



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Informe final de investigación previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

Riesgo emocional por COVID-19 y relaciones interpersonales en enfermeras. Hospital  
Humberto del Pozo. Guaranda, 2021

**Autora:** María Antonella Tapia Ruiz

**Tutora:** Ps. CI Cristina Alessandra Procel Niama, Mgs

**Riobamba - Ecuador**

2021

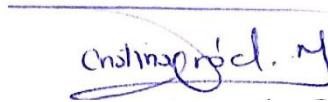
## APROBACIÓN POR PARTE DEL TUTOR

Mgs. Cristina Alessandra Procel Niama, docente de la Carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Chimborazo.

### CERTIFICO

Haber asesorado y revisado el informe final del proyecto de investigación titulada “**RIESGO EMOCIONAL POR COVID-19 Y RELACIONES INTERPERSONALES EN ENFERMERAS. HOSPITAL HUMBERTO DEL POZO. GUARANDA, 2021**”, realizado por la señorita María Antonella Tapia Ruiz con C.C 020246890-6, el mismo que cumple con los parámetros establecidos por la institución, por lo tanto, se encuentra **APROBADO Y APTO PARA PRESENTARSE A LA DEFENSA.**

Para constancia de lo expuesto firma:



Psi. CI Cristina Alessandra Procel Niama Mgs.

TUTORA

Riobamba, 24 de junio de 2021

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

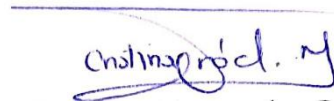
Los docentes de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Chimborazo, Miembros del Tribunal de Graduación del proyecto de investigación titulada “**RIESGO EMOCIONAL POR COVID-19 Y RELACIONES INTERPERSONALES EN ENFERMERAS. HOSPITAL HUMBERTO DEL POZO. GUARANDA, 2021**” realizado por la señorita María Antonella Tapia Ruiz con C.C 020246890-6, dirigido por Mgs.Cristina Alessandra Procel Niama.

Una vez realizado el informe final del proyecto de investigación escrito, con fines de titulación, en el que se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, se encuentra **APROBADO Y APTO PARA PRESENTARSE A LA DEFENSA.**

Para constancia de lo expuesto firman:

Mgs. Cristina Alessandra Procel Niama

**TUTORA**



Dra. Rosario Isabel Cando Pilatuña

**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**



Msg. Mónica Molina Rosero

**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**



Riobamba, 03 de agosto de 2021

## AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **MARÍA ANTONELLA TAPIA RUIZ**, con cédula de identidad **020246890-6**, declaro ser responsable de ideas, resultados y estrategias planteadas en este proyecto de investigación titulado **“RIESGO EMOCIONAL POR COVID-19 Y RELACIONES INTERPERSONALES EN ENFERMERAS. HOSPITAL HUMBERTO DEL POZO. GUARANDA, 2021”**, y que en el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.



María Antonella Tapia Ruiz

C.C: 020246890-6

## **AGRADECIMIENTO**

El apoyo constante que he recibido a lo largo de mi vida por parte de mi familia y mis amigos ha constituido el cimiento para el desarrollo de mi formación y, naturalmente, para este trabajo de tesis. Su amor me ha fortalecido y me ha encauzado a no desistir a pesar de las difíciles circunstancias que inevitablemente se presentan en el viaje.

Por todo esto, les estaré eternamente agradecida, llevaré en mi corazón cada palabra y cada gesto, los cuales sin duda plasmaré en mi vida y en mi crecimiento profesional como la máxima muestra de gratitud y cariño hacia ustedes. De igual manera, quiero dirigir mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Chimborazo, y a quienes fueron mis maestros y me guiaron en este sendero de conocimiento con alta capacidad y dedicación.

Agradezco a Daniela Murillo y Gabriela Flores por nuestra amistad incondicional. Finalmente, quiero agradecer a los miembros de la Fundación " El Corazón de Dios", Mateo y Javier por su apertura y disposición para ayudar con mi enriquecimiento, tanto profesional como personal.

## **DEDICATORIA**

La formación que recibí en mi hogar colmada de amor y disciplina, enmarcada en los valores más importantes para la vida del ser humano, han sido el soporte para alcanzar cada uno de mis sueños. Sin ustedes, no lo habría logrado. Por ello, este trabajo de tesis va dedicado, con todo mi cariño, para mi familia; Antonio, Karina, Angelita, Raúl, Johanna, Roberto y Guiulianna.

## ÍNDICE

APROBACIÓN POR PARTE DEL TUTOR .....	II
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL.....	III
AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
DEDICATORIA .....	VI
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT .....	XII
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN .....	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
JUSTIFICACIÓN .....	4
OBJETIVOS .....	5
General .....	5
Específicos.....	5
MARCO TEÓRICO.....	6
Riesgo emocional por COVID-19 .....	7
Consideraciones generales .....	7
Conceptos relacionados.....	8
COVID-19 .....	8
Riesgo .....	8
Emociones.....	8
Riesgo emocional.....	8
Afectación emocional causada por la pandemia de COVID-19 .....	9
Principales patologías presentes durante la pandemia por COVID-19 .....	11
Ansiedad .....	11
Depresión.....	11
Estrés.....	11
Estrés postraumático.....	13
Relaciones interpersonales .....	13
Consideraciones generales .....	13
Taxonomía de las relaciones interpersonales .....	14
Niveles de las relaciones interpersonales .....	15
Actitudes positivas .....	16
Actitudes negativas .....	17

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA .....	17
Enfoque de la investigación .....	17
Tipo de investigación .....	17
Diseño de investigación.....	17
Nivel de investigación.....	18
Población.....	18
Variables de estudio .....	18
Métodos de estudio.....	19
Técnica e instrumentos .....	19
Instrumentos.....	19
CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	21
Técnicas psicológicas para disminuir el riesgo emocional por COVID-19 y mejorar las relaciones interpersonales dentro del lugar de trabajo de las enfermeras del Hospital Humberto del Pozo .....	25
Técnicas cognitivas .....	26
Entrenamiento por inoculación de estrés .....	26
Técnicas de exposición .....	26
Relajación autógena.....	27
Modelado: .....	27
El ensayo conductual .....	27
Entrenamiento Asertivo: .....	28
Técnicas humanistas.....	28
Banco de niebla.....	28
La pregunta milagro.....	28
DISCUSIÓN.....	28
CONCLUSIONES .....	31
RECOMENDACIONES .....	32
BIBLIOGRAFÍA.....	33
ANEXOS.....	36



## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Taxonomía de las relaciones interpersonales.....	14
Cuadro 2. Niveles de las relaciones interpersonales.....	15
Cuadro 3. Operacionalización de variables.....	18

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características de la población de estudio.....	21
Tabla 2. Nivel de riesgo emocional por COVID-19.....	22
Tabla 3. Comportamiento de las relaciones interpersonales.....	24

## **RESUMEN**

El presente estudio tuvo como finalidad analizar el riesgo emocional por COVID-19 y las relaciones interpersonales en enfermeras del Hospital Humberto del Pozo. Esta investigación fue de campo y bibliográfica, con un diseño transversal no experimental a nivel descriptivo, la población estuvo conformada por 60 enfermeras de sexo femenino en un rango de edad de 30 a 60 años, desempeñando el cargo de licenciadas y auxiliares de enfermería. Para la recolección de datos se aplicó el Perfil breve de riesgo emocional por COVID-19 (PRE-C) que determina los niveles de riesgo emocional por COVID-19 y la posibilidad de desarrollar trastorno de estrés postraumático, y el Cuestionario de habilidades para las relaciones interpersonales que evalúa los comportamientos positivos o negativos del personal de salud. Se obtuvo como resultados más relevantes que el 45% presenta un riesgo emocional medio, el 32% un riesgo emocional alto y por último el 23% representa un riesgo emocional bajo, por otro lado, en cuanto a las relaciones interpersonales se evidenció que el 53% presenta una actitud positiva y el 47% una actitud negativa.

En base a los resultados del estudio se seleccionaron técnicas psicológicas con enfoque cognitivo-conductual y humanista para mejorar las relaciones interpersonales fortaleciendo la asertividad, la comunicación y favoreciendo el ambiente laboral.

**Palabras claves:** Riesgo emocional, COVID-19, relaciones interpersonales, técnicas cognitivo-conductuales, enfoque Humanista.

## **ABSTRACT**

This research analyzes the emotional risk due to COVID-19 and interpersonal relationships in nurses at the Humberto del Pozo Hospital. This investigation was carried by field and bibliographic method, with a descriptive non-experimental cross-sectional design. The population was made up of 60 female nurses aged 30 to 60 years, performing the position of graduates and nursing assistants. For data collection, the Brief Emotional Risk Profile due to COVID-19 (PRE-C) was applied, determining the levels of emotional risk due to COVID-19 and the possibility of developing post-traumatic stress disorder. The Interpersonal Relationships Skills Questionnaire, which assesses the positive or negative behaviors of the crew's health. As the most relevant results, it was obtained that 45% present a medium emotional risk, 32% a high emotional risk, and finally 23% represent a low emotional risk; on the other hand, regarding interpersonal relationships, it was evidenced that 53 % present a positive attitude and 47% a negative attitude.

Based on the study results. Selecting psychological techniques with a cognitive-behavioral and humanistic approach to help improve interpersonal relationships, strengthen assertiveness, communication and favor the work environment.

**Keywords:** Emotional risk, COVID-19, interpersonal relationships, cognitive-behavioral techniques, Humanist approach.

Reviewed by:

Ms.C. Ana Maldonado León

**ENGLISH PROFESSOR**

C.I.0601975980

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

La pandemia por la que el mundo está atravesando ha provocado secuelas importantes en la vida física y emocional de las personas, como menciona Lozano-Vargas, (2020) la pandemia ha ocasionado un gran impacto en la sociedad con consecuencias a nivel físico y mental, caracterizado por la presencia de incertidumbre, problemas para conciliar el sueño, ira, aislamiento social, presencia de trastorno de estrés postraumático, ansiedad, depresión, entre otros

Al hablar de riesgo emocional por COVID-19, Ramírez-Ortiz et al. (2020) plantea que llego a afectar a toda la población, sin embargo, es necesario recalcar que el personal de enfermería ha sido quien ha estado al frente del cuidado de pacientes con coronavirus y esto puede desencadenar problemas emocionales, existiendo el riesgo de desarrollar trastornos mentales como ansiedad, depresión o trastorno de estrés postraumático. Este riesgo emocional puede presentarse en las enfermeras a corto o largo plazo, dependiendo de cómo el COVID-19 llegó a afectar en su cotidianidad, reflejándose también en las relaciones entre compañeros de trabajo.

En cuanto a las relaciones interpersonales en el personal de salud se señalan dos tipos de comportamientos o actitudes que están presentes en los trabajadores, por una parte, la actitud positiva que contribuye a las relaciones óptimas entre compañeros y pacientes, y las actitudes negativas que podrían ser causantes de inconformidad en el área laboral provocando una separación del grupo. Como plantea Barrera (2015) es de importancia que los profesionales de la salud tengan buenas relaciones porque les permitirá realizar sus tareas en un ambiente sano, al existir buenas relaciones interpersonales, los servicios que se prestan en el hospital pueden mejorar.

