quedaron sentimientos sin resolver?							
		• ¿Sus sentimientos sobre lo acontecido estaban calmados?							
		• ¿Intentaba apartarlos de su memoria?							
Resiliencia	Adaptación a experiencias adversas	• ¿Cuándo se enfrenta a problemas intenta ver su lado más cómico?							
		• ¿Siente que al enfrentarse a dificultades puede hacerse más fuerte?							
		• ¿Siente que puede manejar muchas situaciones a la vez?							
		• ¿Siente al creer en usted mismo le permite superar los tiempos difíciles?							
		• ¿Tiene tendencia a recuperarse pronto luego de enfermedades o dificultades?							
		• ¿Se considera capaz de manejar sentimientos desagradables y dolorosos como tristeza, temor y enfado?							

**OPCIONES DE RESPUESTA**

Nunca	A veces	A menudo	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 1

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 1

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** «Cuestionario de Salud Mental»

**OBJETIVO:** Analizar la salud mental en sus dimensiones percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

**DIRIGIDO A:** Usuarios internos del Hospital del Día IESS.

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:** Obando Pardo, Washington Ramiro.

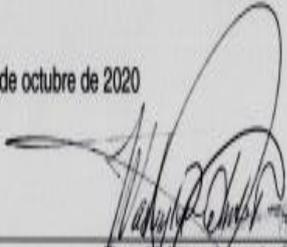
**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:** Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local.

**ESPECIALIDAD Y/O CAMPO:** Doctor en Medicina con Especialidad en Cirugía General, con más de 5 años en docencia Universitaria.

**VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:**

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

**LUGAR Y FECHA:** Ecuador, 19 de octubre de 2020

  
Firma del experto evaluador  
HO. DÍA DEL DÍA  
DR. EFREN J. RAMIRO O.  
Washington Ramiro Obando P.  
CIRUJANO  
COD. I-24-C.J. 0912476280



		dos metros entre persona y persona como señaléticas de distancia?								
	<b>Medidas generales de prevención</b>	• ¿En su unidad de trabajo se realiza el pretriaje para el adecuado direccionamiento de pacientes con síntomas respiratorios y sin síntomas respiratorios?	X			x				
		• ¿En su unidad de trabajo se delimitó rutas para el ingreso y salida diferenciadas entre los pacientes y los trabajadores?				x				
		• ¿En su unidad de trabajo se asignó a profesionales exclusivos para la atención de pacientes con alta sospecha o confirmados de COVID-19?								
		• ¿En su unidad de trabajo se aseguran de que utilice adecuadamente los EPP?				x				
		• ¿En su unidad de trabajo se aseguran que se mantengan las medidas de prevención durante la asistencia sanitaria?				x				
	<b>Disposición de EPP (Equipo de protección personal)</b>	• ¿En su unidad de trabajo le proveen EPP en función de su actividad laboral previo la evaluación del riesgo de exposición al virus del COVID-19?	X			x				
		• ¿En su unidad de trabajo se delimitó y señaló áreas específicas para la colocación y retiro de EPP?				x				
<b>Medidas de higiene</b>	<b>Disposición de productos de higiene</b>	• ¿En su unidad de trabajo le proveen de productos de higiene como: agua, jabón, papel toalla y alcohol gel para la higiene de manos?	X			x				
	<b>Adherencia a las medidas de PCI (Prevención y control de Infecciones)</b>	• Durante la interacción sanitaria con los pacientes que asisten a la unidad ¿Usted aplica las medidas de higiene de manos en sus 5 momentos?	x			x				
		• ¿Realiza usted el lavado de manos durante los 40 o 60 segundos como lo estipula la OMS (Organización Panamericana de la Salud)?				x				
		• ¿Realizó usted el control del sellado de su respirador o mascarilla antes de cada uso?				X				
<b>Higiene personal</b>	• ¿Durante su jornada laboral evita usted saludar a compañeros con contacto físico (saludo de mano, besos o abrazos)?	X								
	• ¿Durante su jornada laboral evita usted tocarse ojos, nariz y boca durante la jornada laboral?				X					
	• ¿Durante su jornada laboral evita usted tocar y retirar su mascarilla?				X					
<b>Higiene de lugar de trabajo</b>	• ¿En su unidad de trabajo se refuerzan los procedimientos de limpieza y desinfección de zonas de áreas de trabajo y superficies?	x								
	• ¿En su unidad de trabajo se refuerza la clasificación de desechos hospitalarios?				x					

#### OPCIONES DE RESPUESTA

Nunca	Rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Siempre
1	2	3	4	5

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 1

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 1

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** «Cuestionario de Riesgo de exposición a COVID-19»

**OBJETIVO:** Evaluar el nivel de riesgo de exposición a Covid-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

**DIRIGIDO A:** Usuarios internos del Hospital del Día IESS.

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:** Obando Pardo, Washington Ramiro

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:** Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local.

