

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE  
ESCUELA DE POSGRADO**



**TRABAJO DE POSGRADO**

**REPERCUSIONES EN LA SALUD MENTAL EN EL PERSONAL DE SALUD DEL  
HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA DEBIDO A COVID-19 DURANTE  
PERÍODO DE MARZO A DICIEMBRE 2020**

**PARA OPTAR AL GRADO DE  
MAESTRO EN SALUD PÚBLICA**

**PRESENTADO POR  
DOCTOR JOSÉ ULISES VÁSQUEZ TREJO**

**DOCENTE ASESORA  
DOCTORA DARLEN LIZETH PORTILLO**

**NOVIEMBRE, 2023  
SANTA ANA, EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA**

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

**AUTORIDADES**



ING. JUAN ROSA QUINTANILLA QUINTANILLA

**RECTOR**

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA

**VICERRECTORA ACADÉMICA**

M. Sc. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO

**VICERRECTOR ADMINISTRATIVO**

LICDO. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

**SECRETARIO GENERAL**

LCDA. ANA RUTH AVELAR VALLADARES

**DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS**

LICDO. CARLOS AMILCAR SERRANO RIVERA

**FISCAL GENERAL**

**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE**

**AUTORIDADES**



M. Ed. ROBERTO CARLOS SIGÜENZA CAMPOS

**DECANO**

DR. JOSÉ GUILLERMO GARCIA ACOSTA

**VICEDECANO**

LICDO. JAIME ERNESTO SERMEÑO DE LA PEÑA

**SECRETARIO**

M.Sc MARTA RAQUEL QUEVEDO CIERRA

**DIRECTORA DE LA ESCUELA DE POSGRADO**

## INDICE

INTRODUCCION .....	vi
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	8
1.1. Delimitación del problema.....	8
1.2. Enunciado del problema .....	10
1.3. Preguntas de investigación .....	10
1.4. Objetivos de la investigación .....	11
1.5. Justificación .....	11
1.6. Límites y alcances .....	12
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO DE REFERENCIA .....	13
2.1. Antecedentes del problema .....	19
2.2. Teorías y conceptos básicos.....	20
2. Marco jurídico .....	28
2. Contextualización .....	29
CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO.....	31
3.1. Enfoque de la investigación .....	31
3.2. Método.....	31
3.3. Tipo de estudio .....	31
3.4. Diseño de recolección.....	31
3.5. Población y muestra. ....	31
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información. ....	32
3.7. Operacionalización de variables/categorías .....	32
3.8. Estrategias de recolección, procesamiento y análisis de la información.....	34
3.9. Consideraciones éticas .....	34
CAPITULO IV: ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS .....	36

CONCLUSIONES .....	46
RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS .....	48
ANEXOS.....	51

## INTRODUCCION

En enero del 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de la enfermedad por el nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) como una emergencia de salud pública de importancia internacional. La OMS afirma el riesgo es alto de una propagación de COVID-19 a otros países alrededor del mundo. Así también en marzo del 2020, posterior de evaluación la OMS decidió que COVID-19 se caracteriza como pandemia. Según la OMS y las autoridades de Salud Pública de todo el mundo actuaron para contener el brote de COVID-19. (1).

Según OPS la infección por COVID-19 cursa con fiebre y síntomas respiratorios (tos y disnea o dificultad para respirar). En los casos más graves, pueden causar neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e, incluso, la muerte. Así también esta enfermedad ha generado no solo problemas en la salud física sino también en la Salud Mental generando estrés en la población. Han sido considerados por expertos de la OMS de Salud Mental, la información destinada a grupos específicos para apoyar el bienestar psicosocial y la salud mental durante el brote de COVID-19. (1)

Es importante mencionar que según el informe Salud Mental y COVID-19 OPS/OMS, 2020, describe “tener miedo, preocupación y el estrés como respuestas normales en momentos en los que nos enfrentamos a la incertidumbre, o a lo desconocido o a situaciones de cambios o crisis. Siendo así considerarse normal y o hasta comprensible que la gente experimente estos sentimientos en el marco de pandemia COVID-19” (2).

Así mismo, el temor de enfermarse por COVID-19, se suma el impacto de los importantes cambios en nuestro quehacer diario provocados por los esfuerzos para contener y frenar la propagación del virus. Existen nuevas realidades y desafíos entre ellos distanciamiento físico, el trabajo desde el hogar, el desempleo temporal, la educación de los niños en el hogar y la falta de contacto físico con los seres queridos y amigos, sin dejar a un lado nuestra salud mental y física (2).

En el caso del personal de salud, durante la pandemia, la sensación de trabajo bajo presión ha sido una experiencia que se realizó continuamente para la atención de los pacientes. El estrés y los sentimientos que lo acompañan no son reflejo, de ninguna manera, de que alguien no puede hacer su trabajo o de que sea débil. Se debe considerar y tomar en cuenta que la salud mental y el bienestar psicosocial en estos momentos son tan importante como cuidar su salud física. (3).

Según información de “Salud mental y auto cuidado del personal sanitario en tiempos de COVID-19” describe la característica importante en el humano como tal que consiste en la cualidad de poder mitigar el dolor y desde luego cuidar otro para ayudarlo a superarlo, demostrándose gran empatía con el paciente. El personal de salud como un verdadero estandarte de lucha frente a la pandemia lleva el valor implícito de ayudar, escuchar y acompañar a otros aún con el riesgo de perder nuestra propia vida frase que en lo particular marca una esencia especial. El altruismo, es una virtud que los médicos y personal de salud que se puso de manifiesto a diario mediante el arduo trabajo realizado durante la pandemia (3).

Se desarrolló investigación REPERCUSIONES EN LA SALUD MENTAL EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA DEBIDO A COVID-19 DURANTE PERÍODO DE MARZO A DICIEMBRE 2020, la cual generará aportes para futuros abordajes o seguimientos de cualquier evento de salud que no sea frecuente en nuestro medio así mismo crear estrategias para atención en Salud Mental.

Hay que destacar que la pandemia de COVID 19 ha tenido múltiples afectaciones en la Salud Mental de la población y en especial en personal que trabaja en los diferentes centros de Salud en particular Hospital de Chalchuapa, puede mencionarse que en la pandemia de COVID-19, las personas fueron susceptibles de interpretar sensaciones corporales inofensivas como evidencia de que se encuentran infectados, lo que incrementa su ansiedad, influye en su capacidad para tomar decisiones racionales y en su comportamiento (5).

## **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Delimitación del problema**

El Hospital Nacional de Chalchuapa, es un centro asistencial básico de referencia para 25 establecimientos de salud del primer nivel de atención que conforman las redes integradas de los servicios de salud, está localizado en Final de la Avenida 2 de abril Norte, carretera Ahuachapán, sobre calle By Pass, municipio de Chalchuapa, departamento de Santa Ana.

Tiene como función principal favorecer la promoción de la salud de los habitantes de los municipios de Chalchuapa, San Sebastián Salitrillo y El Porvenir del Departamento de Santa Ana y habitantes de los municipios de Turín, Atiquizaya, El Refugio y San Lorenzo del departamento de Ahuachapán y además procedentes de Guatemala.

El bienestar emocional, psíquico y social depende de la salud mental como un estado de homeostasis personal y entre este y su medio sociocultural. Este estado equilibrio se viene afectando cada vez con mayor intensidad en toda la población mundial por efecto de la Pandemia COVID19, reportándose alta prevalencia de alteraciones de la salud mental en los profesionales y técnicos de las instituciones de salud, según informes de instituciones rectoras internacionales (4).

Es conocida alta contagiosidad del virus y al número de casos confirmados como lo describe la OPS, el acumulado de casos confirmados y probables de COVID-19 reportados hasta el 2023 para Centro América un total 4,269,142 casos y específicamente para El Salvador un total de 201,785.

En el contexto de la pandemia de COVID-19, las personas son susceptibles de interpretar sensaciones corporales inofensivas como evidencia de que se encuentran infectados, lo que incrementa su ansiedad, influye en su capacidad para tomar decisiones racionales y en su comportamiento y según la experiencia de epidemias y pandemias pasadas, se conoce que los pacientes y el personal de salud pueden padecer situaciones de miedo a la muerte y presentar sentimientos de soledad, tristeza e irritabilidad.

El bienestar psicológico ha sido estudiado tanto en el área de salud como en la de educación y se considera en algunos casos como un factor protector y en otros como factor de riesgo respecto al desarrollo de enfermedades mentales (5)

En la lucha contra la infección del COVID-19 el personal de salud se ha enfrentado a una enorme presión de trabajo en el día a día. Esta presión incluye el estar expuestos a un alto riesgo de sufrir la infección del COVID-19, a una inadecuada protección para evitar ser contaminados, a sentir frustración, a sufrir discriminación, a pasar al aislamiento, a interactuar con pacientes con emociones negativas, a la pérdida del contacto con la familia y al agotamiento físico y mental. (6).

Así, la situación de crisis que enfrenta el personal de salud está causando problemas como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor. 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.(6).

En relación con esta nueva patología que vino a cambiar en forma total la vida de la población en especial el personal de Salud por lo que hemos considerado una buena oportunidad para crear este documento de investigación académico, el cual fortalecerá y nos llevará a un mejoramiento de la salud del personal y usuarios a través de un enfoque de la Salud Pública.