La investigación se estructuró de la siguiente manera: introducción del tema investigativo que consta de breves explicaciones de las variables estudiadas, planteamiento del problema en la que se explica cómo surge el problema y las posibles consecuencias, justificación en la que se menciona la importancia del estudio, los beneficiarios y la factibilidad de este, además de los objetivos general y específicos. El marco teórico detalla conceptos e información relevante que contribuye a la investigación de las variables, el marco metodológico consta de tipo, diseño y nivel de investigación, así como la población. Se detallan las técnicas e instrumentos empleados y el programa estadístico

que facilitó procesar y analizar los datos, se plantearon técnicas psicológicas dirigidas a la problemática para finalmente realizar la discusión, conclusiones y recomendaciones.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La pandemia por COVID-19, ha provocado en la población respuestas emocionales como angustia, miedo, preocupación e incertidumbre desencadenando posibles trastornos psicológicos como ansiedad, depresión y estrés. A nivel general, han sido evidentes comportamientos como aislamiento social, disminución de contacto familiar, social y laboral debido a las medidas de prevención de contagio por lo que a futuro podrían evidenciarse problemas a nivel de relaciones sociales, afectando la comunicación e interacción normal de las personas.

El personal de salud es quien se ha mantenido al frente de la contención de la pandemia, siendo las enfermeras quienes trabajan de primera mano con pacientes “covid positivos” siendo un tema de interés y preocupación para la comunidad investigativa, por lo que varios autores han mencionado la relación entre la pandemia y los trabajadores del área de salud.

A nivel mundial un estudio publicado por la *Indian Journal of Ophthalmology*, realizado por LV Prasad Eye Institute en el que se encuestó a 2.355 oftalmólogos y residentes (constituían el 20% de la muestra). Un 52,8% reconocía un serio impacto sobre su actividad y un 37% incluso problemas económicos. El estrés psicológico se midió mediante el Patients Health Questionnaire (PHQ-9) encontrando que casi el 33% tenía depresión, un 21,4% de carácter moderada y en un 4,3% severa. (Khanna et al., 2020).

En una investigación realizada en España por (Rodríguez-Quiroga et al., 2020) mencionan que se revisaron varios estudios de la pandemia por COVID-19 resaltando que en otras pandemias (SARS, MERS, ébola) se evidenció sintomatología de TEPT considerando un 73,4% en la población que laboraba en salud, (...) no obstante, es necesario señalar que se trata de sintomatología de TEPT no cuadros psicopatológicos completos ya que no cumplían todos los criterios del DSM-IV, (...) en otras pandemias se consideraba que del 18,6 al 28,4% de los sanitarios tenían síntomas significativos de TEPT después de un mes desde el final de la pandemia.

En Chile se realizó un estudio no experimental, con 70 enfermeros que trabajan en Unidades de Paciente Crítico y Oncológico en la ciudad de Antofagasta, en la que se

aplicó la escala "Nursing Stress Scale". Como resultados (...) el 48.5% de los enfermeros obtuvieron puntaje mayor a 34 puntos, siendo los de mayor frecuencia: observar el sufrimiento del usuario 68,2%; realizar procedimientos que suponen experiencias dolorosas al usuario 57,6%; tener que realizar tareas no relacionadas con la Enfermería 56,1% e insuficiente personal para cubrir adecuadamente el trabajo de la unidad 53%. Se concluyó que el 48.5% del personal de enfermería generan algún grado de malestar emocional al otorgar cuidados en situaciones estresantes provocando impactos en la salud mental, en el ambiente social y físico. (Muñoz Zambrano et al., 2015).

Las relaciones interpersonales son necesarias para que cada miembro de la comunidad desarrolle su potencial individual y colectivo facilitando la interacción y el establecimiento de las relaciones humanas. Cáceres (como se citó en (Hernández González & Hinojos Seañez, 2019) refiere que las relaciones interpersonales son una interacción entre personas en donde las principales características que resaltan son la confianza y la credibilidad en el otro, a través del trato mutuo, respeto, empatía y cordialidad, surgiendo de este modo relaciones amistosas y demostraciones de confidencialidad.

En México, (Hernández González & Hinojos Seañez, 2019) publicaron: "Relaciones interpersonales entre enfermeros para su bienestar" manifestando que (...). Es importante destacar que los enfermeros están expuestos a situaciones muy demandantes en las instituciones de salud (...). Es relevante contar con diversas estrategias como la capacidad de diálogo, manejo de conflictos y, sobre todo, adecuadas relaciones interpersonales para dar respuesta a las necesidades que se presentan en el ambiente laboral.

En Ecuador, Barrera en su investigación nombrada "Mobbing y su afectación en las relaciones interpersonales de los trabajadores de la salud del Servicio de Nutrición y Dietética del Hospital General Enrique Garcés" aplicó el Test del Cuestionario de Habilidades para la Relación Interpersonal a 42 trabajadores, dando como resultado los porcentajes que a continuación se detalla: el factor Bastante con el 44,86%, Mucho con el 35,33%, Regular el 14,67%, Poco reflejó el 4,09% y por último el factor Nada o Casi Nada con el 1,05%. Ítems relativos que nos reflejan que no existe mala relación entre los trabajadores del servicio de estudio. (2015)

Por referencia de las enfermeras del Hospital Humberto del Pozo de la ciudad de Guaranda, se conoce acerca de los problemas psicológicos a lo largo de la pandemia

como: sentimientos de tristeza, aislamiento, desesperación e irritabilidad que en ocasiones está acompañado de bajo apetito, problemas para conciliar el sueño, recuerdos recurrentes que provocan estrés, y miedo a contagiarse o contagiar a su familia y compañeros, siendo las consecuencias emocionales las que más sobresalen en esta problemática debido a las vivencias nuevas como el cuidado del paciente, embalado de la víctima, falta de recursos médicos y la presión proveniente del mismo entorno familiar, social y laboral.

A la vez, mencionan que existen dificultades en las relaciones interpersonales del personal de enfermería, siendo evidente la presencia de inconvenientes al interactuar con los compañeros de trabajo, al realizar sugerencias o corregir errores, falta de confianza, disminución de la agilidad para cumplir con las tareas, ausencia de ayuda y empatía con los pacientes o entre colegas de área y complicaciones al mantener un diálogo adecuado.

No se ha evidenciado un soporte psicológico por parte de la institución por lo que se decidió trabajar con esta población, debido a que, si la problemática se mantiene en el personal de enfermería, y no se ponen en práctica técnicas psicológicas que ayuden a contrarrestar la sintomatología presente el riesgo emocional por COVID-19 podría presentarse e interferir en la cotidianidad del personal, siendo notorias las consecuencias psicológicas como ansiedad, estrés o depresión. La calidad y el desarrollo de las relaciones interpersonales del equipo de trabajo se verían afectados, puesto que la dinámica entre los miembros no sería colaborativa, empática y emocionalmente equilibrada.

Por lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta: ¿Existe riesgo emocional por COVID-19 y afectación en las conductas interpersonales dentro del sitio de trabajo en enfermeras del Hospital Humberto del Pozo?

## **JUSTIFICACIÓN**

La presente investigación muestra una sustentación teórica, que servirá de aporte para futuras investigaciones, se enfoca en la perspectiva psicológica que nos da múltiples posibilidades de indagar el problema propuesto, en este caso, el riesgo emocional por COVID-19 y las relaciones interpersonales en enfermeras del Hospital Humberto del Pozo en la ciudad de Guaranda.

En tiempos actuales, la pandemia de COVID-19 acompañada de problemas en la salud mental están afectando la calidad de vida de los profesionales de la salud, además de



presentar diferencias en su lugar de trabajo, razón suficiente para realizar la investigación de la problemática ya mencionada.

El desarrollo de este estudio beneficiara al personal de enfermería del Hospital Humberto del Pozo, al igual que los beneficiarios indirectos como personal administrativo y familiares del personal de salud puesto que se seleccionarán técnicas psicológicas para disminuir el riesgo emocional por COVID-19 y mejorar las relaciones interpersonales y, la investigadora, podrá poner en práctica los conocimientos adquiridos y cumplir con las competencias del psicólogo clínico.

Es preciso señalar que al momento no se han aplicado estudios similares en la ciudad de Guaranda, siendo esta otra razón por la cual es significativa la realización de este trabajo de investigación. Este estudio cuenta con: la autorización y colaboración de las autoridades de la institución, recursos tecnológicos, recursos económicos, tiempo y bibliografía necesaria para el desarrollo de la investigación. Además, se contará con el consentimiento informado para la aplicación y recolección de datos de los reactivos psicológicos de las enfermeras que laboran en la institución.

## **OBJETIVOS**

### General

- Analizar el riesgo emocional por COVID-19 y las relaciones interpersonales en enfermeras del Hospital Humberto del Pozo.

### Específicos

- Determinar el nivel de riesgo emocional por estrés frente a la emergencia sanitaria de COVID-19 en enfermeras del Hospital Humberto del Pozo. Guaranda 2021
- Identificar el comportamiento interpersonal de las enfermeras en su lugar de trabajo Hospital Humberto del Pozo. Guaranda 2021
- Seleccionar técnicas psicológicas para disminuir el riesgo emocional por COVID-19 y mejorar las relaciones interpersonales dentro del lugar de trabajo de las enfermeras del Hospital Humberto del Pozo

## MARCO TEÓRICO

A continuación, se mencionan estudios que respaldan esta investigación:

Se realizó una investigación titulada “Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil” con un estudio exploratorio y cualitativo, con 25 enfermeras de varias instituciones de salud. La recopilación de datos se realizó a través de un cuestionario creado a manera interna enviado a WhatsApp. Se realizó un análisis de contenido, como resultado se presenciaron debilidades en cuanto a la educación, en relación con la desinformación de la población y entre los compañeros de trabajo, por otro lado, existían debilidades emocionales; prevalecían síntomas de ansiedad y el temor constante de contagio, incertidumbre acerca de la evolución de la pandemia y sus consecuencias. (Ferreira do Nascimento et al., 2020)

En el artículo titulado “Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador” el objetivo fue comentar los aspectos ligados al ámbito laboral durante la pandemia enfocado en profesionales de la salud del país, llegando a la conclusión de que existen incongruencias entre las normativas de seguridad en la que se establece que deben contar con los equipos de protección personal indispensables para poder atender a los pacientes contagiados, como evidencia de ello, están las cifras alarmantes de salubristas que han sido contagiados o han fallecido, con el agravante de no reconocer el contagio por COVID-19 como accidente de trabajo, ni como enfermedad profesional. (Peraza de Aparicio, 2020)

Se realizó en el Hospital General del norte de España un estudio exploratorio-descriptivo para la creación del artículo “Las relaciones interpersonales de los enfermeros en asistencia hospitalaria y el uso de habilidades comunicativas” con el objetivo de conocer cómo afectan los problemas de organización en las relaciones laborales en 21 enfermeros que participaron de este estudio. Los datos se recolectaron por medio de entrevistas y diario de campo, los resultados mostraron que la desorganización dentro del ambiente laboral afecta las relaciones interpersonales causando sentimientos de impotencia y desmotivación. (Lapeña-Moñux et al., 2014)

