

Afrontamiento del covid-19 en el personal auxiliar de enfermería

Coping with covid-19 in auxiliary nursing staff

Enfrentamento da covid-19 na equipe auxiliar de enfermagem

Doménica Yadira Ramírez Maiquiza

dramirez3186@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato - Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-2667-1975>

Grace Pamela López Pérez

gp.lopez@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato - Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-0558-5429>

RESUMEN

Introducción: La crisis mundial por COVID-19, ha producido cambios en las instituciones de salud, afectando la salud mental del personal sanitario, por lo que ha sido necesario la implementación de estrategias de afrontamiento que permitan adaptarse a la situación. **Objetivo:** Identificar el afrontamiento del COVID-19 en el personal auxiliar de enfermería. **Metodología:** Esta investigación es cuantitativa de diseño no experimental, de corte trasversal, con un alcance descriptivo. La población de estudio fueron 100 auxiliares de enfermería del Hospital General Docente Ambato. La recolección de información fue a través de una encuesta con 21 preguntas cerradas, divididas en 3 dimensiones: adaptación o asimilación, manejo adecuado de las emociones y limitaciones sociales. **Resultados:** Las estrategias de afrontamiento empleadas fueron la solución de problemas con un 55%, la solución de preocupaciones con un 47,5% y la resistencia a las dificultades con un 56%; los auxiliares de enfermería presentaron un nivel de medio de afrontamiento con un porcentaje del 41%. **Conclusiones:** El afrontamiento del COVID-19 ha ido mejorando progresivamente, los profesionales sanitarios han cambiado su forma de pensar y actuar ante la enfermedad, permitiendo su desarrollo laboral, por tal motivo, es fundamental que las estrategias de afrontamiento sigan aplicándose y fomentándose entre los trabajadores, con el fin de mantener su salud tanto a nivel físico como psicológico.

Palabras claves/Descriptor: COVID-19, Afrontamiento, Auxiliares de Enfermería, Adaptación, Salud mental.

ABSTRACT

Introduction: The global crisis due to COVID-19, has produced changes in health institutions, affecting the mental health of health personnel, so it has been necessary to implement coping strategies to adapt to the situation. **Objective:** To identify COVID-19 coping in auxiliary nursing staff. **Methodology:** This is quantitative research of non-experimental design, cross-sectional, with a descriptive scope. The study population was 100 nursing assistants of the Hospital General Docente Ambato. The information was collected through a survey with 21 closed questions, divided into 3 dimensions: adaptation or assimilation, adequate management of emotions and social limitations. **Results:** The coping strategies used were problem solving with 55%, worry solving with 47.5% and resistance to difficulties with 56%; the nursing assistants presented a medium level of coping with a percentage of 41%. **Conclusions:** COVID-19 coping has been progressively improving, healthcare professionals have changed their way of thinking and acting in the face of illness, allowing their work development, for such reason, it is essential that coping strategies continue to be applied and encouraged among workers, in order to maintain their health both physically and psychologically.

Keywords: COVID-19, Coping, Nursing assistants, Adjustment, Mental health.

RESUMO

Introdução: A crise global da COVID-19 levou a mudanças nas instituições de saúde, afetando a saúde mental dos profissionais de saúde, tornando necessário implementar estratégias de enfrentamento para se adaptar à situação. **Objetivo:** Identificar a COVID-19 no pessoal auxiliar de enfermagem. **Metodologia:** Esta é uma pesquisa quantitativa, não-experimental, de corte transversal com um escopo descritivo. A população do estudo era de 100 assistentes de enfermagem no Hospital General Docente Ambato. As informações foram coletadas através de uma pesquisa com 21 perguntas fechadas, divididas em 3 dimensões: adaptação ou assimilação, gestão adequada das emoções e limitações sociais. **Resultados:** As

estratégias de enfrentamento utilizadas foram a resolução de problemas com 55%, a resolução de preocupações com 47,5% e a resistência às dificuldades com 56%; os assistentes de enfermagem apresentaram um nível médio de enfrentamento com uma porcentagem de 41%. **Conclusões:** A COVID-19 tem melhorado progressivamente, os profissionais de saúde têm mudado sua maneira de pensar e agir diante da doença, permitindo o desenvolvimento de seu trabalho, por tal razão, é essencial que as estratégias de enfrentamento continuem a ser aplicadas e incentivadas entre os trabalhadores, a fim de manter sua saúde tanto física quanto psicologicamente.

Palavras-chave: COVID-19, enfrentamento, Assistentes de enfermagem, Adaptação, Saúde mental.

1. INTRODUCCIÓN

El siglo 21 ha sido abatido por un nuevo virus, provocando una crisis mundial nunca antes vista, se generó mucho pánico y temor debido a que este virus es altamente contagioso y ha causado miles de muertes alrededor de todo el mundo. (Maguiña Vargas et al., 2020)

Según Parra & Carrera (2020), demuestran que en Ecuador los casos positivos para COVID-19 y sus víctimas mortales fueron aumentando significativamente, por lo que, los hospitales empezaron a colapsar, mostrando la necesidad de profesionales de salud, siendo preocupante la situación. En este contexto, en un estudio realizado sobre el Afrontamiento del COVID-19, los autores concluyen que el afrontamiento ha sido fundamental para el desarrollo de estrategias que ayudan a las personas a mantenerse activas y saludables, con el fin de reducir los efectos nocivos en la salud mental producidos por la pandemia. (Valero Cedeño et al., 2020)

Rodríguez Cahill (2020), en su artículo especial señala la importancia de cuidar al personal sanitario, menciona que el incremento de las jornadas laborales, el cansancio y esfuerzo físico debido al incremento de pacientes, el temor al contagio por la falta de medidas de bioseguridad, el presenciar el sufrimiento ajeno y entre otros factores, han afectado la salud mental de los profesionales de salud.