El presente trabajo de investigación tiene relevancia científica, educativa, social, teórica y psicológica. Tiene importancia en el ámbito científico puesto que, al ser el Covid-19 causante de la pandemia más reciente, este aporte ayuda a comprender las emociones y esfera psicológica de los seres humanos, en este caso con especial énfasis al personal de salud que también se contagió por la enfermedad. El aspecto psicológico de este grupo específico de personas fue impactado de una manera

abrupta, sin tener precedentes o haber vivido esta situación anteriormente en su diaria labor como personal de cuidado directo (7).

Esta investigación nos permitirá realizar un diagnóstico situacional de la salud mental del personal de la salud de nuestro personal, determinar el impacto de la pandemia en las dimensiones de ansiedad y depresión de la salud mental, además de tomar recomendaciones de esa misma población para optimizar su manejo de manera que se puedan atenuar los efectos en la salud mental individual y pública de esta pandemia y en futuras situaciones similares. La mayor estabilidad ante la crisis nos permitirá una mejor atención a los pacientes, un mejor estado inmunológico de los trabajadores expuestos, así como una mejor toma de decisiones, lo cual redundará en el cumplimiento de las políticas de salud del país.

## **1.2. Enunciado del problema**

¿Hay repercusiones en la salud mental en el personal de salud del Hospital Nacional de Chalchuapa debido a COVID-19 durante período de marzo a diciembre 2020?

## **1.3. Preguntas de investigación**

1. ¿El estrés será una repercusión en la salud mental en el personal de salud del Hospital Nacional de Chalchuapa debido a COVID-19?
2. ¿Será importante la salud mental en el personal de salud debido a la pandemia COVID 19?
3. ¿Se ha tenido alguna repercusión en su salud mental debido a pandemia COVID 19?
4. ¿Ha habido consultas relacionadas a salud mental en los trabajadores del hospital?
5. ¿Cómo el personal de salud pudo ayudarse para mejorar la salud mental en esta pandemia?

#### **1.4. Objetivos de la investigación**

##### **Objetivo General:**

Describir las repercusiones en la Salud Mental en el Personal de Salud del Hospital Nacional de Chalchuapa debido a COVID-19 durante período de marzo a diciembre 2020

##### **Específicos:**

- ✓ Conocer las afecciones más frecuentes sobre la Salud Mental del personal hospitalario debido a COVID 19
- ✓ Identificar si el personal de Salud Hospitalario consultó sobre su Salud Mental en ese periodo.
- ✓ Determinar las maneras que el personal de Salud ha realizado para enfrentar su estado de Salud Mental.
- ✓ Indagar las habilidades desarrolladas por el personal de salud durante la pandemia.

#### **1.5. Justificación**

Es importante destacar que la pandemia de COVID 19 ha tenido múltiples afectaciones en la Salud Mental de la población y en especial en personal que trabaja en los diferentes centros de Salud en particular Hospital de Chalchuapa por lo que se considera importante y como parte de culminación de Posgrado de Maestría en Salud Publica realizar investigación para trabajo de Tesis sobre Repercusiones en la Salud Mental en el Personal de Salud del Hospital Nacional de Chalchuapa debido a COVID-19 durante período de marzo a diciembre 2020.

Su relevancia en el ámbito educativo se da gracias a que se presta para convertirse en una base de futuros estudios o referencias que el docente o estudiante de enfermería requiera para su formación académica, además de servir como sustento académico para la entidad hospitalaria donde se realiza este estudio de investigación. En el ámbito teórico, porque otorga información escrita y verificada

acerca del estudio que se está realizando (7). Esta investigación permitirá que el Hospital de Chalchuapa genere proyectos relacionados a la Salud Mental y seguimiento a los ya existentes tanto a personal de salud como usuarios.

### **1.6. Límites y alcances**

Se ha considerado un trabajo que dará aportes importantes relacionados a la salud mental del personal de salud, instaurando programas respectivos que le favorezcan, generando el acercamiento de instituciones que trabajen dichos componentes, sin embargo como limitantes pueden ser consideradas factores entre ellas de no querer participar en la encuesta por motivos propios, así también que por pena puedan limitar sus respuestas al pasarles las encuestas; por otro lado tendrá un alcance importante en la salud mental del personal de salud, generando la participación continúa en mejoras de ella, la cual considero desde ya que se debe seguir trabajando pues los efectos pueden ser inmediatos o tardíos que pueden afectar a todos por igual ya sea de forma directa o indirecta.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO DE REFERENCIA**

### **Hospital de Chalchuapa Generalidades**

#### **Características de la Población**

Según los datos del Documento Oferta de Servicios del Hospital Nacional de Chalchuapa 2022 se describe una población proyectada que le corresponde atender al de 179,297 habitantes pertenecientes a los Municipios de Chalchuapa, San Sebastián Salitrillo y El Porvenir del Departamento de Santa Ana y habitantes de los Municipios de Turín, Atiquizaya, El Refugio y San Lorenzo del Departamento de Ahuachapán como se muestra en Mapa RIISS Chalchuapa y Distribución según municipio de Procedencia y Sexo de población a cargo del Hospital Nacional de Chalchuapa para el año 2022.

El Hospital Nacional de Chalchuapa brinda servicios de Consulta Ambulatoria y Hospitalización en las siguientes áreas Cirugía, Medicina Interna, Gineco-Obstetricia, Neonatología, Pediatría.

#### **Consulta Ambulatoria:**

Actualmente la consulta ambulatoria de especialidad funciona bajo agendamiento de citas, a través del Sistema Integrado de Salud (SIS) con lo cual se pretende garantizar la atención oportuna y ágil de los usuarios. A la vez que permite el ordenamiento de las agendas de los especialistas que brindan atención al usuario.

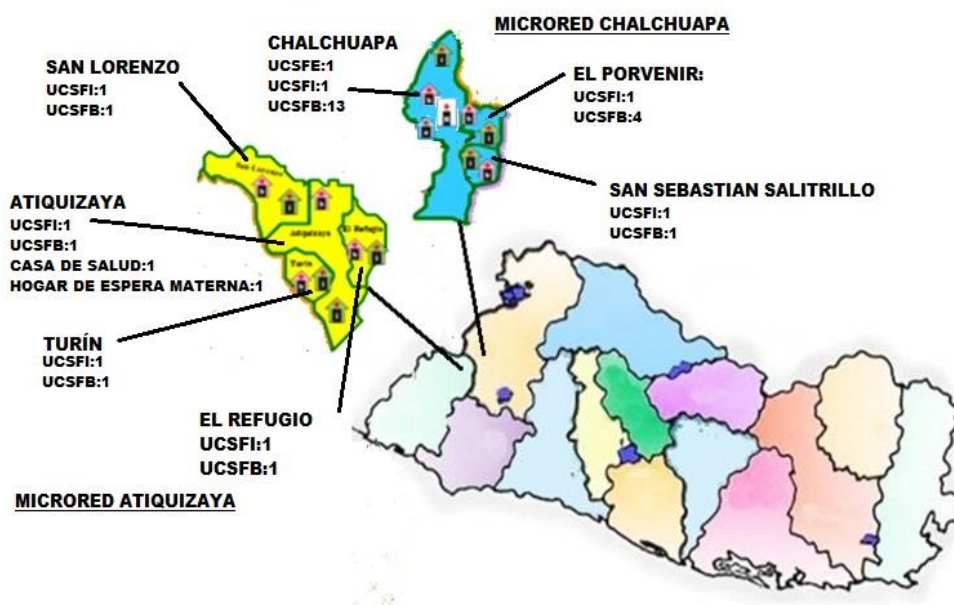
Se brinda servicios de apoyo entre ellas atención psicológica tanto en servicios de Consulta Externa y Hospitalización, se cuenta con recursos capacitados en Salud Mental, desarrollando actividades de intervención en crisis, atención psicológica general, contando para dicha atención con profesional en psicología y eventualmente alumnos en servicio social y en prácticas clínicas.

#### **La atención que se brinda comprende:**

- Atención psicológica individual y familiar.

- Charlas Informativas sobre diferentes temas de salud mental, violencia, prevención de embarazos adolescentes, prevención de adicciones, entre otros.
- En caso de emergencia y desastre, se da atención en los albergues (Intervención en crisis a los afectados, primeros auxilios psicológicos, duelo, manejo del estrés, etc.)
- Evaluación psicológica para el proceso de selección de personal.
- Charlas en Prevención de suicidio, fracaso escolar, prevención del consumo de sustancia Psicoactiva, violencia.
- Interconsultas internas en los servicios de hospitalización y emergencia.