Para la investigación realizada en un hospital de Chile se construyó una escala para evaluar la satisfacción de las relaciones interpersonales en una población de 321 trabajadores de 7 centros del área de salud, se empleó una regresión logística ordinal

cuyos resultados arrojaron que las relaciones interpersonales en el lugar de trabajo tienen un impacto significativo para desempeñar el papel designado dentro de su área laboral, de manera especial con la persona que se encuentra a cargo, es decir jefes, directores, etc. (Yañez Gallardo et al., 2010)

## **Riesgo emocional por COVID-19**

### **Consideraciones generales**

El COVID-19 fue declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una emergencia de salud pública el 30 de enero de 2020, para el 11 de marzo del mismo año ya fue declarada pandemia; lo que significa que la extensión del virus fue a nivel mundial llegando a afectar a un gran número de personas. Haciendo una comparación con el SARS y el MERS, la pandemia de COVID-19 se propagó más rápidamente, considerando que Wuhan, en China, es un punto de partida de la epidemia al estar conectada con el norte, sur, este y oeste de China, siendo los transportes el medio por el que se podría extender el virus (Peraza de Aparicio, 2020)

El autor Muñoz-Fernández (2020) refiere que el actual coronavirus SARS-Cov-2, el causante de la pandemia de COVID-19, llega a afectar a los trabajadores del área de salud causando repercusiones emocionales al enfrentarse a situaciones complejas y estresantes propias del trabajo poniendo en riesgo los mecanismos que regulan las emociones y la capacidad de adaptarnos a la cotidianidad para mantener un estado mental óptimo. El control emocional es vital para afrontar momentos adversos que causen un desequilibrio en la salud mental, para de esta manera evitar patologías relacionadas al estrés o ansiedad.

Según Prentice-Dunn y Rogers (como se citó en Zhong et al.,2020) el control adecuado de la epidemia de COVID-19 depende de la práctica preventiva del público y grupos específicos que se encuentran en riesgo, como pacientes y trabajadores de salud. La percepción del riesgo podría influir en la conducta de precaución. Según la Teoría de la Motivación de la protección, las personas que perciben un mayor nivel de riesgo tienen más probabilidades de adoptar conductas preventivas lo que podría beneficiar a la concientización de la población para evitar el contagio y se acojan a las medidas preventivas dictadas por el gobierno de cada país.

## **Conceptos relacionados**

### **COVID-19**

La OMS (2020) afirma que se trata de una enfermedad producto del nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2, la primera vez que se reportó un caso de este virus fue el 31 de diciembre en Wuhan ubicado en la República Popular China, los síntomas más frecuentes son: fiebre, tos seca, cansancio, pérdida del gusto o el olfato, dolor de cabeza, náuseas, malestar en general.

### **Riesgo**

Como menciona (Echemendía Tocabens, 2011) en su artículo acerca de “Definiciones acerca del riesgo y sus implicaciones, acerca del significado de riesgo dice que: “La palabra riesgo es tan antigua como la propia existencia humana. Podemos decir que con ella se describe, desde el sentido común, la posibilidad de perder algo (o alguien) o de tener un resultado no deseado, negativo o peligroso”. (párr. 4)

### **Emociones**

Jiménez (2016) menciona acerca de las emociones que: “si abordamos las emociones como respuesta del individuo ante la realidad podemos decir que son una forma de resistencia, es decir, nuestra emoción es más intensa cuanto menos probable y plausible nos parece un acontecimiento que sucede.” (p. 476)

De la misma manera, Jiménez (2016) refiere de las emociones desde la perspectiva corporal que: “son estados funcionales dinámicos del organismo, que implican la activación de grupos particulares de sistemas efectores, visceral, endocrino y muscular y sus correspondientes estados o vivencias subjetivas”. (p. 476)

### **Riesgo emocional**

Como plantea Álvarez (como se citó en Echemendía, 2011) acerca del riesgo emocional refiere que en las ciencias de la salud se entiende a la probabilidad de padecer una enfermedad, o a su vez incide de manera directa en la disminución de la calidad de vida de las personas que son afectadas. Actualmente atravesamos por la pandemia de COVID-19 siendo evidentes manifestaciones de síntomas asociados a la depresión, ansiedad y angustia.

Según el autor del Perfil breve de riesgo emocional P. Arias (comunicación personal, 06 de febrero, 2021) refiere que no existen publicaciones desarrolladas con respecto a la definición de riesgo emocional, sin embargo, menciona que una persona tiene más riesgo de vivir procesos psicológicos adversos cuando percibe la situación como perjudicial. Tomando en cuenta las circunstancias externas por las que atraviesa el mundo entero podríamos definir al riesgo emocional como aquellas posibles amenazas para la salud mental en personas que se sienten vulneradas por una afectación externa, en este caso el COVID-19, provocando afectaciones en el modo de vida y en su esfera afectiva.

Acerca del riesgo emocional por COVID-19 y la posibilidad de desarrollar un trastorno de estrés postraumático, P. Arias (comunicación personal, 06 de febrero, 2021) menciona que es posible evaluar la percepción que un individuo tiene sobre un evento crítico, en este caso, considerando como crítica la pandemia del COVID-19 y la alteración de la vida cotidiana calificándola como un evento traumático debido a todos los cambios que han suscitado durante este periodo de confinamiento.

Además, Arias menciona que se puede experimentar un riesgo alto de manifestar un trastorno de estrés postraumático al vivir como perturbadora la experiencia de la pandemia, o presentar un riesgo medio al experimentar algunas sintomatologías pero que no cumplan de manera total los criterios diagnósticos del TEPT. Por otro lado, el riesgo bajo de desencadenar TEPT se evidencia al no ser alterada su vida producto del COVID-19. Si bien es cierto la pandemia ha llegado a afectar la vida cotidiana de la población, sin embargo, no es correcto generalizar la respuesta ante esta situación.

### **Afectación emocional causada por la pandemia de COVID-19**

En un panorama general, las emociones durante la pandemia se han visto involucradas de manera significativa provocando miedo, frustración, sentimientos de tristeza, estrés y ansiedad. Pastor Jimeno (2020) plantea que la rama de salud está considerada como una actividad estresante, debido a la gran demanda física y psicológica que conduce al “burnout”, que afecta al 50% de los sanitarios de los EE. UU y se podría suponer que lo mismo ocurre en otros países. Los sanitarios al estar expuestos a situaciones que generan malestar y miedo experimentan estados de shock, confusión, desorganización, estrés e incluso llegan a sentirse congelados.

Además, la pandemia por COVID-19 podría generar emociones negativas de manera más evidente en profesionales que laboran con pacientes COVID-19 positivos. Pastor Jimeno (2020) menciona que esta vivencia provoca un alto grado de impacto emocional y lo que se haga con ello puede llegar a ser un determinante para el desarrollo del estrés postraumático, debido a que el personal de salud no suele utilizar los mecanismos de defensa adecuados, como deshumanizar el dolor y el sufrimiento, lo que puede conducir a la despersonalización propia y la deshumanización de los pacientes.

Los autores Ozamiz-Etxebarria et al. (2020) refieren que dejando a un lado los riesgos médicos, el impacto psicológico y social de esta pandemia es indiscutible, en otras investigaciones han trabajado para comprender como la sociedad define el origen y el impacto de una pandemia y la manera en la que son afrontadas, siendo el afrontamiento emocional un factor clave para este proceso.

Saber manejar emociones y canalizarlas de la forma adecuada, permite enfrentar acontecimientos que nos causan temor, frustración o miedo, como es el caso del coronavirus, este virus llevo a desestabilizar la cotidianidad de los habitantes del mundo, algunos de ellos, no tienen conocimientos para mantenerse equilibrados emocionalmente por lo que desarrollan altos grados de estrés que desencadenan varias patológicas mentales entre ellas, el estrés postraumático.

Kang (como se citó en Lozano-Vargas, 2020) en el artículo sobre el impacto de la pandemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China menciona que:

Estos problemas de salud mental no solo pueden afectar la calidad de atención que brinda el personal de salud, su capacidad de comprensión clínica o sus habilidades en la toma de decisiones, lo que podría dificultar la lucha contra la infección del COVID-19, sino que también pueden tener un impacto significativo en su bienestar y en su calidad de vida. Por tanto, es muy importante proteger la salud mental del personal de salud para el adecuado control de la epidemia y para cuidar su propia salud. (p. 52)

Por otro lado, Lozano-Vargas (2020), menciona que el personal de salud se ha expuesto a una presión significativa dentro de su área de trabajo; la presión incluye: inadecuada protección para evitar contagios, frustración, discriminación, la interacción con pacientes con emociones negativas, pérdida de familiares y compañeros, todo acompañado de

problemas de la salud mental como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, problemas del sueño, negación, ira y temor.

Si bien es cierto, esta situación que ha tenido un alcance mundial como lo es el coronavirus ha provocado un efecto importante sobre el desarrollo interpersonal y el bienestar general de las personas, tanto a nivel físico como psicológico, provocando preocupación, frustración y miedo, a la vez se han evidenciado patologías de estrés, por lo que es necesario abordar este tema.

### **Principales patologías presentes durante la pandemia por COVID-19**

El estudio publicado por Kroencke et al. (2020) acerca de “Neuroticismo y riesgo emocional durante la pandemia de COVID-19” refiere que al existir una crisis sanitaria relevante como el COVID-19 es posible la amenaza en la salud mental en una población vulnerable, respondiendo de manera negativa (frustración, ira, estrés, tristeza, enojo, entre otros) desencadenando patologías psicológicas. Actualmente, a raíz de la pandemia de coronavirus se han evidenciado en varios estudios que una de las principales patologías es la ansiedad, la depresión y el estrés post traumático.

#### **Ansiedad**

Como plantea Forcadell López et al. (s. f.) la ansiedad es considerada como una emoción que todo el mundo lo ha llegado a experimentar y que permite al organismo prepararse ante un acontecimiento importante o desconocido. La ansiedad provoca una reacción psicofisiológica que activa de manera intensa al sistema nervioso central, la ansiedad se presenta en situaciones de amenaza o peligro que ocurre en el presente o futuro.

#### **Depresión**

Según la (OMS, 2020) la depresión es una de las enfermedades más recurrentes en el mundo, alrededor de 300 millones de sujetos la padecen, la depresión no es igual a otras variaciones del estado de ánimo que se presentan en la cotidianidad, la misma puede convertirse en un problema importante de la salud principalmente cuando se presenta por un largo tiempo y con mucha intensidad causando alteraciones en la esfera familiar, social y laboral, y en el peor de los casos puede llevar al suicidio.

#### **Estrés**

Según menciona Naranjo Pereira (2009) el estrés es un tema de interés para varios científicos que estudian la conducta humana, por cuanto sus efectos atacan la salud física

y mental, marcando problemas laborales y académicos para los individuos que la padecen, además, provoca preocupación y angustia desencadenando trastornos en la personalidad, problemas familiares y sociales.

### **Consecuencias del estrés**

Las consecuencias del estrés se divisan a nivel físico, psicológico y social, por lo que Pérez Núñez et al. (2014) refieren que la patología del estrés produce una serie de síntomas que afectan la salud psíquica del individuo, creándose conflictos en los ámbitos del individuo, insatisfacción y dificultades para desenvolverse de manera normal y natural dentro del círculo social, por lo que, el sujeto está sometido a un determinante biológico y a la vez al aspecto social.