El personal de salud cumple funciones primordiales en beneficio de los pacientes, por tal motivo se decide realizar este estudio enfocado principalmente en el personal auxiliar de enfermería, quienes también son considerados como profesionales de salud, encargados de los cuidados auxiliares al paciente y el manejo de las condiciones sanitarias de su entorno. (Equipo de Redacción del IFaD, 2018)

La presente investigación tiene como objetivo identificar el afrontamiento del COVID-19 en el personal auxiliar de enfermería, que desempeño sus funciones durante la pandemia.

2. FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1. COVID-19

El COVID-19 es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV2). El principal mecanismo de transmisión entre personas es mediante secreciones respiratorias. (Pérez Abreu et al., 2020)

Díaz Castrillón & Toro Montoya, (2020) en su investigación exponen las manifestaciones clínicas del COVID-19, los que resultaron ser similares a los de la gripe como son la fiebre, tos, disnea, mialgias, cefalea, fatiga, dolor de garganta, congestión nasal y rinorrea, también señalan estudios que demuestran otros síntomas como náuseas, vómitos, diarrea, pérdida de olfato y pérdida de gusto.

A inicios de 2020, la Organización Mundial de la Salud informó que la nueva enfermedad por coronavirus 2019 era alarmante y se consideraba una Emergencia de Salud Pública, posteriormente en marzo el director de la OMS lo declaró como pandemia. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], s.f.)

En Ecuador a través del último informe epidemiológico nacional del COVID-19, realizado desde el 29 de febrero de 2020 hasta el 07 de mayo de 2022, se observó que reportaron 871.029 casos

confirmados por COVID-19, de estos casos en la Red Pública Integral se encuentra un 20% en el área de hospitalización. (Ministerio de Salud Pública, 2022)

2.2 Auxiliar de enfermería

El personal auxiliar de enfermería ejerce una función importante dentro de las instituciones de salud, su trabajo se limita a brindar una atención básica pero directa al paciente, prácticamente su trabajo es asistencial y están bajo la supervisión del área de enfermería. (Castellanos Cortés & Garcés Barrera, 2019)

Entrando a detalle a las funciones que el personal auxiliar de enfermería realiza son el recibo y entrega de turno, brindar asistencia en higiene personal, baño, ayuda a la movilización y traslado de pacientes, tendido de camas, nebulizaciones, verificar la tolerancia de dietas, recoger signos vitales de cada paciente, medición de diuresis, control de ingesta y excreta, aplicación de enemas de limpieza, colabora con la preparación y desinfección de aparatos en los servicios, conservar limpio el material sanitario, limpieza de habitaciones de los pacientes, se encargan de la lencería, sirven comida y dan de comer a los pacientes que los necesiten, entre otras actividades, las cuales facilitan funciones del médico o del enfermero. (Fernández Bueno & Cipollone Fernández, 2021)

Actualmente estos profesionales trabajan en diferentes áreas e instituciones, como complemento del equipo de salud y de enfermería, cumplen un rol de cuidador ofreciendo trato ético y humano, es una profesión con vocación y deseo que ayudar al prójimo. (Guerrero Anzules & Carrión Cedillo, 2013)

2.3 Afrontamiento

Mella-Morambuena et al. (2020) deduce que el afrontamiento es un proceso complejo a su vez multidimensional que implica de esfuerzos cognitivos y conductuales, que la persona debe aplicar, para que haya un adecuado control entre lo que le ocurre en su entorno y su comportamiento, en este mismo sentido, Peñafiel-León et al. (2021) exponen que ante situaciones de impacto las personas desarrollan mecanismos de defensa, también llamados estrategias de afrontamiento con propósito de adaptarse, en relación a la pandemia por COVID-19, fue importante aplicar estas estrategias para afrontar la crisis y mantener la salud mental.

Morán et al., (2009) en su análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE señala las estrategias de afrontamiento las cuales son: Apoyo Emocional, Apoyo Social, Afrontamiento activo, planificación, uso de sustancias, humor, religión, auto distracción, negación, desahogo, autoinculpación, desconexión, reinterpretación positiva y aceptación; posteriormente en su estudio deduce que para que el análisis sea mejor manejable y entendible se subdivide en: Afrontamiento cognitivo (afrontamiento activo, planificación, reinterpretación positiva, humor, desconexión); Afrontamiento de apoyo social (Apoyo emocional, Apoyo social, Desahogo); Bloqueo de afrontamiento (Negación, Humor, Auto distracción, Autoinculpación, Uso de sustancias); Afrontamiento espiritual (Religión).