**Figura 1.** Mapa RIIS Micro Redes Chalchuapa- Atiquizaya



**Fuente:** Oferta de Servicios del Hospital Nacional de Chalchuapa 2022

**Tabla No. 1.** Distribución según municipio de Procedencia y Sexo de población a cargo del Hospital Nacional de Chalchuapa para el año 2022

MUNICIPIO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Chalchuapa	35,842	40,723	76565
El Porvenir	4,531	5,377	9908
San Sebastián Salitrillo	10,126	10,932	21058
Atiquizaya	19,134	20,627	39761
El Refugio	5,593	5,929	11522
San Lorenzo	4,747	5,517	10264
Turín	5,076	5,143	10219
<b>TOTAL</b>	<b>85049</b>	<b>94248</b>	<b>179297</b>

**Fuente:** Oferta de Servicios del Hospital Nacional de Chalchuapa 2022

**Tabla No. 2.** Primeras causas de Atenciones de Salud Mental durante año 2020 en Hospital Nacional de Chalchuapa

<b>Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)</b>			
<b>Diagnóstico</b>	<b>Consultas masculina</b>	<b>Consultas femenina</b>	<b>Total Consultas</b>
Trastorno de ansiedad, no especificado	51	158	209
Trastorno mixto de ansiedad y depresión	19	170	189
Episodio depresivo moderado	7	67	74
Episodio depresivo leve	6	67	73
Trastorno de ansiedad generalizada	12	34	46

Trastorno de la conducta, no especificado	25	14	39
Episodio depresivo, no especificado	9	13	22
Trastorno de estrés postraumático	5	12	17
Trastorno depresivo de la conducta	2	15	17

**Fuente:** Sistema de Morbi-Mortalidad en Línea (SIMMOW)

**Tabla No. 3.** Primeras causas de Atenciones de Salud Mental durante año 2021 en Hospital Nacional de Chalchuapa

<b>Trastornos mentales y del comportamiento (F00-F99)</b>			
<b>Diagnóstico</b>	<b>Consultas masculina</b>	<b>Consultas femenina</b>	<b>Total Consultas</b>
Trastorno mixto de ansiedad y depresión	37	214	251
Trastorno de ansiedad, no especificado	71	162	233
Episodio depresivo leve	18	102	120
Episodio depresivo moderado	14	78	92
Otros trastornos mixtos de la conducta y de las emociones	20	18	38
Trastorno de ansiedad generalizada	10	20	30
Trastorno de la conducta, no especificado	16	12	28
Trastorno de estrés postraumático	4	24	28
Insomnio no orgánico	6	14	20

Reacción al estrés agudo	0	20	20
Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	1	13	14

**Fuente:** Sistema de Morbi-Mortalidad en Línea (SIMMOW)

Según datos proporcionados por psicóloga de Hospital Nacional de Chalchuapa, durante la Pandemia de COVID 19 durante el año 2020, se realizó intervenciones psicológicas mencionando entre ellas Tele llamadas tanto a pacientes como a personal de salud, éstos últimos que se encontraran en resguardo domiciliar o consulta espontanea. Descrita como una estrategia de atención a personal de primera línea tomando en cuenta todos los factores que en ese momento pudiesen presentarse. Entre los diagnósticos más frecuentes de atenciones a personal de salud atendidos fueron Estrés Agudo, Estrés post trauma y Trastorno de Pánico en orden de frecuencia, cabe destacar también hubo participación de psicología en Centro de Atención Telefónica funcionando en ese entonces en la Región Occidental de Salud donde se realizaban llamadas a todos los lugares donde hubiera pacientes en cuarentena.

Se describen las siguientes atenciones realizadas por psicología de Hospital Nacional de Chalchuapa.

**Tabla No. 4.** Atenciones vía telefónica de Psicología brindadas a personal de Salud año 2020

<b>ATENCIONES VIA TELEFONICA A PERSONAL DE SALUD AÑO 2020</b>		
<b>MES</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>
Abril	15	4
Mayo	13	12
Junio	16	17
Julio	16	17
Agosto	6	9
Septiembre	3	0

Octubre	6	2
Noviembre	4	4
Diciembre	5	1
<b>Total</b>	<b>84</b>	<b>66</b>

**Total de atenciones 150**

**Fuente:** Registro atenciones Psicología Hospital Nacional de Chalchuapa

**Tabla No. 5.** Atenciones individuales de Psicología brindadas a personal de Salud año 2020

<b>ATENCIONES INDIVIDUAL A PERSONAL DE SALUD 2020</b>		
<b>MES</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>
Junio	4	0
Julio	8	4
Agosto	1	0
Septiembre	1	0
Octubre	0	1
Noviembre	1	1
Diciembre	0	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>6</b>

**Total, de atenciones individuales 21**

**Fuente:** Registro atenciones Psicología Hospital Nacional de Chalchuapa

**Tabla No. 6.** Actividades de auto cuidado brindadas a personal de Salud año 2020

<b>ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO 2020</b>	
<b>MES</b>	<b>NUMERO</b>
Agosto	11
Septiembre	11
Octubre	1
Diciembre	2
<b>Total</b>	<b>25</b>

**Fuente:** Registro atenciones Psicología Hospital Nacional de Chalchuapa

## **2.1. Antecedentes del problema**

La salud mental abarca una amplia gama de actividades directa o indirectamente relacionadas con el componente de bienestar mental, incluido en la definición de salud que da la OMS: “Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades”. El COVID-19, afecta al mundo entero donde el personal de salud, en la cual se ha enfrentado a éste problema de salud pública, según la literatura revisada ha sufrido una enorme carga emocional, encontrándose en situaciones difíciles y estresantes, que ponen a prueba las emociones y desde luego adaptación difícil a la vida diaria del personal de salud en otras palabras dificultad para mantener un estado de salud mental óptimo (8).

Salud Mental puede definirse “Es el estado de bienestar en el que el individuo hace frente al estrés habitual de la vida familiar y comunitaria, como consecuencia de las capacidades de la persona, y que constituye parte fundamental de la salud pública”. Se hace énfasis en este problema y en otros de Salud Pública que la promoción de la salud y prevención de los problemas o trastornos mentales, no deben verse por separado de la salud en general sino de una forma holística. Para la Salud Pública, la salud mental es una parte primordial no solo por la aparición de los distintos problemas del comportamiento tanto en frecuencia de presentación de los trastornos mentales, sino en su magnitud de afectación tomando en cuenta independientemente del nivel socioeconómico o área geográfica, esto traduce un costo económico y emocional considerable para la persona y su entorno, además si le agregamos alguna otra patología que el individuo pueda tener agrava la situación.(9).

Si se analiza y se ve retrospectivamente la pandemia, sigue siendo un problema que se ha mantenido en el tiempo y ha impactado en la salud mental de la población. No solo afecta a la población en general sino que también el personal de salud quien es el que ha estado en contacto directamente con los diferentes casos de COVID atendidos en los diferentes niveles, así mismo se le agrega el trabajo por varias horas, permite ser de más expuestos al contagio y desde luego la enorme responsabilidad de sacar adelante a los distintos pacientes, si observó un aumento de la demanda de la atención y largos turnos con equipos de protección incómodos;

todo lo cual genera un importante estrés psicológico en los/as profesionales de salud (10)

## **2.2. Teorías y conceptos básicos**

### **2.2.1 Impacto de la infección por SARS-CoV-2 sobre la salud mental**

Según el artículo consultado “COVID-19 y salud mental, Elsevier, 2022” manifiesta que la pandemia ha cambiado las prioridades de la población general, pero también pone un desafío en la práctica clínica habitual de los profesionales de la salud, incluida la de los psiquiatras y otros profesionales de la salud mental es decir se enfrentan a nuevas manifestaciones posteriores a COVID. No es de extrañar que muchas personas necesitan ayuda de personal especializado en Salud Mental, tomando en cuenta la aparición de síntomas posterior a pandemia. La pandemia de COVID es una causa de estrés o por qué no decirlo de un trauma, para la población en general como para el personal de la salud. La ansiedad y el pánico debido a COVID-19 han generado preocupación y se anticipa que el COVID-19 tendrá efectos importantes en la Salud Mental. Esta preocupación se puede decir que aumenta y agrava síntomas de ansiedad y depresión en personas más vulnerables o con un diagnóstico de enfermedad mental previamente existentes. Alarmante el rol de los Medios de Comunicación donde las noticias sobre el número de fallecidos, la aceleración del número de casos nuevos y la atención expansiva de los medios de comunicación incrementan temores, frustraciones, impotencia y ansiedad de la población. La literatura consultada describe la existencia de diferentes alteraciones psicológicas, entre las cuales las más comunes son: preocupaciones, ansiedad, alteraciones del estado de ánimo, falta de sueño y creencias hipocondríacas (11).

### **2.2.2 Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 en el personal de salud**

Al realizar detalles de problemas afrontados por personal de salud se destaca que la pandemia de COVID-19, según lo describe el artículo COVID-19 y salud mental- Elsevier, 2022, existe “Un alto riesgo de infección, protección inadecuada contra el contagio, exceso de trabajo, frustración, discriminación, aislamiento,

problemas emocionales, falta de contacto con sus familias y agotamiento”. Sin lugar a dudas estos problemas tienen un impacto psicológico significativo en el personal de salud sabemos que todos estos factores pueden acompañar a otros más que interactúan entre ellos (11)

### **2.2.3 Factores mediadores en el impacto psicológico en el personal de salud**

Importante resaltar la existencia de factores de riesgo y factores de protección que intervienen o no en el impacto psicológico de la crisis de COVID en los diferentes personales. Puede suceder tanto en la población general; así también en el artículo previamente mencionado en párrafo anterior manifiesta, que hay factores, particularmente en el personal de salud. Puedo considerar uno de las importantes.

#### **Factores sociodemográficos**

Según algunos estudios en literatura revisada manifiesta que el género femenino es más propenso para sufrir niveles altos de estrés. Por otro lado, la edad no representa un factor predictivo para desarrollar o no síntomas psicopatológicos durante la epidemia de COVID-19. Se menciona que los factores familiares, entre ellos tener hijos hace que el personal de salud perciba menos angustia. Es importante y según la literatura revisada se explica por dos factores de protección implícitos en esto. Uno es que los hijos hacen que el personal de salud pueda concentrarse en aspectos positivos de su vida. Por otra parte, hay mayor percepción de apoyo social cuando se tiene hijos. Cabe mencionar que también tener pareja rebaja el impacto psicológico en el personal de salud por la percepción de apoyo social que supone.