Actualmente, atravesamos una crisis sanitaria que provoca malestares físicos y emocionales a quienes laboran en la salud, como menciona García Morán & Gil-Lacruz (2016) las personas que trabajan en el área de salud presentan una incidencia más alta de estrés grave que afecta a su vida e influye en el cuidado del paciente presentándose notables diferencias en cuanto al género, ocupación y cargo que desempeña. Prevenir es la vía idónea ideal para disminuir las consecuencias que el estrés provoca en nuestro cuerpo y en la emocionalidad para ello se basa en una organización funcional del trabajo que se va a realizar.

Es necesario enfatizar en un estudio realizado en Canadá por Ramírez-Ortiz et al.(2020) después del brote del SARS-CoV se identificaron factores de estrés psicológico en los trabajadores de salud como: percepción de que se está en riesgo de contraer la infección, el impacto del brote en la vida laboral, ánimo depresivo, trabajar en una unidad de alto riesgo, cuidar de un solo paciente con SARS-CoV vs. cuidar de muchos pacientes con SARS-CoV.

De igual manera, Ramírez-Ortiz et al. (2020) menciona que en trabajadores de la salud en China seguidos durante tres años, se encontró que el 10% de estos experimentaron altos niveles de síntomas atribuibles al TEPT, y aquellos que habían estado en cuarentena, los que habían trabajado en turnos atendiendo pacientes con SARS-CoV y los que habían tenido amigos o familiares que habían contraído SARS-CoV tenían 2 a 3 veces más probabilidades de tener síntomas de TEPT en comparación con aquellos que no habían tenido esas exposiciones.



## **Estrés postraumático**

Según la Clasificación Internacional de Enfermedades, 10.<sup>a</sup> edición (CIE-10) surge como una respuesta tardía ante un acontecimiento estresante que puede tener una duración prolongada o breve, tiene una naturaleza amenazante o catastrófica cuyas características incluyen episodios repetidos de recuerdos molestos, sueños o pesadillas que provocan aturdimiento, embotamiento emocional, desapego, anhedonia o situaciones que evoqueal trauma.

## **Relaciones interpersonales**

### **Consideraciones generales**

Las débiles relaciones interpersonales influyen considerablemente en el bienestar del personal de salud, las mismas son indispensables para crear un entorno laboral sano, permitiendo así el bienestar de los enfermeros, ya que de esta manera es posible encontrar soluciones dentro del equipo de trabajo y resolver problemas que se presentan, la confianza y el apoyo entre los mismos, como la creación de estilos de afrontamiento permiten la reducción del estrés en el lugar de trabajo.

Las relaciones interpersonales entre los trabajadores de una institución son importantes, porque a lo largo de la jornada laboral existe interacción entre los empleados por lo que es importante que tengan sanas relaciones interpersonales para desarrollar un ambiente optimo en el que puedan desarrollar sus tareas dentro de un ambiente de compañerismo, con confianza y que sea confortable para los que realicen la labor.

El personal de enfermería desempeña su trabajo en diferentes áreas intrahospitalarias como extrahospitalarias, asisten en ámbitos de gestión, investigación, docencia y educación. Constantemente se involucran con los pacientes y sus familias, por lo que emplean energía, tiempo y sentimientos, pues es de conocimiento general, que las enfermeras deben afrontar a diario situaciones estresantes durante su labor, poniendo en juego su salud mental y física.

### **Definición**

Cáceres (como se citó en Hernández & Hinojos, 2019) menciona sobre las relaciones interpersonales que: “son una interacción entre las personas en donde las principales

características que resaltan son la confianza y la credibilidad en el otro, a través del trato mutuo, respeto, empatía y cordialidad, sugiriendo de este modo relaciones amistosas y demostraciones de confidencialidad” (p. 42)

Las relaciones interpersonales son necesarias para mantener una interacción recíproca entre los miembros que participan en un grupo. Sánchez (como se citó en Hernández González & Hinojos Seañez, 2019) refieren acerca de las relaciones interpersonales que:

Son dinámicas que se establecen entre los seres humanos, de forma que una persona facilita un beneficio a otra, y de alguna manera se espera reciprocidad para obtener un beneficio de esta relación, mencionando cómo esta conexión puede convertirse en un valor añadido para cualquier equipo de trabajo. (p. 42)

### **Taxonomía de las relaciones interpersonales**

Cuadro 1. Taxonomía de las relaciones interpersonales

<b>TIPOS</b>	<b>CARACTERÍSTICAS</b>
<b>Relaciones íntimas/superficiales</b>	Estas dependen del grado de intimidad que exista y muchas veces se ve afectada por la unilateralidad de la otra, de manera que una de las partes se manifiesta de manera íntima y la contraparte es solamente superficial, la intimidad podría llegar a confundir a los mismos y no existe una satisfacción en las necesidades afectivas de manera recíproca.
<b>Relaciones personales/sociales</b>	En las relaciones personales se prioriza la identidad personal siendo esta única e irrepitible con características propias, existe una atracción hacia el otro por la manera de ser no por lo que representa dentro del entorno social, por otro lado, las relaciones sociales están compuestas por factores como la identidad personal y la identidad social, siendo la última la que sobresale en el momento de socializar, tomando en cuenta también las características del grupo al que pertenece

---

**Relaciones amorosas** Se menciona que está compuesto por 3 factores importantes: la pasión, el compromiso y la intimidad. Dentro de las relaciones profesionales primara el compromiso laboral que debe sostenerse entre los miembros de un área de trabajo. Sin embargo, se plantean diferentes tipos de relación: amistad, relación pasional, relación formal, relación romántica, apego, relación fatua y el amor pleno.

---

Fuente: Zupiria (como se citó en Barrera y Almaguer, 2015)

### **Niveles de las relaciones interpersonales**

Sánchez y Rosales (como se citó en Torres y Regatto, 2018) existen cuatro niveles determinantes en las relaciones interpersonales.

Cuadro 2. Niveles de las relaciones interpersonales

<b>NIVELES</b>	<b>CARACTERÍSTICAS</b>
<b>La percepción</b>	El nivel más importante debido a que es la primera interacción con el otro se entabla de manera adecuada la relación ya que se formulan criterios en dependencia a lo que se aprecia de una persona como el ánimo, el carácter y su aspecto físico.
<b>Primera impresión</b>	Para dar paso a conocimiento de la otra persona se inicia con la primera imagen del sujeto, se crean puntos de vista de cómo es el individuo, existirán comparaciones, prejuicios y saldrán a flote experiencias pasadas, siendo esos elementos la base para que el individuo sea o no sea aceptado. La manera de ser y la forma en la que se adapten acerca de lo que piensan y actúan será un determinante para ser aceptado.
<b>Simplificación</b>	En este nivel, el ser humano generaliza a los individuos como un todo no los particulariza ya que aún se encuentra en un proceso de conocimiento y descubrimiento. Al englobar sus aspectos se puede emitir una respuesta superficial de lo que ha logrado percibir desde un principio.

---

---

**Persistencia** Las personas tienden a mantener la primera impresión de las cosas o de los individuos a los que conoce, sin embargo, el conocimiento y las relaciones son estáticas, se mantienen en constante cambio y transformación a diario, lo que provoca una nueva percepción de quien se está conociendo, es ahí donde se decreta el tipo de proximidad que se tendrán en cuanto a la corroboración de la primera hipótesis planteada.

---

**Fuente:** Sánchez y Rosales (como son citados en Torres y Regatto, 2018)

Las relaciones interpersonales son consideradas como factores positivos para el desenvolvimiento de los individuos dentro de un espacio social, al ser deficientes puede llegar a convertirse en un factor de estrés dentro del ámbito que la persona se desenvuelva, en el caso del área laboral cuando existen malas relaciones interpersonales entre los compañeros se puede presentar falta de cohesión del grupo, malentendidos y un mal clima de trabajo. Para ello, es necesario tener en cuenta la actitud de la persona dentro del ámbito laboral, por lo que Barrera (2015) menciona dos tipos de actitudes:

**Actitudes positivas:** Una de las formas en que las actitudes afectan las relaciones interpersonales de trabajo es evidente en la forma en que una actitud positiva puede generar un sentido de cooperación entre los trabajadores. La tendencia a pensar de manera positiva y acercarse a cada tarea con una actitud de “poder hacer” puede ser contagiosa. Cuando se trata de colaborar en proyectos, la actitud positiva puede extenderse a los empleados en la forma en que cooperan entre sí. Los que empiezan los proyectos, con la expectativa de completar el proyecto a tiempo y correctamente no encontrarán excusas para no conseguir hacer el trabajo. Los que cooperan entre sí en este tipo de proyectos generalmente tienen relaciones más positivas con los demás. (p.34)

La actitud positiva llega a extenderse al personal produciendo un ambiente favorable en la que es posible desarrollarse, aprender y apoyarse, contribuyendo a la motivación grupal, propiciando actitudes favorables para la comunicación e interacción logrando concluir con éxito los trabajos. Es necesario plantear como las actitudes negativas pueden llegar a afectar el ambiente laboral.

**Actitudes negativas:** Los trabajadores con una mala actitud sobre el trabajo y las tareas que se requieren para completarlo tendrán un efecto negativo en su entorno. Al igual que una actitud positiva es contagiosa y se propaga a los demás, las malas actitudes también tienen un efecto negativo en las relaciones laborales. Esto puede causar división en el lugar de trabajo, haciendo difícil que los empleados colaboren entre sí. (p.34)

Una mala actitud puede poner en juego la estabilidad emocional, social y laboral de una institución, por lo que es importante detectarlas a tiempo para conocer la manera de manejar y cambiar aquellas actitudes que podrían estancar a un grupo. Se conoce que los empleados con actitudes similares se atraen y llegan a compartir valores e ideologías, por lo que es importante fortalecer relaciones y actitudes positivas que ayuden a mantener la cohesión y comunicación adecuada permitiendo un eficaz desarrollo de relaciones interpersonales.

## **CAPÍTULO II: METODOLOGÍA**

### **Enfoque de la investigación**

Cuantitativo: Esta investigación se basó en el enfoque cuantitativo ya que recogió y analizó datos sobre las dos variables que se indagaron obteniendo resultados mediante la aplicación de pruebas psicológicas en las enfermeras del Hospital Humberto del Pozo.

### **Tipo de investigación**

Bibliográfica: El desarrollo de esta investigación se realizó con información recuperada de artículos científicos, libros y tesis sobre el riesgo emocional por COVID-19 y las relaciones interpersonales.

De campo: Es llamada así, ya que el estudio se realizó en la institución donde se desarrolló el problema de investigación, en este caso, se aplicaron pruebas psicológicas al personal de enfermería del Hospital Humberto del Pozo en la ciudad de Guaranda, recabando información verídica y confiable directo de la fuente, es decir, la población estudiada.

### **Diseño de investigación**

Transversal- No experimental: Este estudio se desarrolló en el año 2021 en el Hospital Humberto del Pozo en la ciudad de Guaranda sin manipular las dos variables expuestas.