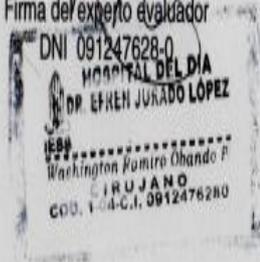
**ESPECIALIDAD Y/O CAMPO:** Doctor en Medicina con Especialidad en Cirugía General, con más de 5 años en docencia Universitaria.

**VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:**

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

**LUGAR Y FECHA:** Ecuador, 19 de octubre de 2020

Firma del experto evaluador



## REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 2

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,  
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Quito, 20/10/2020

### CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que COROZO PALMA JESUS JESSENIA, con documento de identificación número 0801744277, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: COROZO PALMA JESUS JESSENIA  
Número de documento de identificación: 0801744277  
Nacionalidad: Ecuador  
Género: FEMENINO

#### Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-02-79190
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	LICENCIADA EN ENFERMERIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2002-05-27
Observaciones	



Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1028-08-683946
Institución de origen	UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2008-12-03
Observaciones	

**OBSERVACIÓN:**

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento del registro. Para mayor información sobre las instituciones acreditadas en el Ecuador, ingresar a <https://infoeducacionsuperior.gob.ec/>
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

**IMPORTANTE:** La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:  
[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)

Alexandra Navarrete  
Directora de Registro de Títulos

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



0801744277

GENERADO: 20/10/2020 11.19 AM

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 2

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES	
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Salud mental Situación de bienestar en el cual los sujetos comprenden sus propias aptitudes, pueden hacer frente a las presiones habituales de la vida, pueden laborar productiva y fructíferamente	Estrés	• Identificación de síntomas de estrés	• ¿Siente usted que le cuesta relajarse?			X		X		X			
			• ¿Siente que reacciona exageradamente en ciertas situaciones?			X		X		X			
			• ¿Se siente nervioso?			X		X		X			
			• ¿Se siente agitado?			X		X		X			
			• ¿Siente que no tolera situaciones que le impidan realizar o continuar con lo que estaba haciendo?			X		X		X			
			• ¿Se siente irritable?	X		X		X		X			
	Ansiedad	• Identificación de síntomas de ansiedad	• ¿Tiene la sensación de tener la boca seca?			X		X		X			
			• ¿Siente que se le hace difícil respirar?			X		X		X			
			• ¿Siente que sus manos tiemblan?			X		X		X			
			• ¿Se siente preocupado(a) por situaciones en las cuales podría tener pánico?			X		X		X			
			• ¿Siente que se le dificulta terminar las cosas?			X		X		X			
			• ¿Siente que está al punto de pánico?			X		X		X			
			• ¿Siente los latidos de su corazón a pesar de no haber realizado esfuerzo físico?			X		X		X			
			• ¿Siente que tiene miedo sin ningún motivo?			X		X		X			
	Depresión	• Identificación de síntomas de depresión	• ¿Siente que se le hace difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?			X		X		X			
			• ¿Se siente deprimido?			X		X		X			
	Intrusión.	Impacto estresor	• ¿Cualquier recuerdo le hace volver a sentir lo que sintió en ese tiempo?			X		X		X			
			• ¿Otras cosas le hacen pensar en el acontecimiento vivido?			X		X		X			
			• ¿Piensa en lo sucedido aun cuando no quiere hacerlo?			X		X		X			
			• ¿Imágenes de lo acontecido invadían su mente?			X		X		X			
			• ¿Le invadieron fuertes sentimientos sobre lo acontecido?			X		X		X			
			• ¿Soñaba con lo acontecido?			X		X		X			
	Hiperactivación	Impacto estresor	• ¿Tuvo problemas para conciliar el sueño?			X		X		X			
			• ¿Se sintió irritado durante este tiempo?			X		X		X			
• ¿Se sobresaltaba o asustaba fácilmente?					X		X		X				
• ¿Tuvo problemas de concentración?					X		X		X				
• ¿Las cosas que le recordaban lo acontecido le ocasionaban			X		X		X		X				