#### **Factores personales**

COVID-19 y salud mental-Elsevier 2022, describe que se ha realizado estudios donde muestran el papel de los factores personales que han sido vistos como mediadores de la experiencia de la crisis de salud. Se observó que los rasgos de carácter tienen un gran componente inestabilidad emocional, incapacidad de cambiar de conducta o creencias y un estilo de apego disfuncional considerados

como factores de riesgo. Así bien antecedentes de trastorno de salud mental y relatar una vida con eventos traumáticos y estresantes también son factores de riesgo para un mayor impacto en la salud mental del profesional. Se describe que los indicadores de resiliencia y percepción de autoeficacia son considerados factores de protección para desarrollar síntomas de algún trastorno en la salud mental. (11)

### **Factores laborales**

No menos importante todo lo relacionado al desempeño del trabajador de salud, según COVID-19 y salud mental-Elsevier 2022, describe que en cuatro estudios encontraron que los médicos estaban menos preocupados por la infección, en comparación con otros trabajadores de salud. Además, las enfermeras informaron de un mayor estrés percibido, mayor carga subjetiva de trabajo, síntomas psicopatológicos, síntomas afectivos negativos. La estabilidad laboral también influyó en el aumento del estrés. Según la bibliografía revisada menciona que trabajadores de salud en unidades con alto riesgo de infección presentan síntomas de salud mental más graves, en comparación con los trabajadores de salud en unidades con bajo riesgo de infección. Uno de los factores más estudiados ha sido la confianza en las medidas de protección proporcionadas por el Centro de Salud donde se encontrasen laborando, así como los equipos de protección personal dotados y las pruebas de tamizaje practicadas al personal de salud en ese entonces. La confianza en estas medidas mostró ser uno de los principales factores de protección, de la percepción de estrés diario, el agotamiento y las preocupaciones relacionadas con el estrés, pero no protegían en general la salud mental del trabajador. Por otro lado, describen que la formación inadecuada y falta de habilidades para realizar un determinado trabajo fue un factor de riesgo importante para desarrollar problemas en la salud mental (11)

### **Factores protectores y de riesgo para la salud mental en personal de salud**

La enfermedad por SARS-Cov-2 (COVID-19) es una enfermedad que ha puesto a prueba los servicios de salud e implica retos para el personal de salud que predisponen a mucho más estrés. Debido al alto número de casos de la enfermedad

y letalidades ha provocado un miedo real en la atención a los pacientes, muchos de ellos sin diagnóstico al primer contacto. El manejo requiere ser especialistas entendido con ello las capacidades óptimas de atención de pacientes de áreas críticas, rebasado en número, lo que está requiriendo la participación de médicos y enfermeras no especialistas o en formación de otras áreas (8)

Otros factores importantes a la atención de pacientes COVID-19 son la estigmatización social de la población, los estrictos requerimientos de bioseguridad, la incomodidad del equipo protector, la carencia de equipos suficientes, el aislamiento en áreas específicas para la atención de pacientes COVID-19, la necesidad de mantenerse en hipervigilancia constante para no contaminarse (8)

No todos los trabajadores de la salud experimentan el mismo impacto emocional, lo que implica que existen factores de riesgo, o protectores, para contender con el estrés psicológico de la pandemia. Entre los elementos que deben tomarse en cuenta para evaluar la respuesta psíquica ante COVID-19 están los factores sociodemográficos, las demandas sociales y laborales, la estructura de personalidad, las estrategias de afrontamiento empleadas y las redes de apoyo social con que cuenta cada individuo. Los mecanismos de afrontamiento son las estrategias cognitivas y las conductas que se ponen en marcha para enfrentar (8)

Se han realizado diversos estudios referentes a las secuelas psiquiátricas y psicológicas, en donde confirman que la pandemia puede afectar a la salud mental. No se ha podido evidenciar que la etiología esté asociada al proceso inflamatorio del virus ni a los efectos del estrés pos-traumático o a los efectos del tratamiento utilizado (12).

**Síndrome de Burnout.** Según el documento de “Juárez García A. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental”, define esta condición como la presencia de un conjunto de manifestaciones psicológicas, como ser: aumento de la paranoia, ira, frustración y altos niveles de agotamiento emocional, presentándose en algunos casos junto a síntomas similares a la depresión o aunadas a una depresión franca, y que

generalmente se manifiesta al interrumpir los mecanismos de acomodación ante situaciones laborales con tensión sostenida.

En el estudio “Síndrome de burnout e insomnio en profesionales de enfermería: efectos post pandemia” que se revisó concluyeron que existe una correlación positiva significativa entre la dimensión de agotamiento y la dimensión de despersonalización de la escala de burnout con el insomnio. Sin embargo, pueden ser afectados ambos sexos por igual y así mismo muestra una relación significativa con el burnout y el insomnio ha sido realizar horas extra, experiencia y haber recibido o no apoyo psicológico.

Es de suma importancia señalar que no existe mejor inicio de intervención que un buen diagnóstico, y de esta forma lleva un monitoreo y evaluación del síndrome de burnout en los profesionales de la salud, así como sus posibles factores asociados, son cruciales durante situaciones sanitarias como la pandemia siguiendo prevención(13).

**Figura No.2. Niveles de intervención en burnout y salud mental en trabajadores de la salud ante COVID-19.**



**Fuente:** Juárez García A. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental.

**Ansiedad.** Es una respuesta adaptativa de la existencia humana, que podría tornarse patológica, y que alude a un estado de agitación e inquietud desagradable,

caracterizado por la anticipación de peligro, y se caracteriza por la presencia de síntomas psíquicos y la sensación de peligro inminente.

**Síndrome/Trastorno de estrés postraumático.** Es la variación del sentido, percepción o conducta luego de un evento imprevisible que amenaza el bienestar y/o la vida del individuo y rebasa sus expectativas ocasionando una alteración en su comportamiento, pero con la posibilidad de recuperar su estado inicial.

**Síndrome de Estrés Traumático Secundario.** Son emociones y conductas que se presentan en una persona luego de percatarse de un evento traumatizante sufrido por otro individuo, hecho que ocasiona un deseo de mitigar el sufrimiento ajeno o solucionar el problema, produciendo alteraciones cognitivas, conductuales, afectivas y físicas.

**Depresión.** La depresión es un trastorno psiquiátrico caracterizado generalmente por la presencia de un estado anímico decaído, anhedónico, vacío e irritable, acompañado de cambios somáticos y cognitivos que afectan significativamente las capacidades funcionales de un individuo.

**Suicidio.** La conducta suicida es el acto humano de autolesionarse, determinado por diversos factores y problemas psicosociales, familiares, laborales, biológicos realizados con la finalidad de terminar con la vida.

Según reporte de una investigación que se hizo en la localidad de Lombardía, Italia, que es considerado como uno de los más afectados por la pandemia de COVID-19, manifiesta que se desarrolló en los trabajadores de salud el trastorno de estrés postraumático, destacando una mayor probabilidad de recibir un diagnóstico de esta condición en grupos vulnerables como ser: en mujeres, enfermeras, trabajadores de primera línea con individuos con salud mental debilitada (9).

**Reacción a estrés agudo** El estrés es una reacción de ajuste. Como reacción origina tensión física y psicológica al estimular el equipo neurobiológico que posee el hombre para enfrentar los estímulos externos que ponen en peligro su vida (14).

## 2.2.4 Intervenciones recomendadas en Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS) durante la pandemia COVID 19.

Es importante que la OMS a través del documento descrito la pandemia de COVID-19 se considera un terrible daño para la salud física y la salud mental en donde el bienestar de sociedades enteras que se han visto gravemente afectadas por esta crisis, siendo ésta una prioridad que debe abordarse con urgencia. La adversidad asociada con las consecuencias socioeconómicas, el miedo al virus y su propagación, así como las preocupaciones asociadas, tienen un impacto indudable en la salud mental de la población (15).

**Figura No. 3. Pirámide de la Guía del IASC sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias Humanitarias**



**Fuente:** Intervenciones recomendadas en Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS) durante la pandemia COVID 19-OMS junio 2020.

### ¿Qué es la atención psicosocial?

Según la Guía para el acompañamiento Psicosocial durante la emergencia COVID-19 describe a ésta como el conjunto de procesos que se articulan entre sí a

los servicios que promueven un alivio, recuperación o mitigación de los daños psicosociales, el daño emocional y los impactos a la integridad psicológica y moral, producidos en su vida. Pudiendo ser entre ellos traumas que hayan sucedido a las personas, sus familias y comunidad, etc. (16).

**¿Por qué es importante una atención diferenciada?** Definida como una atención especializada hacia una persona o grupos de ellas, debido a su situación de vulnerabilidad, respondiendo siempre a los principios de igualdad y no discriminación. Por lo tanto, un abordaje diferencial y de respeto a las diferencias, trae consigo que las medidas de atención, asistencia y protección de las personas corresponderán al grado de vulnerabilidad en que se encuentren, entre otras causas, tomando en cuenta de la edad, sexo, orientación sexual, identidad o expresión de género, etnia, condiciones de discapacidad, situación de exclusión u otras.

Se puede decir que el personal médico, de enfermería, policías y militares: Son personas que están directamente en atención a pacientes y bajo situaciones de estrés, expuestas a contraer la enfermedad en el ejercicio de sus funciones. Debido a ello atención psicosocial integral es de gran valor.