## Nivel de investigación

Descriptiva: Se emplearon pruebas psicológicas para el posterior análisis de resultados donde se describieron los niveles de riesgo emocional por COVID-19 y el comportamiento interpersonal en el área de trabajo de las enfermeras del Hospital Humberto del Pozo.

## Población

Población: Conformada por 60 enfermeras que laboran en el Hospital Humberto del Pozo.

## Variables de estudio

- Variable independiente: Riesgo emocional por COVID-19
- Variable dependiente: Relaciones interpersonales

Cuadro 3. Operacionalización de variables

Variables	Tipo	Escala	Definición operacional	Indicadores
Riesgo emocional por COVID-19	Cuantitativa	Discreta	Valoración del riesgo emocional por estrés frente a la emergencia sanitaria de COVID-19	Nivel de riesgo alto 33-61 Nivel de riesgo medio: 20-32 Nivel de riesgo bajo 7-19
Relaciones interpersonales	Cuantitativo	Discreta	Medir el comportamiento de los trabajadores en su lugar de actividades	Intensidad positiva o negativa de las acciones Mucho (1) Bastante (1) Regular (1) Poco (1) Nada o casi nada (1)

## **Métodos de estudio**

Se aplicó el método empírico, teórico y estadístico propios de la investigación científica que se describen a continuación:

- **Método empírico:** Se empleó la medición puesto que se aplicaron instrumentos psicológicos para medir las dos variables expuestas con el perfil de riesgo emocional por COVID-19 y el cuestionario de habilidades para las relaciones interpersonales.
- **Método analítico sintético:** método utilizado para describir los fundamentos teóricos planteados por diferentes autores acerca del riesgo emocional por COVID-19 y las relaciones interpersonales.
- **Método estadístico:** Se utilizó para procesar los resultados de las variables y poder interpretarlos para posteriormente emitir las conclusiones y recomendaciones del tema de investigación.

## **Técnica e instrumentos**

### **Técnica**

**Reactivo psicológico:** Se administraron dos instrumentos psicológicos comprobados científicamente para medir el nivel de riesgo emocional por COVID-19 y conocer los comportamientos en las relaciones interpersonales de las enfermeras del hospital Humberto del Pozo.

### **Instrumentos**

**Perfil Breve de Riesgo Emocional por COVID-19 (PRE-C):** El perfil de Riesgo Emocional por COVID-19 elaborado por el ecuatoriano Patricio Arias, evalúa un constructo generado por 10 ítems, dividido en dos secciones, la primera consta de tres ítems que permite evaluar la percepción que un individuo tiene sobre un evento crítico y la alteración de la vida cotidiana. Si el individuo puntúa alto en la escala hay dos caminos posibles:

1. El individuo vive como perturbadora la experiencia, lo que predice el apareamiento de trastorno de estrés postraumático (TEPT)

2. El individuo está experimentando sintomatología de estrés postraumático.

Para ello, en el segundo bloque de preguntas se complementa con 7 preguntas sobre la evitación experiencial en crisis con respecto a la dificultad provocada por el COVID-19 analizando sus emociones, pensamientos y recuerdos lo que brinda una confirmación de la presencia de TEPT. Para evaluar las tres primeras preguntas acerca del riesgo emocional por COVID-19 se toma en cuenta cinco opciones de respuesta puntuadas de 0a 4: nada (0), levemente (1), moderado (2), importante (3), severa o muy grave (4).

Los 7 siguientes enunciados están orientados a descubrir sintomatología de TEPT con siete opciones de respuesta: completamente falso (1), rara vez cierto (2), algunas veces cierto (3), a veces cierto (4), frecuentemente cierto (5), casi siempre cierto (6), completamente (7).

Esta escala puede ser autoadministrada o hetero administrada, la duración de la aplicación del perfil alcanza un tiempo límite de 10 minutos, la misma mostró adecuados niveles de confiabilidad en población ecuatoriana con un Alfa de Cronbach de 0.70. Para obtener la calificación, se debe sumar los 10 enunciados y así se conoce el nivel de riesgo emocional que podría desencadenar TEPT dividido de la siguiente manera: riesgo alto (33-61 puntos), riesgo medio (20-32 puntos), riesgo bajo (7-19).

**Cuestionario de habilidades para la Relación Interpersonal:** Román Sánchez y José Pastor son los autores del cuestionario, lo crearon con el objetivo de medir las conductas interpersonales en un contexto social determinado como el sitio de trabajo, consta de 25 preguntas cuyas opciones de respuesta son: M =Mucho (1), B = Bastante (1), R = Regular (1), P = Poco (1), N = Nada o casi nada (1), obteniendo una puntuación total de 25 puntos, en la que se puede detallar la intensidad positiva sumando los puntajes de: mucho, bastante y regular, por otro lado, la intensidad negativa resulta de la suma de poco y nadao casi nada.

Los enunciados implican juicios de valor y estos son distintos ya que varían dependiendo el contexto laboral, esta herramienta permite una visión global de los miembros de la institución en lo que refiere a las relaciones interpersonales diferenciando la intensidad positiva o negativa de las actitudes del individuo basada en los enunciados del cuestionario. Puede ser auto administrado o hetero administrado, el cuestionario permite



la aplicación mediante plataformas informáticas, el tiempo límite de aplicación es de 10 minutos. El valor de confiabilidad según el Alfa de Cronbach: 0.895.

### Procesamiento estadístico

Los resultados que se obtuvieron de la aplicación de los dos instrumentos fueron analizados con el programa estadístico descriptivo Statistical Package for the Social Sciences Versión 25 (SPSS 25) para posteriormente los resultados ser interpretados y plantear las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

### Consideraciones éticas

Para el desarrollo de la investigación se tomó en consideración los principios bioéticos propios de la investigación científica tales como: autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia que contribuyen a un manejo adecuado de la información, a fin de garantizar el desarrollo de un estudio correctamente estructurado que cumple con la normativa establecida.

## CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### RESULTADOS

**Tabla 1. Características de la población de estudio**

CARACTERÍSTICAS		FRECUENCIA	PORCENTAJE
SEXO	Femenino	60	100,0%
	Masculino	0	0%
RANGO DE EDAD	30-40	17	28,33%
	41-50	41	68,33%
	51-60	2	3,33%
PROFESIÓN	Licenciada en enfermería	47	78,33%
	Auxiliar de enfermería	13	21,67%

**Fuente:** Datos obtenidos en la aplicación de instrumentos psicométricos.

### Análisis e interpretación:

De la población de 60 profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Humberto del Pozo se obtuvo que el 100 corresponde al sexo femenino, en lo que refiere a la edad

se evidenció que el 68,33% del personal de enfermería se encuentra en un rango de edad de 41 a 50 años, el 28,33% corresponde a las edades comprendidas entre los 30 y 40 años y el 3,33% de enfermeras pertenecen al rango de los 51 a 60 años. En cuanto a la profesión que desempeñan dentro del hospital el 78,33 % de licenciadas en enfermería y el 21,66% auxiliares de enfermería que laboran en la institución de salud.

La población seleccionada es de gran importancia debido a que el personal de enfermería se ha mantenido al frente del cuidado de los pacientes contagiados, además como menciona Ramírez-Ortiz et al. (2020) tomando en cuenta el personal de salud, estudios han revelado que ellos desarrollan síntomas más graves y evidentes de estrés postraumático. Razón por la cual, se realizó la investigación en el personal de enfermería.

**Tabla 2. Nivel de riesgo emocional por COVID-19**

RIESGO EMOCIONAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	14	23,33%
Medio	27	45,0%
Alto	19	31,67%
TOTAL	60	100,0%

**Fuente:** Datos obtenidos en la aplicación del Perfil breve de riesgo emocional por COVID-19 (PRE-C) aplicado en enfermeras del Hospital Humberto del Pozo.

**Análisis e interpretación:**

De la población estudiada en lo que corresponde al nivel de riesgo emocional por COVID- 19 y la posibilidad de desarrollar un trastorno de estrés postraumático se evidenció que el45% presenta un riesgo emocional medio, el 32% un riesgo emocional alto y por último el 23% representa un riesgo emocional bajo.

Las primeras tres preguntas del perfil aplicado estaban encaminadas en conocer si la vida del participante se vio afectada por la pandemia de COVID-19, dando como resultado que el personal de enfermería presentó un riesgo emocional alto de desarrollar un TEPT, debido a que consideraban a la pandemia como un factor que altero su vida, a la vez un evento traumático debido al impacto que generó en su cotidianidad estimando como grave el evento que se atraviesa actualmente, la pandemia del siglo XXI ha causado secuelas físicas y psicológicas que con el tiempo se podrán evidenciar de manera más evidente.

Tomando como referencia la publicación de Ramírez-Ortiz et al. (2020) el TEPT es una de las posibles consecuencias a desarrollar a causa de la pandemia de COVID-19, evidenciándose además de síntomas como ira, miedo, frustración, pérdidas económicas y desinformación que generan estrés. Es necesario resaltar que un evento traumático es un acontecimiento que surge de manera inesperada y hasta cierto punto es incontrolable, que puede llegar a poner en riesgo la salud física y mental de una persona o de una población en general, como fue el caso de la pandemia de COVID-19.

En la evaluación de las 7 siguientes preguntas del perfil se evidenció que de las enfermeras consideraban que rara vez presentaban recuerdos y experiencias dolorosas, las mismas le dificultaban enfrentar de manera adecuada la pandemia. A la vez manifestaron que algunas veces era cierto que desde que inició la crisis de COVID-19 han intentado evitar o escapar de los sentimientos que se presentan por esta pandemia. La población investigada menciona que algunas veces durante la pandemia, les preocupaba no poder tener el control sobre las emociones y preocupaciones derivadas del COVID- 19.

Las enfermeras manifestaron que algunas veces era cierto que no quisieran tener pensamientos o recuerdos dolorosos sobre la crisis, teniendo en cuenta el peso emocional que carga el personal de salud ante la pandemia de COVID-19, además, referían que en esta crisis de la pandemia, algunas veces era cierto que las emociones le causaban problemas en la vida, por otro lado, comentaban que rara vez era verdad que la mayoría de la gente manejaba mejor su vida que ellos mismo, por último, no estaban de acuerdo con que las preocupaciones no le dejaban salir de la crisis.

Como menciona (Muñoz Fernández et al., 2020) en su investigación realizada en México acerca del estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19 se logró evidenciar que el TEPT en el personal de salud tiene una prevalencia del 9%, evidenciando pensamientos intrusivos frecuentes que se presentan como sueños o recuerdos vividos, conductas evitativas como dejar de acudir al sitio en la que ocurrió el suceso que provocó el trauma, además de alteraciones en la cognición y el estado de ánimo como problemas de memoria, distorsiones en el pensamiento, alteraciones del sueño, estado de ánimo bajo y un marcado desinterés por realizar actividades que antes realizaba.

**Tabla 3. Comportamiento de las relaciones interpersonales**

INTENSIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Positiva	32	53,3%
Negativa	28	46,7%
TOTAL	60	100,0%

**Fuente:** Datos obtenidos por la aplicación del Cuestionario de habilidades para las relaciones interpersonales en enfermeras del Hospital Humberto del Pozo.