		reacciones?							
		• ¿Se sentía vigilante y en guardia?							
Evitación	Impacto estresor	• ¿Procura actualmente no alterarse cuando recuerda lo acontecido?	X		X		X		
		• ¿Siente como que no hubiese sucedido o no fue real?	X		X		X		
		• ¿Se mantuvo lejos de cualquier cosa que le recordara lo acontecido?	X		X		X		
		• ¿Intentaba no pensar en lo acontecido?	X		X		X		
		• ¿Se dio cuenta de que quedaron sentimientos sin resolver?	X		X		X		
		• ¿Sus sentimientos sobre lo acontecido estaban calmados?	X		X		X		
		• ¿Intentaba apartarlos de su memoria?	X		X		X		
Resiliencia	Adaptación a experiencias adversas	• ¿Cuándo se enfrenta a problemas intenta ver su lado más cómico?	X		X		X		
		• ¿Siente que al enfrentarse a dificultades puede hacerse más fuerte?	X		X		X		
		• ¿Siente que puede manejar muchas situaciones a la vez?	X		X		X		
		• ¿Siente al creer en usted mismo le permite superar los tiempos difíciles?	X		X		X		
		• ¿Tiene tendencia a recuperarse pronto luego de enfermedades o dificultades?	X		X		X		
		• ¿Se considera capaz de manejar sentimientos desagradables y dolorosos como tristeza, temor y enfado?	X		X		X		

### OPCIONES DE RESPUESTA

Nunca	A veces	A menudo	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 2

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 2

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** «Salud mental»

**OBJETIVO:** Determinar el estado de salud mental percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

**DIRIGIDO A:** Usuarios internos del Hospital del Día IESS.

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADORA:** Corozo Palma, Jesús Jessenia

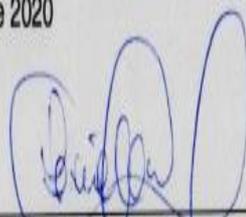
**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADORA:** Magister en gerencia en servicios de la salud.

**ESPECIALIDAD Y/O CAMPO:** Magister en vigilancia epidemiológica y control de infecciones intrahospitalarias, con 5 años de experiencia docente.

**VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:**

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
✓				

**LUGAR Y FECHA:** Ecuador, 19 de octubre de 2020



Firma del experto evaluador

DNI 080174427-7



		dos metros entre persona y persona como señaléticas de distancia?								
	<b>Medidas generales de prevención</b>	• ¿En su unidad de trabajo se realiza el pretriaje para el adecuado direccionamiento de pacientes con síntomas respiratorios y sin síntomas respiratorios?	X			x				
		• ¿En su unidad de trabajo se delimitó rutas para el ingreso y salida diferenciadas entre los pacientes y los trabajadores?				x				
		• ¿En su unidad de trabajo se asignó a profesionales exclusivos para la atención de pacientes con alta sospecha o confirmados de COVID-19?								
		• ¿En su unidad de trabajo se aseguran de que utilice adecuadamente los EPP?				x				
		• ¿En su unidad de trabajo se aseguran que se mantengan las medidas de prevención durante la asistencia sanitaria?				x				
	<b>Disposición de EPP (Equipo de protección personal)</b>	• ¿En su unidad de trabajo le proveen EPP en función de su actividad laboral previo la evaluación del riesgo de exposición al virus del COVID-19?	X			x				
		• ¿En su unidad de trabajo se delimitó y señaló áreas específicas para la colocación y retiro de EPP?				x				
<b>Medidas de higiene</b>	<b>Disposición de productos de higiene</b>	• ¿En su unidad de trabajo le proveen de productos de higiene como: agua, jabón, papel toalla y alcohol gel para la higiene de manos?	X			x				
	<b>Adherencia a las medidas de PCI (Prevención y control de Infecciones)</b>	• Durante la interacción sanitaria con los pacientes que asisten a la unidad ¿Usted aplica las medidas de higiene de manos en sus 5 momentos?	x			x				
		• ¿Realiza usted el lavado de manos durante los 40 o 60 segundos como lo estipula la OMS (Organización Panamericana de la Salud)?				x				
		• ¿Realizó usted el control del sellado de su respirador o mascarilla antes de cada uso?				X				
<b>Higiene personal</b>	• ¿Durante su jornada laboral evita usted saludar a compañeros con contacto físico (saludo de mano, besos o abrazos)?	X								
	• ¿Durante su jornada laboral evita usted tocarse ojos, nariz y boca durante la jornada laboral?				X					
	• ¿Durante su jornada laboral evita usted tocar y retirar su mascarilla?				X					
<b>Higiene de lugar de trabajo</b>	• ¿En su unidad de trabajo se refuerzan los procedimientos de limpieza y desinfección de zonas de áreas de trabajo y superficies?	x				x				
	• ¿En su unidad de trabajo se refuerza la clasificación de desechos hospitalarios?				x					

**OPCIONES DE RESPUESTA**

Nunca	Rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Siempre
1	2	3	4	5

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 2

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 1

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** «Riesgo de exposición a COVID-19»

**OBJETIVO:** Evaluar el nivel de riesgo de exposición a Covid-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

**DIRIGIDO A:** Usuarios internos

**APellidos y Nombres del Evaluadora:** Corozo Palma, Jesús Jessenia

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADORA:** Magister en gerencia en servicios de la salud.