En una investigación realizada a un grupo de auxiliares de enfermería, determina que el personal se encuentra afectado por ansiedad y estrés debido al asilamiento por COVID-19. También manifiestan que las estrategias de afrontamiento frecuentemente usadas por el personal estudiado son el descanso, charlas grupales y búsqueda de apoyo psicológico, estos han ayudado a afrontar los episodios de ansiedad y estrés, por lo que recomiendan que estas estrategias deben continuar con el fin de mejorar el afrontamiento, adhiriendo también la ayuda médica y psicológica. (Romero Bolívar et al., 2021)

Al hablar de las estrategias de afrontamiento que el personal de salud uso con mayor frecuencia frente a al virus, tenemos las practicas personales (distracciones en hobbies, prácticas religiosas, toma de descanso en el trabajo, pensamiento positivo, planteamiento de ideas para mejorar las estrategias, brindar soluciones en el área de trabajo, esfuerzo y pasión por el trabajo); el apoyo social (búsqueda de apoyo de colegas, amigos y familia, apoyo psicológico sobre dudas y temores, adaptación a cambios de

horarios) y acciones para reducir el riesgo de infección por COVID-19 (educación continua, uso de prendas de protección personal, evitar multitudes, asumir e identificar pacientes infectados por el virus). (Dullius et al., 2021)

3. METODOLOGÍA

La presente investigación se enmarcó en la modalidad cuantitativa, de diseño no experimental de corte transversal con un alcance descriptivo, bibliográfica documental, al realizarse una revisión de literatura publicados en los últimos 5 años, en diferentes revistas científicas y documentales, que aportaron en la fundamentación teórica, aspecto que benefició en la profundización del conocimiento relacionado con la temática propuesta. Se realizó búsquedas a través de bases de datos como Google académico, Mendeley, Scielo, Elsevier, Science Citation Inde, Web of Science, mediante descriptores como: afrontamiento, COVID-19, auxiliar de enfermería. Selección: En este proceso se tomó en cuenta bases de datos como Scielo, Mendeley, Google académico, de los cuales se escogieron, artículos originales y de revisión relacionados con el afrontamiento del COVID-19 en el personal auxiliar de enfermería. Fueron excluidos bases de datos como Cochrane, Medline, Trip, Embase, Psycinfo, Scopus, Science Citation Index, Trip Data Base Web of Science.

3.1. Población

La población de este trabajo estuvo constituida por 100 auxiliares de enfermería, que laboran en el Hospital General Docente Ambato, ubicado en la provincia de Tungurahua, cantón Ambato, que colaboraron voluntariamente para la profundización de la temática.

3.2. Instrumento

Prospél Cevallos (2021) en su investigación realizó un cuestionario sobre el Afrontamiento del COVID-19, este constaba con 3 dimensiones cada uno con sus respectivos indicadores, el primero Adaptación o Asimilación, el segundo manejo Adecuado de las emociones y el tercero Limitaciones sociales, este cuestionario el cual fue tomado como instrumento debido a que abarca contenido que se adhiere a los objetivos este trabajo. Para la toma del mismo se primeramente se valoró la validez y confiabilidad mediante el análisis del Coeficiente de alfa de Cronbach el cual fue de 0,939, el cual es nivel Bueno.

El instrumento tuvo su respectivo encabezado, a través del cual se proporcionó datos breves de la investigación, además se introdujo el consentimiento informado, seguidamente se explica las respectivas instrucciones para un correcto llenado del cuestionario, este constaba de una sección con datos generales y la siguiente sección con 21 ítems sobre el afrontamiento con su respectiva escala ordinal: 1=Nunca; 2=Casi Nunca; 3=Rara Vez; 4=Casi Siempre y 5=Siempre.

3.3. Recolección y Análisis de datos

La recolección de información se realizó a través de una encuesta online aplicada mediante Google Forms, debido a la facilidad de manejo y reducción de errores humanos, en comparación a encuestas físicas. El análisis de los datos fue a través de la herramienta de Excel 2013 y el programa estadístico IBM SPSS Statistics 21, los cuales fueron de gran ayuda para presentar los resultados obtenidos de este estudio.

3.4. Confiabilidad del Instrumento

Después de obtener la información de todos los participantes, se evaluó la confiabilidad del instrumento y de las respuestas mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach, es cual se utiliza para medir la fiabilidad de consistencia interna de los ítems, es decir que valora que tan fiables son las respuestas obtenidas. El valor de Alfa de Cronbach se encuentra entre 0 y 1, mientras más cerca este de 1, mayor es la confiabilidad. Los valores del coeficiente alfa son: >0.9 a 0.95 es excelente; > 0.8 es bueno; >0.7 es aceptable; >0.6 es cuestionable; >0.5 es pobre y <0.5 es inaceptable. (Frías-Navarro,

2022) El resultado obtenido de Alfa de Cronbach del cuestionario de este estudio dio 0.831, es decir que es bueno y se considera adecuado.

3.5. Principios Éticos

Cabe mencionar que todo este proceso investigativo se basó en la declaración de Helsinki y los principios éticos, se respetó los derechos de los participantes, su anonimato, privacidad y confidencialidad, también se incluyó el consentimiento informado, mediante el cual declaran de forma voluntaria su participación. (Asociación Médica Mundial, 2017).

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En el presente estudio participaron 100 personas auxiliares de enfermería del Hospital General Docente Ambato, se recolecto datos sociodemográficos y se utilizó un cuestionario con 21 preguntas, las cuales se dividían en 3 dimensiones cada uno con 3 indicadores diferentes sobre el Afrontamiento del COVID-19, estas fueron valoradas y clasificadas con una escala de Likert de 1=Nunca hasta 5=Siempre.

4.1 Análisis de los datos Generales de los encuestados

Tabla 1.

Datos Generales de los encuestados.