**Análisis e interpretación:**

De la población investigada en lo que se refiere al comportamiento de las relaciones interpersonales con el objetivo de medir las conductas positivas o negativas en el comportamiento de las enfermeras dentro de su lugar de trabajo se pudo evidenciar que el 53% presenta una intensidad o actitud positiva y el 47% una intensidad o actitud negativa.

El 53% del personal de enfermería refiere sentirse capacitado para mantener relaciones sociales con los compañeros de trabajo y pacientes que acuden a la institución, además mencionan tener una facilidad casi instintiva para tratar con los demás y ser empáticos empleando el sentido del humor y la predisposición de escuchar comentarios por parte de sus compañeros de trabajo, indican estar dispuestos a mejorar las cosas dentro de su trabajo cada día e intentar ayudar a sus colegas a resolver más fácilmente sus problemas.

El mayor porcentaje de enfermeras mencionan considerarse facultadas para obrar de manera justa, sentirse colaboradoras y miembros de un equipo, refieren ser serenas y equilibradas emocionalmente, además de basar sus relaciones en la confianza. Las enfermeras manifiestan tener capacidad de entrega y renuncia, poseer interés especial por los problemas sociales y humanos y ser capaces de establecer una jerarquía de valores aceptando la de los demás.

A pesar de que el 53% de las enfermeras muestra comportamientos positivos que benefician el desarrollo de las actividades como equipo dentro de la institución es necesario percibir que el 47% de la población estudiada no pone en práctica conductas que sean beneficiosas y que contribuyan para un mejor desenvolvimiento personal, social y laboral, al contrario, mantienen actitudes negativas que podrían causar conflictos en su lugar de trabajo y atención paciente como no poder establecer amistad con el paciente

fácilmente, no poseer “tacto” y delicadeza en el trato hacia los demás, no sentirse capaz de aprender de los errores y no tener la capacidad de cambiar cuando es necesario.

Tomando en cuenta lo mencionado por Barrera (2015) las relaciones interpersonales entre compañeros de trabajo y jefes son necesarias porque dentro de la jornada de trabajo existe una relación permanente en la que tienen contacto continuo a lo largo de sus actividades diarias. Las actitudes positivas generan un ambiente laboral no perjudicial, tanto para los compañeros como para los pacientes, ya que ponen en práctica actitudes favorables que contribuyen a la cooperación y cohesión grupal (...) la actitud negativa al igual que la positiva puede ser contagiosa, esto puede ocasionar que exista división en el lugar de trabajo, provocando que sea difícil la colaboración y cohesión entre sí.

### **Técnicas psicológicas para disminuir el riesgo emocional por COVID-19 y mejorar las relaciones interpersonales dentro del lugar de trabajo de las enfermeras del Hospital Humberto del Pozo**

Las técnicas de intervención psicológica son el conjunto de métodos estructurados cuyo fin es cumplir los objetivos propuestos en el tratamiento para superar el problema que se presenta en la intervención, el empleo de técnicas psicológicas en la atención de profesionales de enfermería es útil en cuanto ayuda a la solución de diversos problemas, como: personales, familiares, laborales, sociales o patológicos demostrando su efectividad.

Los resultados de la investigación indican la existencia de un posible riesgo emocional producto de la pandemia por COVID-19 lo que puede desencadenar afectaciones emocionales como tristeza, frustración, ira y miedo. Se evidenció que un gran porcentaje de las enfermeras estudiadas consideraron a los acontecimientos como traumáticos llegando a interferir en su vida cotidiana por lo que es necesario prestar atención a la sintomatología presente.

A la vez, existe un mayor porcentaje de enfermeras que actúan de manera positiva en su área laboral poniendo en práctica conductas que favorecen a la cohesión grupal, empatía, comunicación, respeto, cooperación y motivación propiciando dentro del área de enfermería del Hospital Humberto del Pozo un entorno óptimo para desempeñar sus funciones y desarrollarse personal y socialmente.

Sin embargo, es importante señalar que un porcentaje significativo de la población estudiada manifestó conductas negativas que no ayudan al entorno laboral y podría ocasionar malas relaciones laborales y personales, distanciamiento entre los compañeros que laboran en el hospital, haciendo difícil la colaboración, confianza y motivación entre sí.

Por lo que es importante educar en técnicas que ayuden a disminuir los riesgos emocionales por COVID-19 y a solucionar problemas internos, que les permita mejorar sus relaciones interpersonales. Siendo oportunas las técnicas psicológicas para motivar al personal de enfermería a modificar sus conductas dentro de su ambiente familiar, social y laboral, favoreciendo de esa manera al cumplimiento de tareas y a la relación entre compañeros. Por lo que se han seleccionado técnicas psicológicas con enfoque cognitivo-conductual y humanista en base a los resultados obtenidos en la investigación.

### **Objetivo**

Seleccionar técnicas psicológicas para mejorar las relaciones interpersonales dentro del lugar de trabajo de las enfermeras del Hospital Humberto del Pozo.

### **Desarrollo**

Técnicas cognitivas

**Entrenamiento por inoculación de estrés:** Barlow (2018) manifiesta que este método fue el primero en usarse en sobrevivientes de violación, esta técnica consiste en brindar a los pacientes un sentido de dominio sobre los problemas existentes y los miedos enseñándoles diferentes habilidades de afrontamiento que le permitan abordar la situación estresante de la manera más adecuada. Está dividido en tres fases; la fase educativa, la fase de adquisición de habilidades de afrontamiento, la fase de aplicación.

En este caso particular, se pedirá a las enfermeras reunirse para realizar psicoeducación, explicando aspectos generales de la pandemia, patologías que se han presentado, técnicas de afrontamiento para que posteriormente lo pongan en práctica en sus diferentes esferas.

**Técnicas de exposición:** Barlow (2018) refiere que la exposición prolongada a los estímulos que causan temor o provocan recuerdos traumáticos es un tratamiento eficiente por lo que cada vez ha sido más utilizado, y es conocido como exposición terapéutica directa (ETD) consiste en exponer al paciente ante aquella situación que le causa temor

de manera directa o se imagine una situación traumática en particular por periodos prolongados.

Esta técnica puede ponerse en práctica mediante infografías, documentales, noticias, videoclips de testimonios o a su vez, dentro del área de cuidado respiratorio, al socializar con familiares de pacientes con COVID-19, entre otros.

**Relajación autógena:** Abuín (2016) menciona que la terapia autógena nace con Schultz quien desarrollo diferentes métodos terapéuticos que buscaban promover los procesos cerebrales de manera homeostática autorregulada. Se aplica imágenes visuales o activación de la conciencia corporal que permita reducir el estrés.

Por ejemplo, se dirá la siguiente consigna: “imagine un lugar sereno, procure de a poco ir controlando y relajando su respiración, esto ayudará a disminuir la frecuencia cardíaca y a percibir sensaciones físicas, vamos relajando cada brazo, cada pierna y seguir controlando la respiración”.

**Modelado:** Cormier y Cormier (1994) mencionan que el modelado es un aprendizaje de observación, la conducta de un individuo o grupo servirá de modelo siendo un estímulo para la manera de pensar y actuar. Para ello se lleva a cabo algunas fases, primero la observación de una conducta, el segundo paso es asegurar que la persona observadora adquiera el modelo, para ello es importante la atención que este prestando el sujeto, por último, la ejecución de la conducta observada.

**El ensayo conductual:** Como menciona Isabel Rovira Salvador (s. f.) es el momento en el cual el sujeto pone en práctica actuaciones previamente mostradas por un modelo que la persona debe llevar a cabo las actuaciones que previamente han sido mostradas por el modelo. Estas pruebas pueden ser:

- Situaciones reales: se desarrolla en contextos reales o simulados.
- Situaciones encubiertas: se desarrolla mediante la imaginación.

La manera de ejecución no es excluyente, el personal de enfermería puede primero realizar la actuación de manera encubierta y posteriormente dar paso a la prueba real. Si se realiza una intervención grupal los demás participantes pueden colaborar representando tareas auxiliares que acompañen a la actuación.

**Entrenamiento Asertivo:** Según Zaldivar Pérez (1994) el entrenamiento asertivo es una manera de manejar las dificultades que se presenta en la comunicación interpersonal cuando existe una falla en las habilidades sociales cuando se desea dar a conocer los sentimientos hacia sí mismo y a los demás. Por medio del entrenamiento asertivo es posible dar a conocer sentimientos y deseos personales de una forma adecuada y directa sin ocasionar daño a las personas.

### **Técnicas humanistas**

**Banco de niebla:** Como menciona Rosales, et.al. (2013) consiste en reconocer frente al terapeuta, compañeros o interlocutor que algunas críticas realizadas hacia nosotros podrían ser ciertas, sin embargo, no es necesario darles la razón por completo, dándonos como resultado que la actitud puede cambiar y escuchara las opiniones de forma más receptiva. Esta técnica nos facilita aceptar críticas y reconocer nuestros errores de manera adecuada.

Dentro del área de trabajo de las enfermeras se pueden exponer situaciones que ocasionen malestar y dar posibles respuestas ante los mismos, considerando que es posible que sea verdad lo que dicen.

**La pregunta milagro:** Como refiere Diez (2018) la pregunta milagro hace parte de la terapia centrada en las soluciones, que consiste en que el paciente se fije como cambiaría su vida al no existir un problema. En ocasiones nos fijamos solo en los problemas dejando de lado lo positivo que ocurre en nuestras vidas. La actividad se encamina en encontrar excepciones en la vida del paciente, creando la situación de que no está presente el problema que causa malestar.

Por ejemplo, se dará la siguiente consigna: “Imagina que mañana suena tu despertador y al levantarte notas que en tu lugar de trabajo ha ocurrido un milagro y todos los problemas con tus compañeros han desaparecido. ¿Cómo notarías que el problema en tu zona de trabajo ya no está presente?”

## **DISCUSIÓN**

Mediante la aplicación del Perfil breve de riesgo emocional PRE-C que evalúa los niveles de riesgo de padecer TEPT, se pudo obtener que el 45% de las enfermeras se ubican en un nivel de riesgo emocional medio lo que quiere decir que presentan algunos síntomas



propios del TEPT, pero no son suficientes para cumplir con el diagnóstico. Se observa una diferencia con los datos del estudio realizado por Rodríguez-Quiroga et al., (2020) resaltando que en otras pandemias (SARS, MERS, ébola) se evidenció sintomatología de TEPT con un 73,4% en población que labora en el área de salud, (...) no obstante, señaló que se trata de sintomatología de TEPT no cuadros psicopatológicos completos ya que no cumplían todos los criterios del DSM-IV.

Además, el 32% de las enfermeras que presentaron un riesgo emocional alto de desarrollar un TEPT consideraban a la pandemia como un factor que altero su vida, a la vez un evento traumático debido al impacto en su cotidianidad estimando como grave el evento que se atraviesa actualmente. En comparación con el estudio de la *Indian Journal of Ophthalmology* el personal de salud manifestó con un 52,8% que reconocía un serio impacto sobre su actividad diaria provocándole problemas a su vida.