**Intervención Psicosocial post-emergencia.** En este apartado ya hay muchos avances en lineamientos específicos sobre las acciones a realizar en los lugares que han sido afectados; las personas han experimentado pérdidas económicas, laborales, de un familiar o ser querido, entre otros. Esta emergencia mundial fue algo nuevo y no estábamos preparados para ello para afrontarla y por lo que se necesita apoyo y trabajo en equipo de salud para sanar lo que tanto causó sufrimiento (16).

Creo conveniente y totalmente de acuerdo crear confianza en los servicios, la empatía con las personas afectadas, la comprensión de la propia enfermedad y la adopción de medidas prácticas y eficaces mediante las cuales las personas puedan ayudar a mantenerse a salvo a sí mismas y a sus seres queridos (16)

## **2. Marco jurídico**

### **Constitución de la República de El Salvador**

**Art. 65** establece que la salud de los habitantes de la República constituye un bien público y que el Estado y las personas están obligadas a velar por la conservación y restablecimiento. Que el Estado determinará a política nacional de salud controlará y supervisará su aplicación (17).

### **Código de salud**

**Art. 54:** El Ministerio organizará y desarrollará actividades de salud mental para el estudio, investigación, prevención tratamiento y rehabilitación de las enfermedades o problemas psicológicos de la población en general y principalmente de la infancia (18).

**Art. 203.-** El Ministerio de Salud conformidad con sus recursos, y sus normas respectivas en los organismos de salud que determine, dará asistencia psicológica y psiquiátrica a los enfermos que la requieran. Esta asistencia será domiciliaria, ambulatoria o institucional y tendrá por objeto el tratamiento y control de las enfermedades y deficiencias mentales (18).

### **Acuerdo No. 800**

Que la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha reconocido que la pandemia del COVID-19 es una emergencia sanitaria y social mundial que requiere una acción efectiva e inmediata de los gobiernos y las personas, y que de acuerdo a lo establecido en los artículos 193, 139 y 184 del Código de Salud, el Ministerio de Salud podrá adoptar las medidas necesarias para prevenir el peligro, combatir el daño y evitar la propagación de epidemias, como la causada por COVID-19, para la atención integral e inmediata de los afectados (19).

## **Ley de regulación del teletrabajo**

Autoriza a los trabajadores, empleados públicos y privados, el uso de tecnologías de información y comunicación para prestar sus servicios bajo la modalidad de teletrabajo, para lo cual debe proveerse de las herramientas o programas necesarios a aquellos empleados o trabajadores que voluntariamente decidan brindar sus labores bajo este sistema, y por lo cual debe establecer un mecanismo que en la atención de las personas con problemas psicológicos y enfermedades o trastornos mentales, puedan obtener la receta correspondiente de forma electrónica, que facilite el servicio por parte de las autoridades sanitarias (19).

## **2. Contextualización**

La Salud Mental es sumamente importante tanto en usuarios como en el personal de salud que ha pasado momentos difíciles de trabajo durante la Pandemia de COVID, se ha puesto de manifiesto la fortaleza del personal en el sentido de dar lo mejor de sí en la atención de los pacientes sin embargo es importante reconocer que fue un grupo afectado en sus emociones tanto en su forma aguda como efectos en el paso del tiempo reflejándose en sus actividades cotidianas siendo importante se deben dejar evidencias académicas de los efectos del mismo, en el presente trabajo se brindará la oportunidad de realizarlas en el Personal de Salud de Hospital Nacional de Chalchuapa según los criterios correspondientes.

Según OMS Lanzamiento de Comisión de Alto Nivel de Salud Mental COVID-19 (mayo 2022) describe lo siguiente “Estudios recientes en la Región han mostrado altas tasas de depresión y ansiedad como resultado directo de la pandemia de COVID-19, particularmente entre mujeres, jóvenes, personas con condiciones de salud mental preexistentes, trabajadores de la salud y personas que viven en condiciones vulnerables. Los servicios de salud mental y uso de sustancias también se han visto gravemente afectados por la pandemia”(20).

Se menciona a cerca que las emociones de las personas son importantes y requieren atención o, de lo contrario, esto puede resultar en una epidemia silenciosa, causando daños a las personas, a la sociedad y a la economía (15).

## **CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO**

### **3.1. Enfoque de la investigación**

El enfoque de la investigación será cuantitativo. Se realiza encuesta a personal de salud del Hospital Nacional de Chalchuapa relacionado a las repercusiones en su Salud Mental debido a COVID-19 y las formas de como lo ha enfrentado.

### **3.2. Método**

Cuantitativo. La investigación cuantitativa es un método estructurado de recopilación y análisis de información que se obtiene a través de diversas fuentes. Este proceso se lleva a cabo con el uso de herramientas estadísticas y matemáticas con el propósito de cuantificar el problema de investigación.

### **3.3. Tipo de estudio**

Es un estudio transversal, descriptivo. Investigación en el que se recopila cierta información, en un momento determinado o en el transcurso de un periodo corto. Este tipo de estudio tiene como finalidad estimar la magnitud y distribución de una enfermedad o condición de salud en un momento dado, además de medir otras características en los individuos de la población, como pueden ser las variables epidemiológicas relativas a las dimensiones de tiempo, lugar y persona.

### **3.4. Diseño de recolección**

Transversal, retrospectivo se recolectará información en una sola ocasión, en un contexto de búsqueda en campo es decir en los diferentes servicios de Hospital Nacional de Chalchuapa.

### **3.5. Población y muestra.**

#### **3.5.1 Población**

Se tomará del universo de personal hospitalario de 320

### 3.5.2 Muestra

#### 3.5.2.1 Unidades de muestra

Una muestra de 170, con un nivel de confianza del 95% y margen de error del 1%.

### 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Se recolecta información obtenida de las encuestas realizadas que se vacían en matrices de Excel para su respectivo análisis generando datos buscados.

### 3.7. Operacionalización de variables/categorías

Operacionalización de variables/categorías	
Variable	Definición
Salud Mental	Es el estado de bienestar en el que el individuo hace frente al estrés habitual de la vida familiar y comunitaria, como consecuencia de las capacidades de la persona, y que constituye parte fundamental de la salud pública
Personal de Salud	Son todas las personas que realizan acciones cuya finalidad fundamental es mejorar la salud. Son personas con distintas profesiones y ocupaciones que se forman y trabajan en la salud, y que pertenecen a diversas categorías de formación, ámbito laboral y situación de empleo
Ansiedad	Respuesta adaptativa de la existencia humana, que podría tornarse patológica, y que alude a un estado de agitación e inquietud desagradable, caracterizado por la anticipación de peligro, y se caracteriza por la presencia de síntomas psíquicos y la sensación de peligro inminente

Pandemia	Enfermedad epidémica que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región
COVID-19	Enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla
Enfermedad	Alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes debida a una causa interna o externa
Depresión	Trastorno psiquiátrico caracterizado generalmente por la presencia de un estado anímico decaído, anhedónico, vacío e irritable, acompañado de cambios somáticos y cognitivos que afectan significativamente las capacidades funcionales de un individuo
Miedo	Sensación de angustia provocada por la presencia de un peligro real o imaginario
Psicología	Ciencia que estudia los procesos mentales, las sensaciones, las percepciones y el comportamiento del ser humano, en relación con el medio ambiente físico y social que lo rodea
Estrés	Conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción
Suicidio	Acto humano de autolesionarse, determinado por diversos factores y problemas psicosociales, familiares, laborales, biológicos realizados con la finalidad de terminar con la vida

### **3.8. Estrategias de recolección, procesamiento y análisis de la información**

Se realizó a través de una encuesta con preguntas cerradas de múltiple escoge, colocando un código para cada personal para considerar el aspecto ético. La encuesta se realizó en el periodo agendado a los candidatos establecidos.

En el procesamiento de datos se utilizó Programa Excel y se analizó a través de gráficos de barras.

#### **Criterios de inclusión:**

- ✓ Personal de salud que haya laborado en Hospital Nacional de Chalchuapa periodo marzo a diciembre 2020
- ✓ Personal de salud que haya estado en resguardo durante el periodo marzo a diciembre 2020.

#### **Criterios de exclusión**

- ✓ Personal de Salud que no haya laborado en Hospital Nacional de Chalchuapa periodo marzo a diciembre 2020
- ✓ Personal de Salud que haya laborado en Hospital Nacional de Chalchuapa periodo marzo a diciembre 2020, que no desee participar

### **3.9. Consideraciones éticas**

#### **Aspectos Éticos**

Es una investigación sin riesgo ya que se emplean técnicas y métodos de investigación donde no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio (21). En dicha investigación se mantendrá la respectiva confidencialidad.

El propósito de la investigación será para beneficiar la salud del personal que brinda atención en los diferentes Centros de salud y se beneficiará mejorando la Salud Mental de todos los recursos hospitalario.

Se utilizó un código para el personal que participe en dicho trabajo de investigación para respetar su integridad e identidad.