Datos Generales	
Sexo	Porcentaje
Femenino	79 %
Masculino	21 %
Edad	Porcentaje
20 a 29	20 %
30 a 39	54 %
40 a 49	26 %
50 y mas	0 %
Servicio	Porcentaje
Emergencia	12 %
Hospitalización	55 %
Unidad de cuidados intensivos	6 %
Otro	27 %
Estado Civil	Porcentaje
Soltero/a	21 %
Unión libre	8 %
Casado/a	66 %
Divorciado/a	3 %
Viudo/a	2 %

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Ramírez & López (2022)

En la tabla 1 se observó que tanto hombres como mujeres completaron la encuesta, de los cuales sobresale el sexo femenino con un 79%. Existen diferentes edades predominando el intervalo de edad de entre 30 a 39 años con un 54%, en su mayoría casados que equivale a 66%, también se puso de manifiesto que este personal trabaja en distintas áreas, donde la mayor cantidad del personal se centra en el área de hospitalización equivalente a un 55%.

La mayor parte de la población está conformada por mujeres y en un menor porcentaje la conforman hombres; quienes día a día han ido ganando terreno en esta profesión, Velásquez Vergara et al., (2021) manifiesta que desde la antigüedad los hombres han contribuido en el cuidado, sin embargo, han sido poco reconocidos, a pesar de ser una carrera que la mayoría piensa que solo es para mujeres los hombres han elegido esta profesión por razones similares a las que escogen las mujeres. Los hombres han demostrado que la enfermería es una profesión “neutral”, tanto los hombres como las mujeres que trabajan en el área de enfermería tienen como fin cuidar de sus pacientes.

En relación a lo mencionado, en estudio realizado por Huang et al., (2020) encontró que las mujeres tienen niveles más altos de depresión, ansiedad y soledad en relación a los hombres. También señalan que las mujeres están más predispuestas a utilizar el afrontamiento centrado en el problema a diferencia de los hombres.

4.2 Análisis de los resultados de las Dimensiones y los Indicadores del cuestionario

Tabla 2.

Resultados de la Dimensiones y los indicadores del cuestionario, en relación a la escala de Likert.

Dimensión	Indicador	Escala de Likert									
		1		2		3		4		5	
		f	%	F	%	f	%	f	%	f	%
1: Adaptación/asimilación	Esfuerzo para realizar actividades laborales	3	1,5 %	13	6,5 %	28	14 %	72	36 %	84	42 %
	Adaptación a cambios	1	0,5 %	0	0 %	20	10 %	89	44,5 %	90	45 %
	Solución de problemas	0	0 %	0	0 %	10	5 %	80	40 %	110	55 %
	Gestión de apoyo	1	0,5 %	1	0,5 %	18	9 %	105	52,5%	75	37,5 %
	Total= 100%	5	0,6 %	14	1,8 %	76	9,5 %	346	43,2 %	359	44,9 %
2: Manejo adecuado	Comprensión de emociones	1	0,5 %	10	5 %	38	19 %	83	41,5 %	68	34 %
	Solución de preocupaciones	0	0 %	0	0 %	17	8,5 %	95	47,5 %	88	44 %
	Temor a las situaciones	20	10 %	30	15 %	30	15 %	72	36 %	48	24 %
	Total = 100 %	21	3,5 %	40	6,7 %	85	14,1 %	250	41,7 %	204	34 %

3: Limitaciones sociales	Confinamiento social	11	5,5 %	18	9 %	40	20 %	78	39 %	53	26,5 %
	Resistencia a las dificultades	0	0 %	1	0,5 %	17	8,5 %	70	35 %	112	56 %
	Adaptación a los cambios	0	0 %	1	0,3 %	16	5,3 %	134	44,7 %	149	49,7 %
	Total = 100 %	11	1,8 %	20	3,3 %	73	11,3 %	282	39,6 %	314	44 %
TOTAL = 100 %	37	2 %	74	3,9 %	234	11,6 %	878	41,5 %	877	41 %	

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Ramírez & López (2022)

En la tabla 2, se expone todos los resultados obtenidos en el cuestionario de acuerdo a la escala de Likert que es de 1 a 5, en el apartado de la Dimensión 1: Adaptación o asimilación con sus indicadores, se puede observar que la mayoría de respuestas elegidos por los encuestados apuntan a la escala 5=Siempre, que equivale al 44,9 % y 4=Casi Siempre, que equivale a 43,2 %; seguidamente tenemos el puntaje 3=Rara vez, que equivale a 9,5 %; después se presentan los valores menores 2=Casi Nunca, que equivale a 1,8 % y 1=Nunca, que equivale a 0,6 %. También se observa que el indicador de solución de problemas tiene un 55% en 5=siempre. Deduciendo así que la población estudiada ha ido alcanzando una adaptación mediante la anticipación a resolución de problemas y promoviendo la resolución de problemas presentados en área de laboral.

En la Dimensión 2: Manejo Adecuado y sus indicadores, tenemos que la mayoría de respuestas elegidas fue 4= Casi siempre, que equivale a 41,7 %; 5=Siempre, que equivale a 34%; 3=Rara Vez, que equivale a 14,1%; 2=Casi Nunca, que equivale a 6,7% y 1=Nunca, que equivale a 3,5%. Así mismo, se puede decir que un 47,5% eligió 4= Casi siempre al indicador de solución de preocupaciones, lo que indica que casi siempre han encontrado soluciones a las preocupaciones y casi siempre encuentran una solución adecuada.

En la Dimensión 3: Limitaciones Sociales y sus respectivos indicadores muestra que el mayor puntaje esta 5=Siempre, que equivale al 44%; 4=Casi Siempre, que equivale a 39,6%; 3=Rara vez, que equivale a 11,3%; 2=Casi Nunca, que equivale a 3,3% y 1=Nunca, que equivale a 1,8%. De la misma manera como en las otras dimensiones, el indicador que sobresale con 5=Siempre es la resistencia a las dificultades con un 56%, lo que evidencia que la población de estudio ha desarrollado habilidades y creen en ellos mismos y sus capacidades para resistir y enfrentar dificultades.