El 32% de las enfermeras mencionan que algunas veces es cierto que las emociones producto de la pandemia ocasionan problemas en su cotidianidad, al contrastarlo con la investigación de (Muñoz Zambrano et al., 2015) se evidencia que el 48.5% del personal de enfermería generan algún grado de malestar emocional al otorgar cuidados en situaciones estresantes provocando impactos en la salud mental, en el ambiente social y físico.

El 45% de la población estudiada tiene un riesgo emocional medio de desarrollar TEPT debido a que presentan sintomatología de TEPT, sin embargo, no llegan a cumplir todos los criterios diagnósticos de este, y al ser contrastado con los resultados de la investigación de (Muñoz Fernández et al., 2020) el personal de salud presento una prevalencia del 9% de presentar TEPT manifestando pensamientos intrusivos frecuentes, distorsiones del pensamiento, alteraciones en el sueño, estado de ánimo bajo y desinterés por realizar actividades que antes realizaba sin llegar a cumplir de manera total todos los criterios del TEPT.

Mediante la aplicación del test de habilidades para las relaciones interpersonales que mide las conductas positivas o negativas del personal de enfermería se evidenció que el 53% manifestó actitudes positivas que contribuyen al ambiente laboral comparándolo con el estudio realizado por Barrera (2015) se aplicó el mismo test y dio como resultado que el 94,86% mantiene actitudes positivas dentro de su ambiente de trabajo, resaltando una

notoria diferencia en las enfermeras en el hospital Humberto del Pozo ya que presenta una leve diferencia con las actitudes negativas dentro del ambiente laboral.

Las enfermeras que laboran en la institución con un 47% refieren actitudes negativas dentro de su ambiente laboral al no sentirse serenas y equilibradas emocionalmente, además de no poner en práctica la empatía y la predisposición de aceptar de manera constructiva las opiniones de los demás. Esta afirmación difiere con lo mencionado por Cáceres (Hernández González & Hinojos Seañez, 2019) acerca de las relaciones interpersonales que deben basarse del respeto mutuo, la empatía y la cordialidad en el trato con los demás.

Por otro lado, el empleo de técnicas psicológicas que brinden soporte y mejora en las relaciones interpersonales dentro del área de trabajo favorecen al entorno laboral de las enfermeras del Hospital Humberto del Pozo. Al tener en cuenta lo mencionado por (Hernández González & Hinojos Seañez, 2019) acerca de las técnicas psicológicas, es necesario contar con estrategias como la capacidad de diálogo, manejo de conflictos y, sobre todo, adecuadas relaciones interpersonales para dar respuesta a las necesidades que se presentan en el lugar de trabajo.

## CONCLUSIONES

Se concluyó que el 100% del personal de enfermería que labora en el Hospital Humberto del Pozo corresponde al sexo femenino, además se evidenció que el 68,33% del personal de enfermería se encuentra en un rango de edad de 41 a 50 años, y que el 78,33% de quienes se desempeñan como licenciadas y auxiliares de enfermería.

Se determinó en las enfermeras del Hospital Humberto del Pozo los tres niveles de riesgo emocional por COVID-19 presentes en la población, prevaleciendo el riesgo emocional medio lo que significa que podría existir la presencia de sintomatología de TEPT, sin embargo, los síntomas no satisfacen los criterios diagnósticos de la patología.

Se identificó el comportamiento interpersonal del personal de enfermería dentro de su lugar de trabajo siendo más relevante las actitudes positivas que contribuyen al ambiente laboral, sin embargo, es preciso señalar un gran porcentaje de las enfermeras no tienen un adecuado comportamiento, manifestaban actitudes negativas que podrían ocasionar falta de cohesión grupal.

Se seleccionaron técnicas psicológicas con enfoques cognitivo-conductuales y humanistas para mejorar las relaciones interpersonales dentro del lugar de trabajo de las enfermeras del Hospital Humberto del Pozo, que beneficiaran a la comunicación asertiva y a la aceptación de críticas por parte de los compañeros de trabajo sin disminuir las actitudes positivas del grupo.

## **RECOMENDACIONES**

Acerca del riesgo emocional por COVID-19 se recomienda que se tome como referencia esta investigación para futuros estudios que permitan evaluar las consecuencias del COVID-19 en el personal de salud de nuestro país y en el extranjero debido a la escasa información del tema.

Se sugiere implementar técnicas de relajación y respiración que permitan mantener la calma y serenidad debido a la pandemia dentro del lugar de trabajo, el mismo dirigido por el área de psicología de la institución.

Se recomienda poner en práctica las técnicas cognitivo- conductuales y humanistas expuestas en el trabajo de investigación con el fin de mejorar las relaciones interpersonales en el lugar de trabajo.

Se recomienda realizar actividades extracurriculares de manera presencial o virtual que permitan fortalecer la cohesión grupal y la comunicación interpersonal de los profesionales de la salud, para que de esta manera se favorezca el ambiente laboral beneficiándose el trato entre compañeros y hacia el paciente.

## BIBLIOGRAFÍA

- Abuín, M. R. (2016). Terapia autógena: Técnicas, fundamentos, aplicaciones en la salud y clínica y apoyo empírico. *Clínica y Salud*, 27(3), 133-145.  
<https://doi.org/10.1016/j.clysa.2016.09.004>
- Akana Psicología. (2018, septiembre 17). Las fases del estrés. *Akana Psicología*.  
<https://www.akanapsicologia.com/las-fases-del-estres/>
- Arce, A., & Silvia, R. (s. f.). *Factores organizacionales causantes del estrés en el trabajo y estrategias para afrontarlo*. 25.
- Barrera, H (2015). "Mobbing y su afectación en las relaciones interpersonales de los trabajadores de la salud del Servicio de Nutrición y Dietética del Hospital General Enrique Garcés" [Tesis de maestría, Universidad Central del Ecuador].dspace. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7216/1/T-UCE-0007-42pg.pdf>
- Echemendía Tocabens, B. (2011). Definiciones acerca del riesgo y sus implicaciones. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 49(3), 470-481.
- Ferreira do Nascimento, V., Yuri Hattori, T., Pereira Terças-Trettel, A. C., Ferreira do Nascimento, V., Yuri Hattori, T., & Pereira Terças-Trettel, A. C. (2020). Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. *Humanidades Médicas*, 20(2), 312-333.
- Forcadell López, E., Lázaro, L., Fullana, M. À., & Lera Miguel, S. (s. f.). *¿Qué es la Ansiedad? / Hospital Clínic Barcelona*. Clínic Barcelona. Recuperado 12 de julio de 2021, de <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-ansiedad/definicion>
- García Morán, M. del C. G., & Gil-Lacruz, M. (2016). El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. *Persona: Revista de la Facultad de Psicología*, 19, 11-

Hernández González & Hinojos Seañez. (2019). RELACIONES INTERPERSONALES

ENTRE ENFERMEROS PARA SU BIENESTAR - Aladefe. *Enfermería21*.

<https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/316/relaciones-interpersonales-entre-enfermeros-para-su-bienestar/>

Isabel Rovira Salvador. (s. f.). *5 técnicas para entrenar tus habilidades sociales*.

Recuperado 1 de junio de 2021, de <https://psicologiaymente.com/social/tecnicas-entrenar-habilidades-sociales>

K hanna, R. C., Honavar, S. G., Metla, A. L., Bhattacharya, A., & Maulik, P. K. (2020).

Psychological impact of COVID-19 on ophthalmologists- in-training and practising ophthalmologists in India. *Indian Journal of Ophthalmology*, 68(6), 994. [https://doi.org/10.4103/ijo.IJO\\_1458\\_20](https://doi.org/10.4103/ijo.IJO_1458_20)

Lapeña-Moñux, Y. R., Cibanal-Juan, L., Pedraz-Marcos, A., Macía-Soler, M. L.,

Lapeña-Moñux, Y. R., Cibanal-Juan, L., Pedraz-Marcos, A., & Macía-Soler, M.

L. (2014). Las relaciones interpersonales de los enfermeros en asistencia hospitalaria y el uso de habilidades comunicativas. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 23(3), 555-562. <https://doi.org/10.1590/0104-07072014002010013>

Lozano-Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(1), 51-56. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>

Muñoz Fernández, S. I., Molina Valdespino, D., Ochoa Palacios, R., Sánchez Guerrero, O., & Esquivel Acevedo, J. A. (2020). Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediátrica de México*, 41(4S1), 127.

<https://doi.org/10.18233/APM41No4S1ppS127-S1362104>

Muñoz Zambrano, C. L., Rumie Díaz, H., Torres Gómez, G., & Villarroel Julio, K. (2015). IMPACTO EN LA SALUD MENTAL DE LA(DEL) ENFERMERA(O) QUE OTORGA CUIDADOS EN SITUACIONES ESTRESANTES. *Ciencia y enfermería*, 21(1), 45-53. <https://doi.org/10.4067/S0717-95532015000100005>

Naranjo Pereira, M. L. (2009). Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. *Revista Educación*, 33(2), 171. <https://doi.org/10.15517/revedu.v33i2.511>

OMS. (2020, enero 30). *Depresión*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/depression>

OMS. (2020, octubre 12). *Información básica sobre la COVID-19*. <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., & Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de Saúde Pública*, 36, e00054020. <https://doi.org/10.1590/0102-311x00054020>

Peraza de Aparicio, C. X. (2020). Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador. *MediSur*, 18(3), 507-511.

Pérez Núñez, D., García Viamontes, J., García González, T. E., Ortiz Vázquez, D., & Centelles Cabreras, M. (2014). Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(3), 354-363.

Ramírez-Ortiz, J., Castro-Quintero, D., Lerma-Córdoba, C., Yela-Ceballos, F., & Escobar-Córdoba, F. (2020). Mental health consequences of the COVID-19 pandemic associated with social isolation. *Colombian journal of anesthesiology*, 48(4). <https://doi.org/10.5554/22562087.e930>

Rodríguez-Quiroga, A., Buiza, C., Mon, M. A. Á. de, & Quintero, J. (2020). COVID-19 y salud mental. *Medicine*, *13*(23), 1285-1296.

<https://doi.org/10.1016/j.med.2020.12.010>

Yañez Gallardo, R., Arenas Carmona, M., & Ripoll Novales, M. (2010). El impacto de las relaciones interpersonales en la satisfacción laboral general. *Liberabit*, *16*(2), 193-202.



## ANEXOS

### Anexo 1. Resolución de la aprobación del tema de investigación.



DECANATO FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA SALUD



Riobamba, 03 de febrero de 2021  
Oficio No. 0090-RD-FCS-2021

Señorita  
Tapia Ruiz María Antonella  
**ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNACH**  
En su despacho. -

Cúmpleme informar a usted la resolución de Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, que corresponde al día miércoles 03 de febrero de 2021.