**ESPECIALIDAD Y/O CAMPO:** Magister en vigilancia epidemiológica y control de infecciones intrahospitalarias, con 5 años de experiencia docente.

**VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:**

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LUGAR Y FECHA:** Ecuador, 15 de octubre de 2020



Firma del experto evaluador  
DNI 080174427-7

## REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 3

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR,  
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Quito, 20/10/2020

### CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que ESPANTOSO MONTENEGRO KARINA IDANIA, con documento de identificación número 0801559568, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: ESPANTOSO MONTENEGRO KARINA IDANIA  
Número de documento de identificación: 0801559568  
Nacionalidad: Ecuador  
Género: FEMENINO

#### Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-02-79245
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	LICENCIADA EN ENFERMERIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2002-05-27
Observaciones	

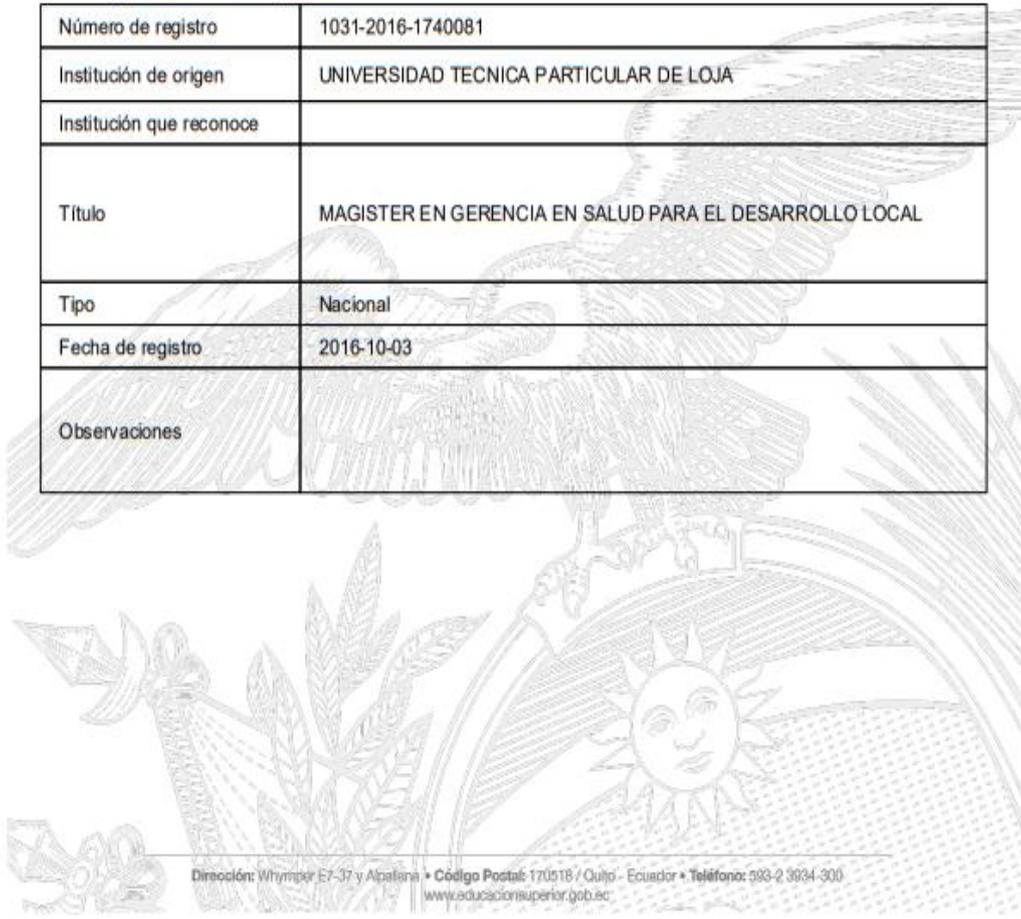


Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1028-11-732401
Institución de origen	UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	DIPLOMA SUPERIOR EN GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2011-08-05
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-2016-1740081
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2016-10-03
Observaciones	



### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 3

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Salud mental Situación de bienestar en el cual los sujetos comprenden sus propias aptitudes, pueden hacer frente a las presiones habituales de la vida, pueden laborar productiva y fructíferamente	Estrés	• Identificación de síntomas de estrés	• ¿Siente usted que le cuesta relajarse?			X		X		X		
			• ¿Siente que reacciona exageradamente en ciertas situaciones?			X		X		X		
			• ¿Se siente nervioso?			X		X		X		
			• ¿Se siente agitado?			X		X		X		
			• ¿Siente que no tolera situaciones que le impidan realizar o continuar con lo que estaba haciendo?			X		X		X		
			• ¿Se siente irritable?	X		X		X		X		
	Ansiedad	• Identificación de síntomas de ansiedad	• ¿Tiene la sensación de tener la boca seca?			X		X		X		
			• ¿Siente que se le hace difícil respirar?			X		X		X		
			• ¿Siente que sus manos tiemblan?			X		X		X		
			• ¿Se siente preocupado(a) por situaciones en las cuales podría tener pánico?			X		X		X		
			• ¿Siente que se le dificulta terminar las cosas?			X		X		X		
			• ¿Siente que está al punto de pánico?			X		X		X		
			• ¿Siente los latidos de su corazón a pesar de no haber realizado esfuerzo físico?			X		X		X		
			• ¿Siente que tiene miedo sin ningún motivo?			X		X		X		
	Depresión	• Identificación de síntomas de depresión	• ¿Siente que se le hace difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?			X		X		X		
			• ¿Se siente deprimido?			X		X		X		
	Intrusión.	Impacto estresor	• ¿Cualquier recuerdo le hace volver a sentir lo que sintió en ese tiempo?			X		X		X		
			• ¿Otras cosas le hacen pensar en el acontecimiento vivido?			X		X		X		
			• ¿Piensa en lo sucedido aun cuando no quiere hacerlo?			X		X		X		
			• ¿Imágenes de lo acontecido invadían su mente?			X		X		X		
			• ¿Le invadieron fuertes sentimientos sobre lo acontecido?			X		X		X		
			• ¿Soñaba con lo acontecido?			X		X		X		
	Hiperactivación	Impacto estresor	• ¿Tuvo problemas para conciliar el sueño?			X		X		X		
			• ¿Se sintió irritado durante este tiempo?			X		X		X		
• ¿Se sobresaltaba o asustaba fácilmente?					X		X		X			
• ¿Tuvo problemas de concentración?					X		X		X			
• ¿Las cosas que le recordaban lo acontecido le ocasionaban			X		X		X		X			

		reacciones?							
		• ¿Se sentía vigilante y en guardia?							
Evitación	Impacto estresor	• ¿Procura actualmente no alterarse cuando recuerda lo acontecido?	X		X		X		
		• ¿Siente como que no hubiese sucedido o no fue real?	X		X		X		
		• ¿Se mantuvo lejos de cualquier cosa que le recordara lo acontecido?	X		X		X		
		• ¿Intentaba no pensar en lo acontecido?	X		X		X		
		• ¿Se dio cuenta de que quedaron sentimientos sin resolver?	X		X		X		
		• ¿Sus sentimientos sobre lo acontecido estaban calmados?	X		X		X		
		• ¿Intentaba apartarlos de su memoria?	X		X		X		
Resiliencia	Adaptación a experiencias adversas	• ¿Cuándo se enfrenta a problemas intenta ver su lado más cómico?	X		X		X		
		• ¿Siente que al enfrentarse a dificultades puede hacerse más fuerte?	X		X		X		
		• ¿Siente que puede manejar muchas situaciones a la vez?	X		X		X		
		• ¿Siente al creer en usted mismo le permite superar los tiempos difíciles?	X		X		X		
		• ¿Tiene tendencia a recuperarse pronto luego de enfermedades o dificultades?	X		X		X		
		• ¿Se considera capaz de manejar sentimientos desagradables y dolorosos como tristeza, temor y enfado?	X		X		X		

### OPCIONES DE RESPUESTA

Nunca	A veces	A menudo	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 3

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO I EXPERTO 3

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** «Salud mental»

**OBJETIVO:** Determinar el estado de salud mental percibidas por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

**DIRIGIDO A:** Usuarios internos del Hospital del Día IESS.

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADORA:** Espantoso Montenegro, Karina Idania

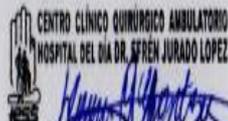
**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADORA:** Magister en gerencia en salud para el desarrollo local.