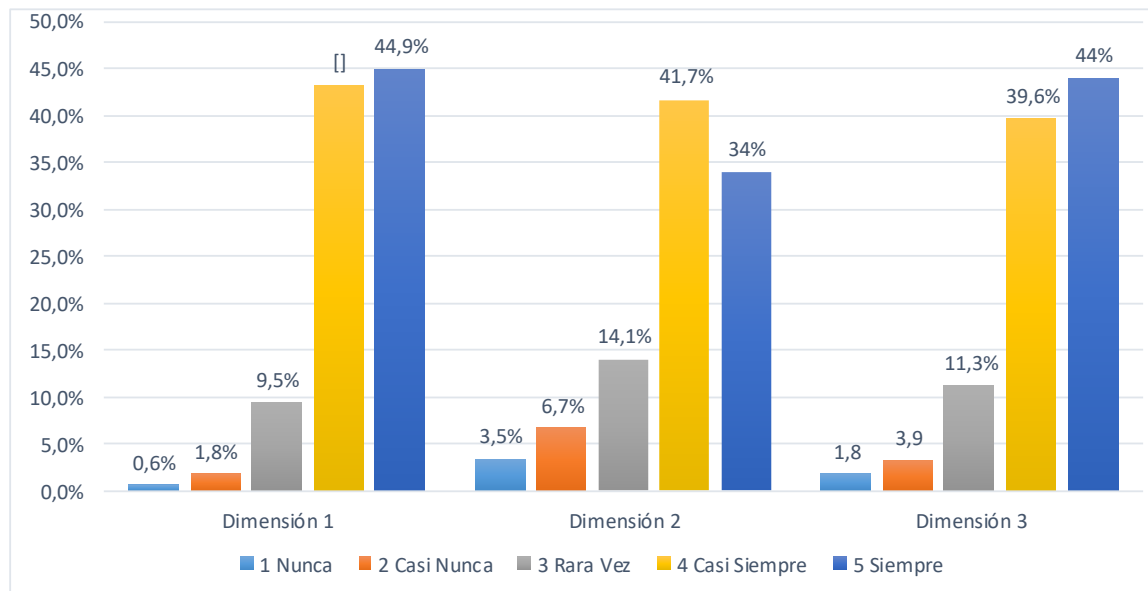
En otros estudios similares como el de Táboas Rodríguez, (2020) demuestra mediante su trabajo que las estrategias de afrontamiento más usadas tanto por hombres y mujeres fue el pensamiento desiderativo estrategia que refleja el deseo de que la realidad no fuese estresante, con una media total de 15,26; la resolución de problemas estrategia dirigida a modificar el factor estresante en busca de soluciones, con una media de 12,64; apoyo social estrategia dirigida a la búsqueda de apoyo, con una media de 11,13; la reestructuración cognitiva estrategia que ayuda a cambiar el significado de la situación estresante, con una media de 10,20 y la expresión emocional estrategia que busca liberar las emociones estresantes, con una media de 10,01.

Del mismo modo, Pañora Chuqui & González Rivera, (2022) mediante revisiones bibliográficas, concluyen que las principales formas de afrontamiento adoptados por el personal de salud fueron las reuniones con el fin de conseguir apoyo, presentación de estrategias innovadoras y la adaptación positiva por parte de los trabajadores.

4.3. Análisis de los porcentajes totales de las Dimensiones

Grafico 1.

Porcentajes totales de las Dimensiones



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Ramírez & López (2022)

El gráfico 1 presenta los porcentajes totales de las tres dimensiones e indicadores recuperados de las encuestas, donde se evidencia que la mayoría de las respuestas elegidas son siempre y casi siempre en los ítems del cuestionario. En relación a la dimensión 1, los participantes siempre realizan esfuerzos para realizar sus actividades, se han adaptado a los cambios, han buscado solución a problemas y han gestionado apoyo. De acuerdo a la dimensión 2, los participantes casi siempre han logrado comprender sus emociones, casi siempre han buscado solución a los problemas y casi siempre han sentido temor sin embargo han podido controlarlo. Dentro de la dimensión 3, los participantes siempre han buscado oportunidades para desarrollarse profesionalmente a pesar de las limitaciones y han resistido dificultades, ya que se adaptaron a los cambios que enfrentaron

En el estudio de Rojas et al., (2021) demuestra que la pandemia, el confinamiento y aislamiento ha generado incertidumbre en el equipo de enfermería y a pesar de ello este personal ha buscado la forma de afrontar y tomar con tranquilidad la situación mediante el respaldo de su equipo de trabajo, el control de emociones, con la adaptación y adentrándose a la realidad, mejorando las condiciones de trabajo para un buen desempeño laboral, la capacitación continua, también afirman que la búsqueda de apoyo institucional, familiar y emocional ayuda a mitigar esta carga, todo esto con el fin de mantener un afrontamiento positivo.

Desde otro punto de vista, Ocaña Aguilar, (2021) declara que la mayoría de los profesionales de salud usan el ejercicio, actividades físicas, yoga; practicas relacionadas con la fe, religión, meditación; y terapia de conversación con grupos de apoyo como estrategias de afrontamiento, los que de alguna manera les da protección y los ayuda a mantenerse alejados del estrés y ansiedad, también añaden que

el personal que trabaja dentro de los establecimientos de salud sienten un poco más presionados en relación al personal que trabaja fuera de los establecimientos de salud, porque lo que el autor recomienda prestar atención a la salud mental de los trabajadores.