**RESOLUCIÓN No. 0090-D-FCS-03-02-2021:** Aprobar el tema, perfil del proyecto de investigación, Tutor y Miembros de Tribunales de la Carrera de Psicología Clínica. Oficio N° 001-CC-CPSC-L-FCS-2021, sugerencia Comisión de Carrera y CID de la Facultad:

No	Estudiantes	Tema Proyecto de investigación presentado a revisión	Tema Proyecto de investigación revisado y APROBADO por la Comisión y CID	Informe de la Comisión de Carrera	Tribunal Aprobado. Art.175 Trabajo Escrito	Tribunal Aprobado. Art.174 Sustentación
1	Tapia Ruiz María Antonella CI. 0202168906	Riesgo emocional por COVID-19 y relaciones interpersonales en enfermeras. Hospital Humberto del Pozo. Guaranda, 2021	Proyecto de Investigación	<b>APROBADO</b>  Dominio emergente Salud como producto social  Línea de investigación: Salud	<b>Tutor:</b> Mgs. Cristina Alessandra Procel Niama  <b>Miembros:</b> Dra. Rosário Isabel Cando Pilatuña Dra. Sandra Mónica Molina Rosero	<b>Preside:</b> Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo (Delegado Decano)  <b>Miembros:</b> Dra. Rosário Isabel Cando Pilatuña Dra. Sandra Mónica Molina Rosero

Atentamente,

GONZALO Formado digitalmente por  
EDMUNDO GONZALO  
BONILLA EDMUNDO  
PULGAR FOLIO 2021 02/04  
11:59:50 -05:00  
Dr. Gonzalo Bonilla P.  
**DECANO DE LA FACULTAD**  
**CIENCIAS DE LA SALUD – UNACH**

Adj.: Oficio en Referencia  
c.c. Archivo

Elaboración de Resoluciones Decanato 03-02-2021: MaC. Ligia Viteri  
Transcripción Resoluciones Decanato 03-02-2021: Tlga. Francisca Jara  
Revisado y Aprobado: Dr. Gonzalo Bonilla

Campus Norte | Av. Antonio José de Sucre, Km 1 ½ vía a Guano | Teléfonos (593-3) 3730880 - Ext.: 1503

Anexo 2: Permisos por parte de la institución en la que se realizó la investigación



**Memorando Nro. IESS-HB-GU-DM-2021-3010-M**

**Guaranda, 22 de marzo de 2021**

**PARA:** Srta. Mgs. Mayra Stephanie Arregui Saltos  
**Directora Médica-Hospital Básico Guaranda, Encargada**

**ASUNTO:** APROBACION DE PROYECTO DE TESIS DE LA ESTUDIANTE  
**MARIA ANTONELLA TAPIA RUIZ**

**De mi consideración:**

En respuesta a Oficio entregado con fecha del 16/03/2021 recibido de la Srta. María Antonella Tapia Ruiz, con CI: 020246890-0, estudiante del décimo semestre de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Chimborazo, sobre la autorización para realizar en nuestro centro la realización del proyecto de tesis "RIESGO EMOCIONAL POR COVID-19 Y RELACIONES INTERPERSONALES EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL HUMBERTO DEL POZO. GUARANDA 2021"

**Es importante recalcar que:**

- Existe un convenio entre la Universidad Nacional de Chimborazo y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, al momento vigente durante 10 años (Fecha de convenio 02/10/2017).

**Documentos habilitantes:**

- Convenio de la Universidad Nacional de Chimborazo y el IESS (cumple)
- Programación del proyecto de investigación 2021 (cumple)
- Reglamento de proyecto de investigación (cumple)
- Listado de estudiantes (cumple)
- Malla curricular (cumple)

**Conclusión:**

En vista de que la estudiante ha entregado toda la documentación solicitada:

- Esta coordinación APRUEBA la realización del proyecto de tesis "RIESGO EMOCIONAL POR COVID-19 Y RELACIONES INTERPERSONALES EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL HUMBERTO DEL POZO. GUARANDA 2021", para la realización en nuestro centro.

**Sugiero para la realización del proyecto:**

- Cumplimiento de las normas de ética en salud y confidencialidad en el manejo de la información y uso de datos de los pacientes.
- Uso obligatorio y correcto de equipo de protección personal para evitar contagio del virus SARS-COV2, en caso de acudir al hospital.
- Uso de identificación personal como estudiante de la Universidad Nacional de Chimborazo.



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**HOSPITAL BÁSICO GUARANDA**

Guaranda 22 de Marzo del 2021  
445361101-059

MSC.  
Cristina Procel Niama  
TUTORA DEL PROYECTO

Señorita.  
Antonella Tapia  
ESTUDIANTE

Presente.-

De mi consideración:

En atención al Oficio Nro. 22-AAPSCL-TELETRABAJO-2021, de fecha 02 de Marzo del 2021, mediante el cual solicita lo siguiente;

La autorización para trabajar con el personal de enfermería del Hospital Básico IESS Guaranda, con el fin de realizar mi proyecto de investigación con el tema y perfil de tesis aprobado: RIESGO EMOCIONAL POR COVID-19 Y RELACIONES INTERPERSONALES EN ENFERMERIA DEL HOSPITAL HUMBERTO DEL POZO GUARANDA 2021.

Por lo antes expuesto en mi calidad de Directora Médica del HBG, me permito remitir a usted una foja útil, suscrito por el Dr. Edison Ivan Guzman Uvidia, Coordinador de la Unidad de Docencia e Investigación, dando respuesta a lo solicitado, cabe indicar que en dicha autorización se solicita dar atención las conclusiones mencionadas.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente.



  
Dra. Stephanie Arregui Saltos  
DIRECTORA MÉDICA DEL HOSPITAL BÁSICO GUARANDA



**Memorando Nro. IESS-HB-GU-DM-2021-3010-M**

**Guaranda, 22 de marzo de 2021**

- Mantenerme al tanto del proceso de novedades de la realización del proyecto de tesis.
- Seguir la normativa de la Universidad Nacional de Chimborazo, para las practicas preprofesionales con su tutor asignado.
- Entregar una copia de los resultados del proyecto de tesis para que forme parte de la biblioteca de la institución.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Med. Edison Ivan Guzman Uvidia  
**MÉDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA 1**



firmado electrónicamente por:  
**EDISON IVAN  
GUZMAN**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Con el objetivo de realizar el proyecto de tesis de grado titulado “**RIESGO EMOCIONAL POR COVID-19 Y RELACIONES INTERPERSONALES EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL HUMBERTO DEL POZO. GUARANDA 2021**”, yo, **MARÍA ANTONELLA TAPIA RUIZ** propongo la aplicación de dos pruebas; Perfil Breve De Riesgo Emocional por COVID-19 y Cuestionario de Habilidades para la Relación Interpersonal para recoger datos importantes para la culminación de mi investigación.

La información y resultados obtenidos de las pruebas serán confidenciales y no será usada para ningún otro propósito que no fuera el descrito.

Yo, .....con cédula de identidad .....de nacionalidad ecuatoriana, acepto participar en la investigación para la realización de tesis de grado.

- He sido informado /a de los objetivos de la aplicación de las pruebas.
- He recibido información clara y precisa sobre la confidencialidad como derecho sobre toda la información proporcionada.

**FIRMA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA**

Área en la que labora:.....  
Edad:.....

Anexo 4: Perfil breve de riesgo emocional COVID-19 (PRE-C)



**PERFIL BREVE DE RIESGO EMOCIONAL COVID-19 (PRE-C)**  
 Patricio R. Arias<sup>1</sup>  
 (2020)

Por favor, a continuación se presentan varias preguntas en relación a la crisis sanitaria actual, por favor contéstelas con toda la sinceridad del caso, use la escala que se muestra a continuación:

1	¿En qué grado usted siente que su vida se vio alterada producto de la crisis del Corona Virus	No fue alterada	Levemente alterada	Alteración moderada	Alteración importante	Severamente alterada
		0	1	2	3	4

2	¿En qué grado califica usted la crisis del corona virus como una experiencia traumática para su vida?	Nada traumático	Levemente traumática	Medianamente traumática	Trauma importante	Severamente traumática
		0	1	2	3	4

3	¿Hasta qué punto piensa usted que ha sido grave lo que le está pasando?	Nada grave	Levemente grave	Medianamente grave	Grave	Muy grave
		0	1	2	3	4

Ahora encontrará una lista de frases con respecto a la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, analice sus emociones, pensamientos y recuerdos e indique qué tan cierta es cada frase para usted. Asegúrese de contestar todas las frases. Use como referencia la siguiente escala para hacer su elección:

1	2	3	4	5	6	7
Completamente falso	Rara vez cierto	Algunas Veces cierto	A veces cierto	Frecuentemente cierto	Casi siempre cierto	Completamente cierto

Mis recuerdos y experiencias dolorosas me dificultan enfrentar la crisis de manera adecuada...	1	2	3	4	5	6	7
Desde que empezó la crisis, intento evitar o escapar de mis sentimientos...	1	2	3	4	5	6	7
En esta crisis, me preocupa no poder controlar mis sentimientos y preocupaciones...	1	2	3	4	5	6	7
Quisiera no tener pensamientos o recuerdos dolorosos sobre la crisis...	1	2	3	4	5	6	7
En esta crisis, mis emociones me están causando problemas en la vida	1	2	3	4	5	6	7
En esta crisis, me parece que la mayoría de la gente maneja su vida mejor que yo	1	2	3	4	5	6	7
Mis preocupaciones no me dejan salir de la crisis	1	2	3	4	5	6	7
TOTAL							

<sup>1</sup> Insituto de Investigación Conductual NeuroCorp Ecuador. [prarias@investigaciónconductual.com](mailto:prarias@investigaciónconductual.com)

Relaciones Humanas

**CUESTIONARIO DE HABILIDADES PARA LA RELACIÓN INTERPERSONAL**

Lea cada uno de los reactivos y estime, en su opinión, en qué intensidad posee cada uno de los rasgos, inscribiendo dentro de un círculo la letra correspondiente: M= Mucho, B= Bastante, R= Regular, P= Poco, N= Nada o casi nada.

		M	B	R	P	N
1	Me siento capacitado para las relaciones humanas					
2	Me siento capacitado para las relaciones personales con mis pacientes					
3	Tengo facilidad, casi instintiva, para el trato con los demás					
4	Tengo capacidad de entrega, de renuncia					
5	Me considero persona intuitiva, sensible, captadora rápida de situaciones					
6	Soy capaz de situarme en el campo de los demás para comprenderlos					
7	Siento interés especial por los problemas sociales y humanos					
8	Siento tendencia hacia una actitud comprensiva para los problemas de los demás					
9	Tengo sentido del humor					
10	Me es fácil establecer amistad con mis pacientes					
11	Estoy abierto a enriquecerme con la opinión de mis colegas					
12	Estoy a disposición de los demás, abierto a sus consultas					
13	Soy colaborador, hombre de equipo					
14	Observo en mí mismo una adecuación entre ideas, palabras y acción					
15	Me considero dotado para obrar con justicia					
16	Me considero sereno, equilibrado emocionalmente					
17	Me considero una persona "con tacto" y delicadeza en mi trato hacia los demás					
18	Estoy dispuesto a aceptar las críticas de mis compañeros					
19	Soy capaz de beneficiarme con mis propios errores					
20	Me considero ágil al cambio					
21	Ansío hacer mejor las cosas cada día					
22	Mis relaciones con los demás están basadas en la confianza					
23	Soy capaz de dejar que los demás se equivoquen para que aprendan de sus errores					
24	Intento ayudar a mis colegas para resolver más fácilmente sus problemas					
25	Soy capaz de establecer una jerarquía de valores aceptando la de los demás					

Adaptación, tomado de Román Sánchez, José Ma. Pastor. **La Tutoría**. Ediciones CEAC. España