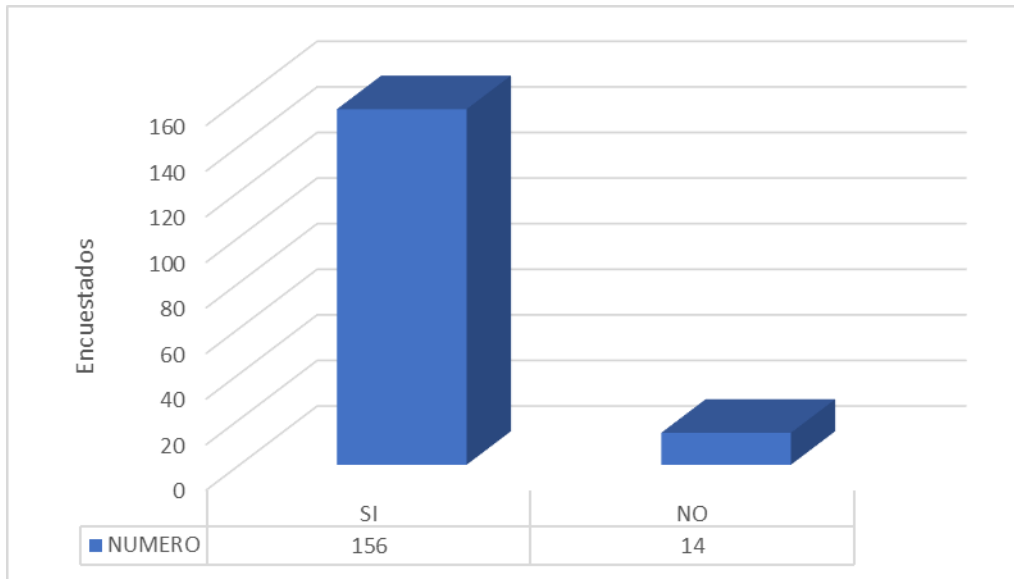
El Hospital donde se realiza la investigación no recibe ningún fondo para realizar las encuestas.

## CAPITULO IV: ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

### 1. ¿Opina que la pandemia COVID-19 ha tenido repercusiones en la Salud Mental del Personal de Salud?

Gráfico No.1

Distribución opinión repercusiones en Salud Mental



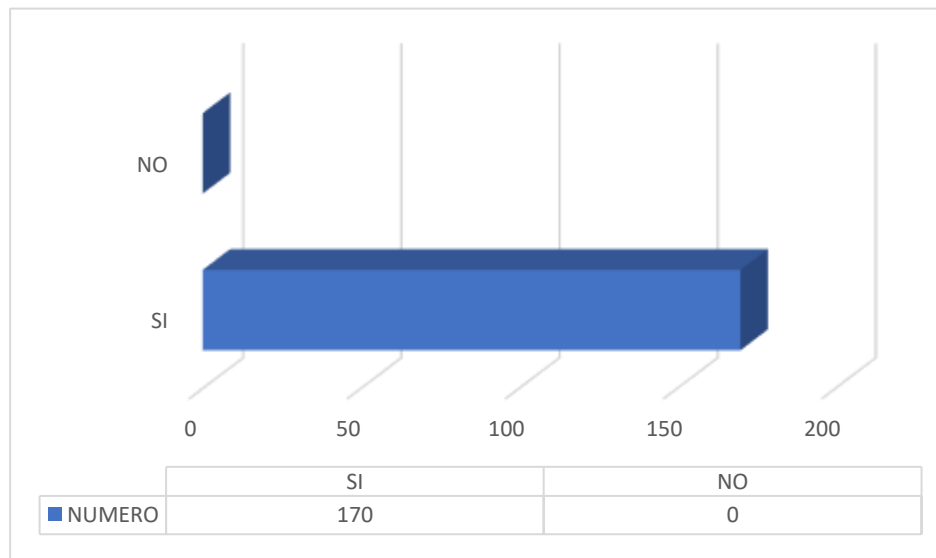
Fuente: Matriz de vaciamiento de datos

Del personal de salud encuestado el 92% han referido que SI tuvieron repercusiones contra un 8% que nos mencionan que NO han padecido.

**2. ¿Según su criterio considera Ud. que la Salud Mental es importante en el personal de salud debido a Pandemia COVID-19?**

Gráfico No.2

Distribución de opinión de la importancia de la Salud Mental en personal de salud debido a Pandemia COVID-19

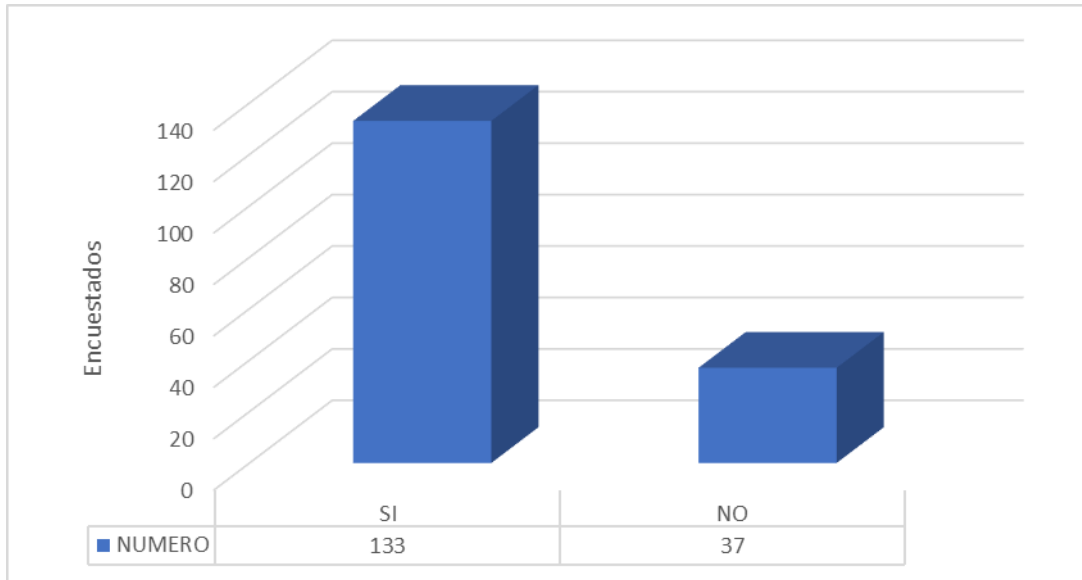


Fuente: Matriz de vaciamiento de datos

Del 100% de los encuestados opinan que, SI es importante la Salud Mental en el Personal de Salud, sin lugar a duda se refleja que la pandemia puso de manifiesto la relevancia de ella, pues se cursó con situaciones sumamente estresantes vividos durante las atenciones de pacientes.

Gráfico No. 3

Distribución de opiniones sobre conocimiento de afecciones de Salud Mental

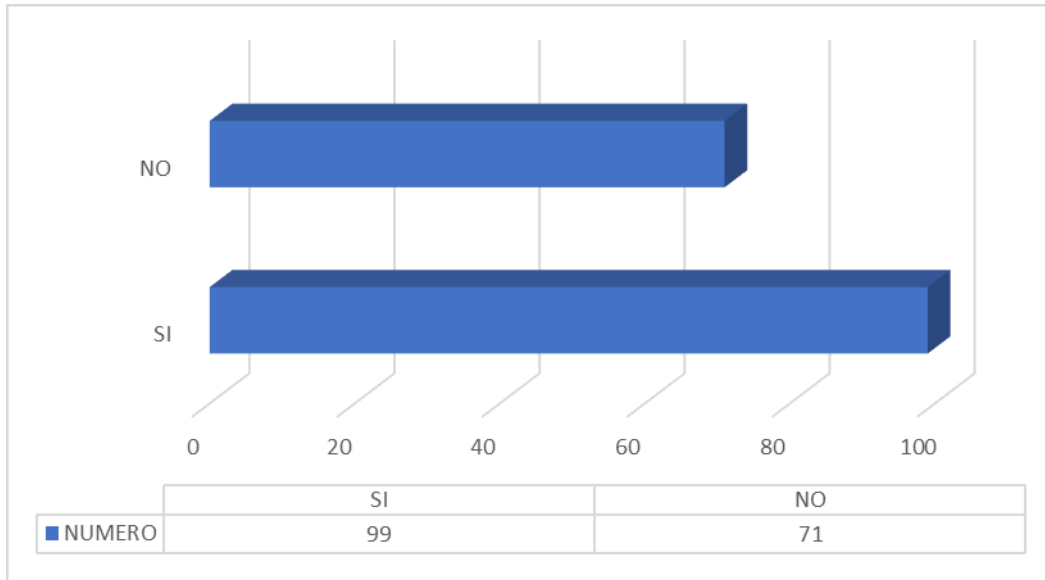


Fuente: Matriz de vaciamiento de datos

El 78% de los encuestados SI tienen conocimiento de afecciones en la salud mental secundarias a la pandemia COVID 19 y 22% opinan que NO. Es importante hacer notar que durante ese periodo las diferentes entidades de salud estuvieron fortaleciendo el componente de Salud Mental.