**ESPECIALIDAD Y/O CAMPO:** Diplomada superior en gestión de seguridad y salud en el trabajo.

**VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:**

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

**LUGAR Y FECHA:** Ecuador, 19 de octubre de 2020



Lcda. Karina Espantoso Montenegro

Firma del experto evaluador

DNI 080155956-8



		dos metros entre persona y persona como señaléticas de distancia?									
	<b>Medidas generales de prevención</b>	• ¿En su unidad de trabajo se realiza el pretriaje para el adecuado direccionamiento de pacientes con síntomas respiratorios y sin síntomas respiratorios?	X		x		x		x		
		• ¿En su unidad de trabajo se delimitó rutas para el ingreso y salida diferenciadas entre los pacientes y los trabajadores?			x		x		x		
		• ¿En su unidad de trabajo se asignó a profesionales exclusivos para la atención de pacientes con alta sospecha o confirmados de COVID-19?									
		• ¿En su unidad de trabajo se aseguran de que utilice adecuadamente los EPP?			x		x		x		
		• ¿En su unidad de trabajo se aseguran que se mantengan las medidas de prevención durante la asistencia sanitaria?			x		x		x		
	<b>Disposición de EPP (Equipo de protección personal)</b>	• ¿En su unidad de trabajo le proveen EPP en función de su actividad laboral previo la evaluación del riesgo de exposición al virus del COVID-19?	X		x		x		x		
		• ¿En su unidad de trabajo se delimitó y señaló áreas específicas para la colocación y retiro de EPP?			x		x		x		
<b>Medidas de higiene</b>	<b>Disposición de productos de higiene</b>	• ¿En su unidad de trabajo le proveen de productos de higiene como: agua, jabón, papel toalla y alcohol gel para la higiene de manos?	X		x		x		x		
	<b>Adherencia a las medidas de PCI (Prevención y control de Infecciones)</b>	• Durante la interacción sanitaria con los pacientes que asisten a la unidad ¿Usted aplica las medidas de higiene de manos en sus 5 momentos?	x		x		x		x		
		• ¿Realiza usted el lavado de manos durante los 40 o 60 segundos como lo estipula la OMS (Organización Panamericana de la Salud)?			x		x		x		
		• ¿Realizó usted el control del sellado de su respirador o mascarilla antes de cada uso?			X		x		x		
<b>Higiene personal</b>	• ¿Durante su jornada laboral evita usted saludar a compañeros con contacto físico (saludo de mano, besos o abrazos)?	X									
	• ¿Durante su jornada laboral evita usted tocarse ojos, nariz y boca durante la jornada laboral?			X		x		x			
	• ¿Durante su jornada laboral evita usted tocar y retirar su mascarilla?			X		x		x			
<b>Higiene de lugar de trabajo</b>	• ¿En su unidad de trabajo se refuerzan los procedimientos de limpieza y desinfección de zonas de áreas de trabajo y superficies?	x									
	• ¿En su unidad de trabajo se refuerza la clasificación de desechos hospitalarios?			x		x		x			

#### OPCIONES DE RESPUESTA

Nunca	Rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Siempre
1	2	3	4	5

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 3

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO II EXPERTO 3

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** «Cuestionario de Riesgo de exposición a COVID-19»

**OBJETIVO:** Evaluar el nivel de riesgo de exposición a Covid-19 percibidos por los trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020.

**DIRIGIDO A:** Usuarios internos del Hospital del Día IESS.

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA EVALUADORA:** Espantoso Montenegro, Karina Idania.

**GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA:** Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local.

**ESPECIALIDAD Y/O CAMPO:** Diplomada Superior en Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo con más de 5 años de experiencia como Enfermera Ocupacional.

**VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO:**

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
X				

**LUGAR Y FECHA:** Ecuador, 19 de octubre de 2020

CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO  
HOSPITAL DEL DIA DR. EFREN JURADO LOPEZ  
  
Leda Karina Espantoso Montenegro

Firma del experto evaluador

DNI 080155956-8

## Anexo 6. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos

### INSTRUMENTO I – Cuestionario de Salud Mental

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	50,0
	Excluido	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,864	,876	41

#### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ÍTEM 1	91,72	251,271	,446	,859
ÍTEM 2	92,67	254,588	,490	,859
ÍTEM 3	92,61	260,016	,290	,862
ÍTEM 4	92,56	261,908	,246	,863
ÍTEM 5	92,17	266,971	-,056	,869
ÍTEM 6	92,94	262,408	,257	,863
ÍTEM 7	92,44	250,497	,524	,858
ÍTEM 8	92,56	253,320	,644	,858
ÍTEM 9	92,67	261,765	,200	,863
ÍTEM 10	92,44	255,085	,331	,861
ÍTEM 11	92,50	252,029	,503	,858
ÍTEM 12	92,39	250,722	,346	,861
ÍTEM 13	92,83	260,029	,376	,862
ÍTEM 14	92,39	251,781	,534	,858
ÍTEM 15	92,78	256,183	,493	,860
ÍTEM 16	92,89	258,928	,373	,861
ÍTEM 17	91,39	237,781	,687	,852
ÍTEM 18	91,28	262,330	,084	,866
ÍTEM 19	91,83	244,971	,666	,855
ÍTEM 20	92,11	256,340	,297	,862