4.4. Análisis del Afrontamiento del COVID-19

Tabla 3.

Nivel de Afrontamiento del COVID-19

Niveles	Numero de Auxiliares	Porcentaje
Nivel Bajo	29	29 %
Nivel Medio	41	41 %
Nivel Alto	30	30%
Total	100	100 %

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Ramírez & López (2022)

La tabla 3, presenta el nivel de afrontamiento aplicado por el personal auxiliar de enfermería ante el COVID-19, en cual se pudo señalar que un 41 % de la población estudiada tiene un nivel medio ante la utilización de estrategias de afrontamiento, un 30 % un nivel alto de afrontamiento y un 29 % posee un nivel bajo de utilización de estrategias de afrontamiento.

Estos resultados tienen afinidad con los de Camiloaga Vargas, (2020) quien señala que, de los 51 participantes, un 88% tienen un nivel de afrontamiento regular, el 8% con un nivel bueno de afrontamiento y el 4% poseen un nivel malo de afrontamiento, por lo que recomienda la implementación de estrategias de afrontamiento y la vigilancia de riesgos psicosociales a los trabajadores en las instituciones de salud.

Consecuentemente, en el estudio de Flores Amezquita, (2021) afirma que el 66,7% del personal participante tiene una alta capacidad de afrontamiento ante la pandemia del COVID-19, puesto que han logrado desarrollar habilidades centradas en el problema con un buen manejo de la situación, individual y emocional, los que ayudan a disminuir el estrés en el área laboral.

5. CONCLUSIONES

Esta investigación se realizó con el propósito de identificar el afrontamiento del COVID-19, en el personal auxiliar de enfermería integrado por hombres y mujeres de diferentes edades que ejercen sus actividades, en las diversas áreas del Hospital General Docente Ambato, el instrumento aplicado facilito evaluar las dimensiones e indicadores de afrontamiento y frecuencia de utilización de las mismas.

Se conoció que existe una buena adaptación y asimilación en relación al afrontamiento del COVID-19, por parte del personal auxiliar de enfermería, destacando con más frecuencia la solución de problemas, además de realizar esfuerzos en sus actividades laborales, la adaptación a nivel físico, psicológico y emocional, añadiendo la gestión de apoyo en presencia de conflictos laborales.

Se detectó el manejo adecuado de las emociones por parte del personal auxiliar de enfermería, mediante el indicador más usado que fue la solución de preocupaciones, lo que se pudo conseguir a través de comprensión de sus propias emociones y el control adecuado del sentimiento de temor al estar en presencia de pacientes con COVID-19 positivo.

Las limitaciones sociales presentadas por este colectivo fueron el distanciamiento, aislamiento y confinamiento debido a COVID-19, el indicador que sobresalió fue la adaptación a los cambios generados por la enfermedad, por medio de la resistencia a las dificultades.

A lo largo de esta investigación, se pudo conocer que el afrontamiento del COVID-19, ha ido evolucionando de forma paulatina, pues Lozano-Vargas (2020) en su análisis de los impactos psicológicos en el personal de salud en China, determina que el personal de salud posee una incidencia elevada de ansiedad y estrés a causa de del trabajo durante la infección del COVID-19, por lo que el autor recomienda emplear un adecuado afrontamiento y evitar las estrategias de afrontamiento que perjudiciales para la salud como son el consumir tabaco, alcohol o drogas.

Posteriormente López et. al., (2022) señala que el COVID-19 ha causado problemas en la salud mental de los trabajadores de salud, sin embargo, a medida que la enfermedad se fue conociendo y con la atención brindada hacia los profesionales sanitarios, mediante el apoyo organizacional y apoyo social, se ha ido mejorando la resiliencia y afrontamiento hacia el COVID-19, así consiguiendo la disminución de los niveles de ansiedad y estrés.

Por último, con los datos obtenidos también se pudo establecer tres niveles de afrontamiento, en el cual predominaba el nivel medio de afrontamiento, similar al estudio de Romero Bolívar et al., (2021) donde interpreta que la mayoría de los auxiliares de enfermería presentaban un afrontamiento medio; los resultados también arrojaron que la estrategia más utilizada por todo el personal auxiliar de enfermería del Hospital General Docente Ambato fue la solución de problemas con un 55%, así mismo, en otro estudio realizado por Escobar Becerra & Galarza Masabanda, (2021) en el mismo hospital, presenta resultados similares, el estilo de afrontamiento más usado por los profesionales de salud es el focalizado en la solución de problemas con un 47,2%.

Para concluir, Torres-Díaz, (2021) define que las estrategias de afrontamiento son de gran utilidad para enfrentar situaciones que causan estrés y ansiedad, las estrategias tomadas ante el COVID-19 se convirtieron en mecanismos individuales, depende y varía conforme al criterio de cada persona, por lo tanto se puede establecer; si la persona optó por estrategias para mejorar las respuestas emocionales o si fue capaz de cambiar o transformar la situación estresante relacionada con el nuevo virus.

Las instituciones de salud deben tener en cuenta la importancia de la implementación de las estrategias de afrontamiento por parte del personal sanitario ante situaciones que generen conflicto o estrés, la información recopilada contribuye al desarrollo de actividades que protejan y preserven la salud mental y física de sus trabajadores para que puedan brindar atención de calidad.