Gráfico No. 4

Distribución de opiniones sobre repercusiones en Salud Mental

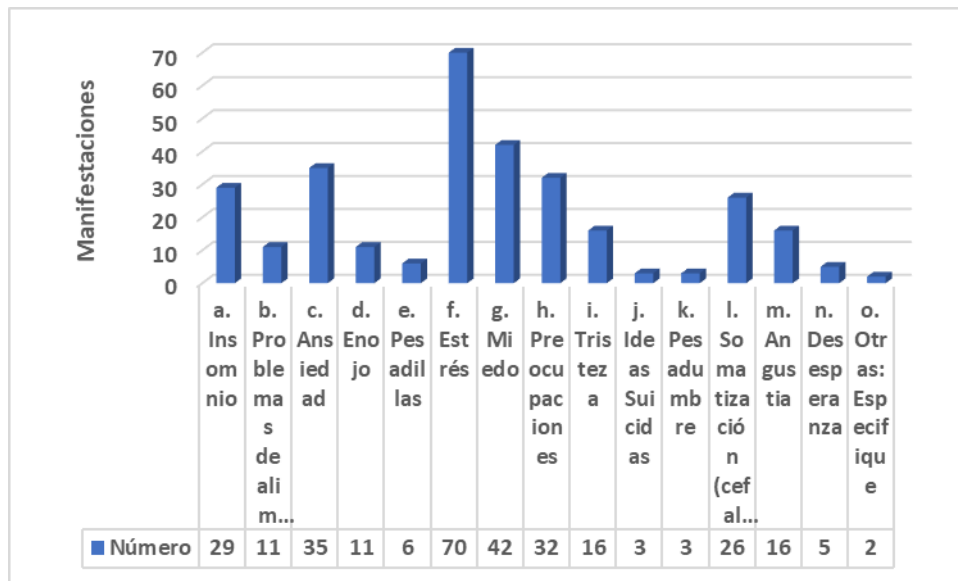


Fuente: Matriz de vaciamiento de datos

Se describe en que el 58% de los encuestados opinan que SI han tenido alguna repercusión en la Salud Mental debido a Pandemia COVID 19 y el 42% opina que NO.

Gráfico No. 5.

Manifestaciones presentadas en relación con la Salud Mental

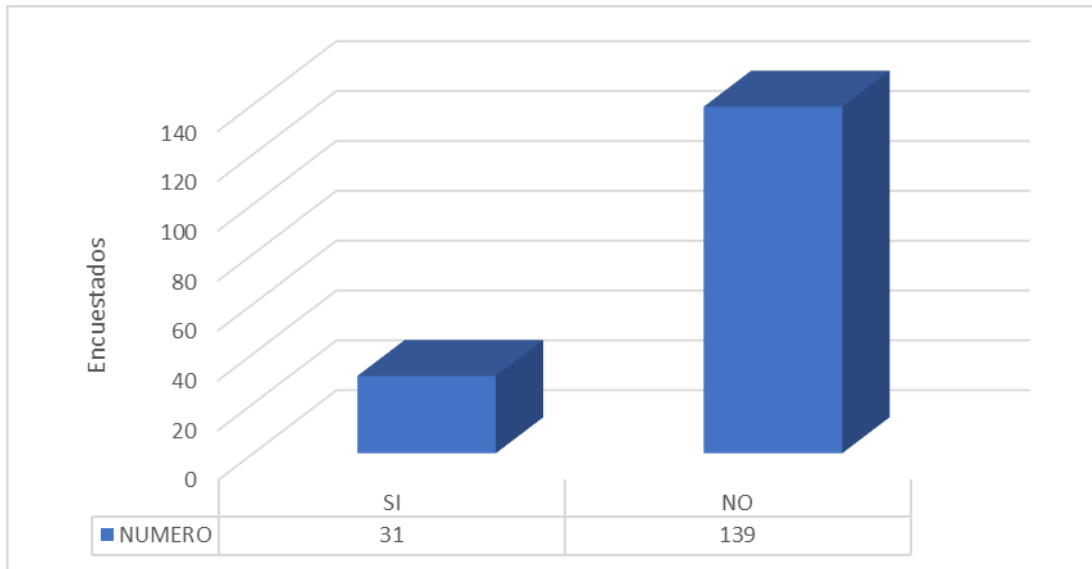


Fuente: Matriz de vaciamiento de datos

De las principales manifestaciones relacionadas con Salud Mental podemos mencionar Estrés (70 casos) la principal manifestación, seguida por Miedo (42 casos), Ansiedad (35 casos), seguida de las preocupaciones (32 casos) y el Insomnio (29 casos) en orden de frecuencia.

Gráfico No. 6.

Distribución de opiniones sobre consulta por Salud Mental

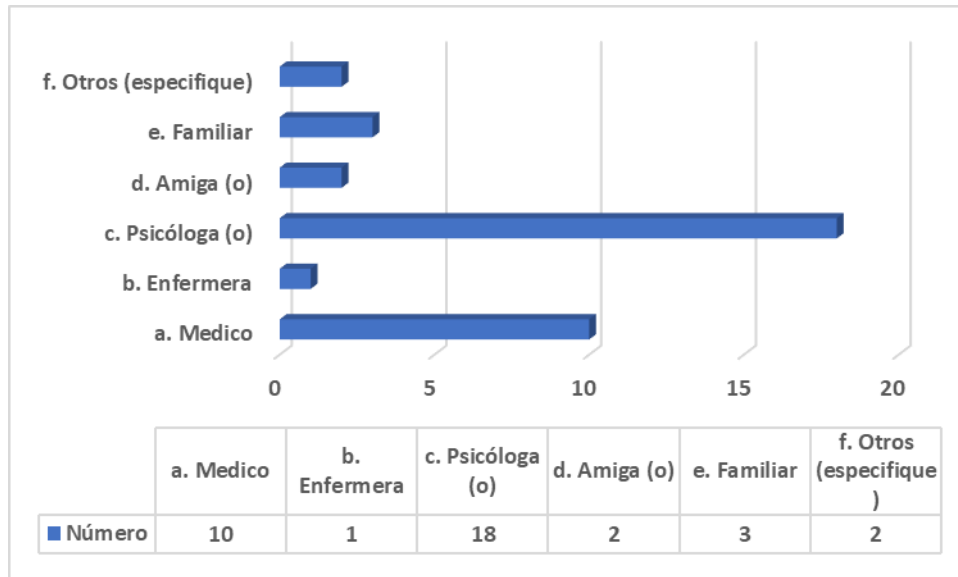


Fuente: Matriz de vaciamiento de datos

Un 82% del personal de salud opinaron que NO consultaron en ningún establecimiento a causa de algún padecimiento relacionado con la salud mental, contra un 18 % que refieren que SI lo hicieron.

Gráfico No. 7.

Distribución de opiniones con quien ha consultado sobre Salud Mental

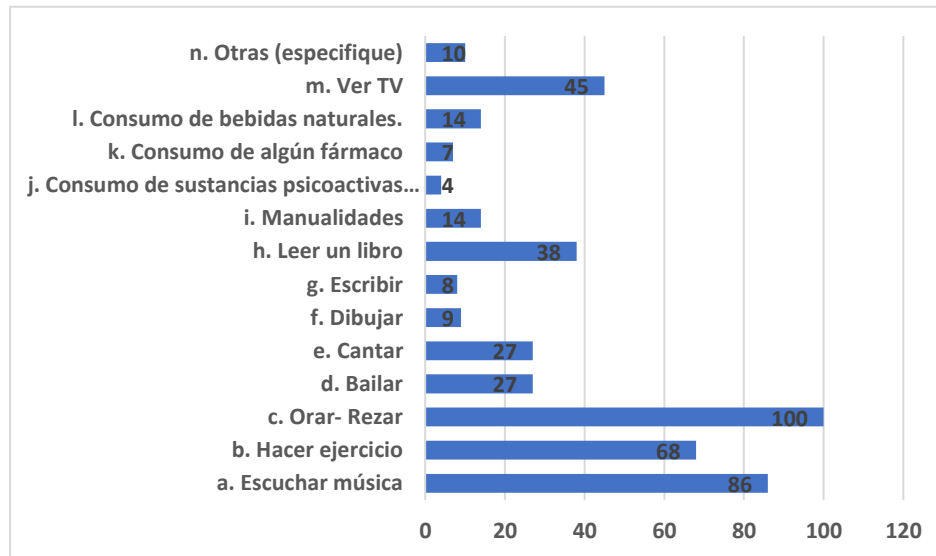


Fuente: Matriz de vaciamiento de datos

De un total de 170 encuestados, solo 36 de ellos consultaron por padecimientos relacionados a la salud mental en los que cabe mencionar que 18 de ellos consultaron con psicóloga, 10 con médico, 3 con algún familiar, 2 con amigos y otros, y 1 de ellos con el personal de enfermería.

Gráfico No. 8.

Distribución de actividades realizadas por encuestados para mejorar la Salud Mental en pandemia



Fuente: Matriz de vaciamiento de datos

Algunas de las actividades realizadas (170 encuestados) por el personal de salud para mejorar su salud mental durante la pandemia fueron: Orar-Rezar (100), Escuchar Música (86) y Hacer ejercicio (68) como las 3 más frecuentes.

#### **4.1. Consolidado de Resultados**

En relación con los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación se demuestra la importancia que ha tenido la Salud Mental en el personal de salud posterior a la pandemia COVID 19 como se describió previamente, que autores han realizado diversos estudios referentes a las secuelas psiquiátricas y psicológicas, en donde confirman que la pandemia puede afectar a la Salud Mental. (12).

Como se puede evidenciar en el Gráfico No. 1, se muestra la opinión de los encuestados en relación si la pandemia COVID 19 ha tenido repercusiones en la Salud Mental del Personal de Salud siendo de un total de 170 encuestados, 156 opinan que SI, el cual corresponde a un 92% de los encuestados. Sin lugar a duda la importancia de la Salud Mental en personal de salud quedó evidenciado ya que el 100% opinan que SI.

Así mismo es de hacer notar que el personal de salud conoce sobre afecciones en la salud mental secundarias a la pandemia COVID 19, siendo 133 (78%) de los encuestados tienen conocimiento de ello; la cual reafirma la existencia de la información por los diferentes medios.

Se puede mencionar que la opinión de los encuestados si han presentado alguna repercusión en la salud mental debido a Pandemia COVID 19, ha sido valioso, de los cuales 99 (58%) opinan que SI quedando descrito en Gráfico No. 4.