ÍTEM 21	91,78	242,536	,488	,857
ÍTEM 22	92,33	252,471	,475	,859
ÍTEM 23	91,94	249,467	,495	,858
ÍTEM 24	92,33	257,765	,278	,862
ÍTEM 25	92,06	245,467	,577	,856
ÍTEM 26	92,44	254,261	,334	,861
ÍTEM 27	91,78	241,712	,592	,855
ÍTEM 28	91,56	236,261	,661	,852
ÍTEM 29	91,06	269,114	-,109	,873
ÍTEM 30	91,33	232,353	,784	,849
ÍTEM 31	91,22	237,007	,635	,853
ÍTEM 32	92,11	247,516	,450	,859
ÍTEM 33	92,06	247,467	,516	,857
ÍTEM 34	92,22	256,889	,279	,862
ÍTEM 35	91,00	253,059	,254	,864
ÍTEM 36	91,22	263,830	,011	,870
ÍTEM 37	90,83	266,147	-,039	,871
ÍTEM 38	89,83	268,265	-,108	,868
ÍTEM 39	89,44	263,908	,135	,864
ÍTEM 40	90,56	260,379	,093	,868
ÍTEM 41	90,39	266,722	-,046	,867

**INSTRUMENTO II – Cuestionario de Riesgo de exposición a COVID-19**

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,827	,828	33

**Estadísticas de total de elemento**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ÍTEM 1	114,94	263,820	,130	,829
ÍTEM 2	116,11	248,693	,475	,818
ÍTEM 3	116,89	250,928	,432	,819
ÍTEM 4	116,83	242,971	,443	,818
ÍTEM 5	115,67	255,412	,271	,825
ÍTEM 6	117,39	243,193	,568	,814
ÍTEM 7	115,61	245,781	,574	,814
ÍTEM 8	116,17	248,853	,417	,819
ÍTEM 9	117,28	259,271	,279	,824
ÍTEM 10	116,94	243,938	,502	,816
ÍTEM 11	117,39	258,840	,242	,826
ÍTEM 12	115,72	253,154	,300	,824
ÍTEM 13	115,83	250,500	,347	,822
ÍTEM 14	116,17	244,971	,473	,817
ÍTEM 15	116,17	244,971	,473	,817
ÍTEM 16	117,39	245,899	,563	,815
ÍTEM 17	115,72	257,271	,232	,826
ÍTEM 18	115,22	258,889	,253	,825

ÍTEM 19	115,00	262,941	,214	,826
ÍTEM 20	114,72	269,742	,009	,830
ÍTEM 21	115,17	260,147	,239	,825
ÍTEM 22	115,22	264,771	,094	,831
ÍTEM 23	115,28	259,036	,347	,823
ÍTEM 24	115,00	261,765	,272	,824
ÍTEM 25	115,33	248,706	,601	,815
ÍTEM 26	115,83	254,500	,250	,827
ÍTEM 27	115,39	262,722	,149	,829
ÍTEM 28	114,33	268,471	,169	,827
ÍTEM 29	114,44	268,261	,150	,827
ÍTEM 30	114,50	266,618	,141	,827
ÍTEM 31	114,83	255,324	,436	,820
ÍTEM 32	114,44	265,085	,284	,825
ÍTEM 33	115,00	268,706	,055	,829

## Anexo 7. Autorización de la aplicación del instrumento

 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>		Código: FDAM-01 Versión: 01	CCQA. Hospital del Día Efrén Jurado López
	Proceso: Comité bioética	Fecha de emisión: 16-Diciembre-2020	Fecha de versión: Ene-2017	

GENERALIDADES	
<b>Convocada por:</b> Dr. Juan Pérez Campaña, Médico Gestión de calidad - Auditoría	<b>Acta No:</b> 006
<b>Medio de convocatoria:</b> Memorando IESS-HD-EJL-GC-2020-0248-M	<b>Fecha de Reunión:</b> 16 Diciembre de 2020
<b>Comité:</b> Comité bioética	<b>Hora inicio:</b> 14H00 p.m. <b>Hora Fin:</b> 15H00 p.m.
<b>Objetivo:</b> Aprobación de la aplicación de las encuestas para realizar estudio en el hospital Efrén Jurado López, requisito para graduación de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud.	<b>Lugar:</b> Sala de Reuniones

### Orden del día

1. Aprobación de la aplicación de las encuestas para realizar estudios de salud mental y riesgo de exposición a COVID 19 en trabajadores del hospital del día IESS Ecuador 2020 e Impacto social y psicológico en el programa de tuberculosis durante el Covid 19 en el hospital Efrén Jurado López Guayaquil 2020, requisito para graduación de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud.

### Desarrollo y acuerdos

A nivel de los responsables de los presentes:

Emita las siguientes disposiciones y recomendaciones:

1. Después de realizar un estudio a las encuestas presentadas por Lcda Juana del Carmen Campos Peña y Katherine Pincay Oviedo, colaboradoras de nuestro hospital, encuestas reformuladas por indicaciones en las reuniones anteriores del Comité se aprueba la aplicación de estas encuestas en esta unidad hospitalaria.
2. Se recomienda una vez efectuado los resultados de las encuestas presentar los resultados y emitir recomendaciones para el bien de nuestra unidad hospitalaria.