REFERENCIAS

- Asociación Médica Mundial. (2017). *Declaración de Helsinki de la AMM: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Camiloaga Vargas, M. E. (2020). *Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molino Scippa De Comas, Lima-2020*. [Tesis de grado. Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/688>
- Castellanos Cortés, M. P., & Garcés Barrera, J. (2019). *Carga mental en el personal auxiliar de enfermería en una clínica psiquiátrica de Bogotá*. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1966>
- Díaz Castrillón, F. J., & Toro Montoya, A. I. (2020). SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina Y Laboratorio*, 24(3), 183-205. <https://doi.org/10.36384/01232576.268>
- Dullius, W. R., Scortegagna, S. A., & McCleary, L. (2021). Estrategias de Afrontamiento en profesionales de salud ante el Covid-19: revisión sistemática. *Revista Psicología: teoría e práctica*, 23(1), 1-20. <http://editorarevistas.mackenzie.br/index.php/ptp/article/view/13976>
- Equipo de redacción del IFaD. (2018). *Manual de Auxiliar de Enfermería*. Editorial Nahuel. https://capacitacionifad.com/subida/cursos/108_curso.pdf
- Escobar Becerra, P. V., & Galarza Masabanda, J. D. (2021). *Funciones Ejecutivas y afrontamiento en profesionales de la salud para la atención al COVID-19 Hospital General Ambato, 2021*. [Tesis de grado. Universidad Nacional De Chimborazo]. Repositorio Digital UNACH. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7925>
- Fernández Bueno, M., & Cipollone Fernández, M. (2021). Las funciones y obligaciones del Técnico Auxiliar de Enfermería dentro de los centros sanitarios españoles. *Revista Ocronos*, (4)9, 108. <https://revistamedica.com/funciones-obligaciones-tcae/>
- Flores Amezcuita, L.M., & Larico Chara, J. D. (2021). *Estresores laborales y capacidad de afrontamiento del personal de enfermería de la Microred Hunter en el contexto de la COVID-19, Arequipa 2020*. [Tesis de grado. Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa]. Repositorio Institucional UNSA. <http://hdl.handle.net/20.500.12773/12877>
- Frías-Navarro, D. (2022). *Apuntes De estimación de la fiabilidad de consistencia interna de los ítems de un instrumento de medida*. Universidad de Valencia. España. <https://www.uv.es/friasnav/AlfaCronbach.pdf>
- Guerrero Anzules, I. F., & Carrión Cedillo, M. C. (2013). *Cuidados que aplica el Personal Auxiliar de Enfermería en el Hospital de Niños León Becerra de Guayaquil año 2013*. [Tesis de grado. Universidad de Guayaquil]. Repositorio Universidad de Guayaquil. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/8752>
- Huang, L., Xu, F., & Liu, H. (2020). Emotional responses and coping strategies of nurses and nursing college students during COVID-19 outbreak. *MedRxiv preprint*. <https://doi.org/10.1101/2020.03.05.20031898>
- López Romo, Y. E., Cumbajin Montatixe, M. E., Ramírez Suque, A. E., Céspedes Cueva, J. C., & Fiallos Mayorga, T.J. (2022). Resiliencia del personal de enfermería durante la etapa de pandemia. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 4885-4905. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1838
- Lozano-Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatria*, 83(1), 51-56. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Maguiña Vargas, C., Gastelo Acosta, R., & Tequen Bernilla, A. (2020). El nuevo coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista Medica Herediana*, 31(2), 125-131. <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>
- Mella-Morambuena, J., López-Angulo, Y., Sáez-Delgado, Y., & Del Valle, M. (2020). Estrategias de afrontamiento en apoderados durante el confinamiento por la COVID-19. *CienciaAmérica*, 9(2), 322-333. <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i2.324>
- Ministerio de Salud Pública. (2022). *Situación Epidemiológica Nacional Covid-19, Ecuador*. <https://www.salud.gob.ec/informes-de-situacion-sitrep-e-infografias-covid-19-y-boletines-epidemiologicos-desde-29-02-2020/>
- Morán, C., Landero, R., & González, M. T. (2010). COPE-28: un análisis psicométrico de la versión en español de Brief COPE. *Universitas Psychologica*, 9 (2), 543-552. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672009000200020
- Ocaña Aguilar, N. G. (2021). *Niveles de ansiedad, estrategias, y preferencias de recursos de afrontamiento en trabajadores de salud del primer nivel de atención durante la pandemia COVI-19, Cajamarca, Junio 2021*. [Tesis de grado.

- Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional Universidad Nacional de Cajamarca.
<http://hdl.handle.net/20.500.14074/4489>
- Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). *Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19)*.
<https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
- Peñañiel-León, J. E., Ramírez-Coronel, A. A., Mesa-Cano, I. C., & Martínez-Suárez, P. C. (2021). *Archivos Venezolanos de Farmacología Clínica y Terapéutica*, 40(3), 202-211.
http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/22959
- Pañora Chuqui, J. M., & González Rivera, D. M. (2022). *Afrontamiento e impacto en el personal de salud en áreas de COVID*. [Tesis de grado. Universidad Católica De Cuenca]. Repositorio Universidad Católica de Cuenca.
<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10215>
- Parra, M., & Carrera, E. (2020). Evolución de la COVID-19 en Ecuador. *Investigación y Desarrollo*, 13(1), 27-40.
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/1002>
- Pérez Abreu, M. R., Gómez Tejada, J. J., & Dieguez Guach, R. A. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(2), e3254.
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254/2505>
- Prospél Cevallos, S. M. (2021). *Afrontamiento de la Covid-19 y Bioseguridad laboral en un Hospital Básico de la ciudad de Salinas-Ecuador*. [Tesis de Maestría]. Universidad César Vallejo. Piura-Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68003/Prosp%c3%a9l_CSM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rodríguez Cahill, C. (2020). Cinco retos Psicológicos de las crisis del COVID-19. *JONN*, 5(6), 583-588.
<https://doi.org/10.19230/jonnpr.3662>
- Rojas, J.G., Lopera Betancur, M. A., Forero-Pulido, C., & García-Aguilar, L. C. (2021). Cuidar al paciente con COVID-19: entre la incertidumbre y el deseo de salir adelante. *Revista Colombiana de Enfermería*, 20(2), e035.
<https://doi.org/10.18270/rce.v20i2.3291>
- Romero Bolívar, L. M., Rosas Rodríguez, N. C., & Vásquez González, M. (2021). *Estrategias de afrontamiento l estrés y ansiedad en auxiliares de enfermería en el aislamiento por Covid-19, del Hospital militar Central*. [Tesis de Grado]. Corporación Universitaria Minuto de Dios, Bogotá-Colombia. <https://hdl.handle.net/10656/13978>
- Táboas Rodríguez, E. (2020). *Estudio comparativo de afrontamiento del estrés entre hombres y mujeres durante el confinamiento por COVID-19*. Tesis de maestría. Universidad Internacional de La Rioja.
<https://reunir.unir.net/handle/123456789/11154>
- Torres-Díaz, S., Hidalgo-Apolo, G., & Suárez-Pesántes, K. (2021). Estrategias de afrontamiento en confinamiento por la Covid-19. *Polo del Conocimiento*, 6(7). <http://dx.doi.org/10.23857/pc.v6i7.2866>
- Valero Cedeño, N. J., Vélez Cuenca, M. F., Duran Mojica, A.A., & Torres Portillo, M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión?. *Enfermería Investiga*, 5(3), 63-70.
<http://dx.doi.org/10.31243/ei.uta.v5i3.913.2020>
- Velásquez Vergara, S. M., Arroyave Álvarez, E. O., & Cacante Caballero, J. V. (2021). El rol de los hombres en enfermería: una revisión histórica-narrativa. *CES Enfermería*, 2(1), 21-34. <https://doi.org/10.21615/cesenferm.2.1.2>

ANEXO 1

AFRONTAMIENTO DEL COVID-19 EN EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA

La presente encuesta pretende recopilar información con el objetivo de identificar el afrontamiento del COVID-19 en el personal auxiliar de enfermería.

Su opinión es importante por lo que se pide que responda las preguntas con total sinceridad. Sus respuestas serán anónimas y confidenciales, su identidad será protegida en el manejo e interpretación de datos. De antemano agradezco su participación.

Datos Generales

1. Edad (años)

- 20 a 29
- 30 a 39
- 40 a 49
- 50 y más

2. Sexo

- Femenino
- Masculino

3. Servicio en el que trabaja

- Emergencia
- Hospitalización
- Unidad de cuidados intensivos
- Otro

4. Estado civil

- Soltero/a
- Unión libre
- Casado/a
- Divorciado/a
- Viudo/a

Cuestionario Afrontamiento del COVID-19

- Lea detenidamente las preguntas y responda según crea conveniente.

Escala de frecuencia		1=Nunca	2=Casi nunca	3= Rara vez	4= Casi siempre	5=Siempre					
	Ítems	1	2	3	4	5					
Dimensión 1: Adaptación o asimilación	1 ¿Se esfuerza para que sus actividades laborales sean mejor?										
	2 ¿Considera usted que el teletrabajo, las actividades en línea, fortalecen los servicios de salud?										
	3 ¿Se adapta con facilidad a los cambios (emocionales, laborales, humorales)?										
	4 ¿Considera que el confinamiento produce cambios humorales?										
	5 ¿Promueve la solución de los problemas que se presentan en el centro laboral?										
	6 ¿Se anticipa a resolver los problemas antes de que exista un conflicto laboral?										
	7 ¿Consigue fácilmente apoyo ante los problemas?										
	8 ¿Se considera una persona proactiva para promover cambios cuando hay conflictos laborales?										
Dimensión 2: Manejo de las emociones	9 ¿Cuándo NO está bien emocionalmente comprende el porqué de su malestar?										
	10 ¿Se puedo acoplar con facilidad a un nuevo equipo de trabajo?										
	11 ¿Cuándo le preocupa algo intenta encontrar la solución?										
	12 ¿La solución que encuentra a un problema siempre es la adecuada?										
	13 ¿Siente miedo al estar con pacientes sospechosos o positivos Covid-19?										
	14 ¿Puede controlar la emoción de temor ante pacientes afectados de COVID-19?										
Dimensión 3: Limitaciones Sociales	15 ¿Crees que el confinamiento y el aislamiento social afectan tu desarrollo profesional?										
	16 ¿Acepta las limitaciones sociales y busca la oportunidad de desarrollo profesional?										
	17 ¿Desarrolla habilidades para resistir las dificultades?										
	18 ¿Cree en sí mismo y en sus propias capacidades para enfrentar dificultades?										
	19 ¿Acepta el cambio como parte de su vida?										
	20 ¿Considera que los cambios tienen significado en su vida?										
	21 ¿El Aislamiento ha ayudado a buscar el sentido de la vida captando el valor de lo que hacemos?										