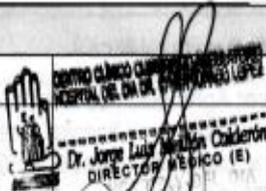
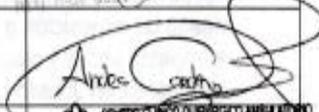
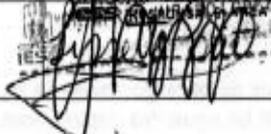
### Compromisos y/o Tareas

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA IMPLEMENTACIÓN
Aprobación de la aplicación de las encuestas en el Hospital Efrén Jurado López.	Miembros de Comité	Inmediata

 <b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL</b>	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>		Código: FDAM-01 Versión: 01	<b>CCQA.</b> Hospital del Día Efrén Jurado López
	Proceso: Comité bioética	Fecha de emisión: 16-Diciembre-2020	Fecha de versión: Ene-2017	

### Firmas

Para constancia se firma en Guayaquil al 16 de diciembre de 2020 por los asistentes:

ASISTENTES	
NOMBRES	
Dr. Jorge Mejillón Director Médico	 <small>CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA DE EFRÉN JURADO LÓPEZ</small> <b>Dr. Jorge Luis Mejillón Calderón</b> DIRECTOR MÉDICO (E)
Dr. Juan Pérez Campaña, Gestión de calidad	
Ab. Andrea Cárdenas, responsable de Talento Humano	
Ab. Víctor Ron, responsable de asesoría jurídica	 <small>CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA DE EFRÉN JURADO LÓPEZ</small> <b>Ab. Víctor Ron Palacios</b> ABOGADO EN ASesoría LEGAL
Psic. Lisette Polit, Psicóloga	

## Anexo 8. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO VERBAL



**Título: Salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores de Hospital del día del IESS, Ecuador, 2020**  
**Investigadora principal: Br. Katherine Jenny Pincay Oviedo**

#### Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer la «**Salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores del Hospital del Día del IESS, Ecuador, 2020**». Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. En la actualidad, pueden existir problemas en la atención sanitaria y esto se ha convertido en una preocupación en las organizaciones. Por tanto, consideramos importante conocer los resultados de la salud mental y el riesgo de exposición a COVID-19 y cómo es percibida por los usuarios internos del Hospital del Día del IESS. Sin duda, será un punto de partida para para tomar las medidas necesarias para mejorar.

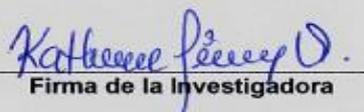
El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria. Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, le responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono 0051-9446559951 o también dirigirse al correo electrónico [upg.piura@ucv.edu.pe](mailto:upg.piura@ucv.edu.pe).

Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 20 minutos, realizados en la sala de espera del área de emergencia de las instalaciones del Hospital del Día del IESS, y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimente de la forma más completa posible el cuestionario adjunto. Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimentado el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente. Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración.

#### Declaración de la Investigadora

Yo, Katherine Jenny Pincay Oviedo, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.

  
Firma de la Investigadora

Ecuador, 19 noviembre de 2020

Pais y Fecha

## Anexo 9. Compromiso del Investigador

### COMPROMISO DEL INVESTIGADOR



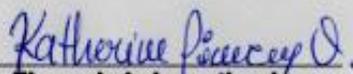
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Título: Salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores de Hospital del día del IESS, Ecuador, 2020**

**Investigador(a) principal: Br. Katherine Jenny Pincay Oviedo**

#### **Declaración de la Investigadora:**

Yo, Katherine Jenny Pincay Oviedo, en mi propio nombre, me comprometo en todo momento a guardar el anonimato de los individuos estudiados, al estricto cumplimiento de la confidencialidad de los datos obtenidos, y al uso exclusivo de los mismos con fines estadísticos y científicos, tanto en la recogida como en el tratamiento y utilización final de los datos de usuarios internos correspondientes a las respuestas del cuestionario con motivos del estudio de investigación. Solo haré usos de estos datos y en caso requiera disponer de datos adicionales deberé contar con su consentimiento informado. Asimismo, mantendré seguridad de ellos y no serán accesibles a otras personas o investigadores. Garantizo el derecho de los usuarios internos, del respeto de valores éticos de sus datos, su anonimato y el respeto de la institución de salud involucrada, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú.

  
Firma de la Investigadora

Ecuador, 19 noviembre de 2020

País y Fecha



## Anexo 11. Fotos del trabajo de campo