Detallando algunas de las manifestaciones presentadas en relación con Salud Mental de los encuestados siendo; Estrés (70) la principal manifestación, seguida por Miedo (42), Ansiedad (35) y Preocupaciones (32) en orden de frecuencia, descritas en la Gráfico No. 5, Es importante mencionar que el Estrés puede desencadenar una cadena de eventos originando tensión física y psicológica en situaciones que el ser humano pueda enfrentar los estímulos externos que ponen en peligro su vida (14). Las distintas formas que una persona pueden variar.

En el Gráfico No. 6. Se mostró que el personal consultó sobre su salud mental en la cual 31 (18%) de los encuestados opinaron que SI consultaron. Es de vital importancia, ya que la consulta es parte de procesos articulados a los servicios que promueven o tienen un objetivo primordial de aliviar, recuperar o mitigar de los daños

psicosociales, el daño emocional y los impactos que haya tenido a consecuencia de la pandemia en la salud mental, no solo ocurridos en ellos sino a sus familias y comunidad, etc. (16). En los encuestados muestra a las personas con quien el Personal de Salud pudo expresar o consultar sobre su Salud Mental, 18 consultaron con Psicología, 10 con Médicos y 3 con algún familiar según orden de frecuencia, descritos en el Gráfico No. 7.

Es sumamente importante que durante la pandemia COVID el personal de salud realizó varias actividades para mejorar la Salud mental mostrándose que Orar-Rezar (100), Escuchar Música (86) y Hacer ejercicio (68) como las principales 3 primeras actividades que realizaron, en detalle en Gráfico No. 8. Sin lugar a duda un Poder Divino pudo ayudar a sobre llevar esta crisis de Salud Mundial y puso de manifiesto el poder de la Oración.

## CONCLUSIONES

Las afecciones más frecuentes sobre la Salud Mental del personal hospitalario debido a COVID Estrés (70) fue la principal manifestación, seguida por Miedo (42), Ansiedad (35) y Preocupaciones (32) en orden de frecuencia. Pudiéndose evidenciar también el conocimiento del personal de salud sobre afecciones en la salud mental secundarias a la pandemia COVID 19, siendo 133 (78%) de los encuestados tienen conocimiento de ello.

El personal de salud hospitalario consultó sobre su salud mental en ese periodo, 31 (18%) de los encuestados opinaron que SI consultaron. Así pudiéndose detallar que 18 consultaron con Psicología, 10 con Médicos y 3 con algún familiar según orden de frecuencia. Se concluye que el personal además pero no menos importante consultó con algún familiar, amigo y otros entre ellos líderes religiosos.

La pandemia COVID 19 puso a prueba todos los sistemas de salud y sacó todas las herramientas de las personas entre ellas nuestro personal de salud para mitigar o salir delante de toda la crisis que rodeó ese momento. Entre ellas actividades realizadas por encuestados para mejorar la Salud Mental en la pandemia Orar-Rezar (100), Escuchar Música (86) y Hacer ejercicio (68) como las principales 3 primeras actividades que realizaron. Creo firmemente el poder de la Oración ha sido un pilar fundamental para salir adelante. Escuchar música fue la 2da. Actividad mas frecuente y Hacer ejercicio como 3ra. La cual no solo mejora la salud mental sino también la física y se previenen enfermedades crónicas.

El personal de salud desarrolló habilidades puedo mencionar toma de fotografías, destrezas en la creación de manualidades, se fortaleció los lazos familiares disfrutando lugares de esparcimiento, incrementó fe y esperanza por medio de la oración.

Se puede aportar soluciones a la Problemática de Salud Mental relacionadas a COVID-19, siendo la Salud Pública una puerta para ofrecer alternativas de solución.

## RECOMENDACIONES

Según los resultados obtenidos la importancia de la Salud Mental queda demostrada y la firme convicción que la mejorarla es un trabajo en equipo articulado desde Nivel Central hasta los niveles operativos. Considero conveniente continuar con el apoyo continuo de MINSAL Nivel Central, en los diferentes programas de Salud Mental, ya que existe personal de salud capacitado para poder realizar este tipo de intervenciones, así mismo es importante continuar promoviendo actividades que active la participación de todos en pro de mejorar la Salud Mental no solo posterior en COVID sino de una forma holística.

A nivel Hospitalario es importante se continúe de los diferentes Programas instaurados al momento entre ellos SANAMENTE, la cual fortalece y mejora la calidad de Salud Mental del personal y el personal ha tenido muy buena participación en dichas jornadas.

Debido a que una de las actividades realizadas por el personal fue Hacer ejercicio se sugiere reactivar las jornadas de aeróbicos por las tardes, pudiéndose invitar a instructores a participar, activación de las tardes de partidos de fútbol, básquet o Base Ball donde se pueda invitar a otras instituciones de salud. Se puede gestionar donativo de implementos deportivos para incentivar a personal en los equipos formados.

Mantener el componente de Salud Mental (Auto cuidado) y el fortalecimiento del vínculo familiar para afrontar dificultades que pueda presentar el personal.

Por último y no menos importante la realización de actividades religiosas en la Capilla del Hospital debe darse más frecuente no solo en fechas específicas.

Cabe mencionar que varias de estas actividades ya se están reactivando en el Hospital debido a la conciencia que se tiene de la importancia de la Salud Mental.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- OPS/OMS. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 17 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-psicosociales-salud-mental-durante-brote-covid-19>
- OPS/OMS. Salud Mental y COVID-19 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 17 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>
- Instituto Nacional de Salud. Salud mental y auto cuidado del personal sanitario en tiempos de COVID-19 [Internet]. INS. [citado 17 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://ins.salud.gob.sv/salud-mental-y-autocuido-del-personal-sanitario-en-tiempos-de-covid-19/>
- Torres Ramírez-Flor de María. Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal asistencial, Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo – 2021 [Internet]. [citado 5 de junio de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9352/Torres\\_Ramirez\\_Flor\\_de\\_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9352/Torres_Ramirez_Flor_de_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Arias Molina. Manifestaciones Psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. 1729-519X-rhcm-19-s1-e3350.pdf [Internet]. [citado 17 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v19s1/1729-519X-rhcm-19-s1-e3350.pdf>
- Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Revista de Neuro-Psiquiatría. 11 de abril de 2020;83(1):51-6.
- Gerlyn CGC, Elizabeth RMP. COVID – 19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y SUS REPERCUSIONES PSICOLÓGICAS POSTERIORES A LA ENFERMEDAD. :89.

Muñoz Fernández SI, Molina Valdespino D, Ochoa Palacios R, Sánchez Guerrero O, Esquivel Acevedo JA. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. Acta Pediatr Mex. 29 de junio de 2020;41(4S1):127.

Villca Villegas JL, Moreno Choque RA, Gómez Verduguez CA, Vargas Aguilar AA. Influencia de la pandemia del Covid-19 en la Salud Mental de los Trabajadores en salud: Pandemia de COVID-19 y Salud Mental en trabajadores en salud. Gac Med Bol. 7 de julio de 2021;44(1):75-80.

Guerraty TP, Urquidi MJL, Migueles RM, Lorca JP, Riquelme JV. Repercusiones biopsicosociales del personal de salud: enfrentando la pandemia covid-19, una revisión bibliográfica. Revista Confluencia. 31 de diciembre de 2021;4(2):59-64.

A Rodríguez-Quiroga. COVID-19 y Salud Mental | Elsevier Enhanced Reader [Internet]. [citado 5 de junio de 2022]. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0304541220303097?token=A300F078DED4EA807DFDF62F276314A7C41983D2AD3212AC90FC8949459AD2442722C36598C51FF4A9CB78A340B6A583&originRegion=us-east-1&originCreation=20220605231922>

Maita APA, Carrión ACA. Secuelas psicológicas post Covid-19. RECIAMUC. 19 de mayo de 2022;6(2):365-74.

Juárez García A. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. revsal [Internet]. 21 de octubre de 2020 [citado 30 de octubre de 2022];52(4). Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/11528>

Salvador S. Guías clínicas para la atención en salud mental y psiquiatría. :94.

Herrera MV (WDC). intervenciones recomendadas en Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS) durante la pandemia. :17.

UNICEF. Guía acompañamiento psicosocial.pdf.pdf [Internet]. [citado 27 de octubre de 2022]. Disponible en:

<https://www.unicef.org/elsalvador/media/2621/file/guia%20acompanamiento%20psicosocial.pdf.pdf>

Constitución de la República de El Salvador. :61.

Código de Salud.pdf [Internet]. [citado 23 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/SERIAL/77772/82747/F747652431/CODIGO%20DE%20SALUD.pdf>

Ministerio de Salud El Salvador. Lineamientos Técnicos para la Atención en Salud Mental por servicio en línea (telesalud) en el marco de la emergencia por COVID-19:16. 2020

OPS/OMS. Lanzamiento de la Comisión de Alto Nivel en Salud Mental y COVID-19 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 24 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/eventos/lanzamiento-comision-alto-nivel-salud-mental-covid-19>

Ministerio Salud Colombia. Resolución-8430-de-1993.pdf [Internet]. [citado 19 de febrero de 2018]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

# **ANEXOS**



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE  
ESCUELA DE POSGRADO



ENCUESTA TRABAJO DE INVESTIGACION

***Repercusiones en la Salud Mental en el Personal de Salud del  
Hospital Nacional de Chalchuapa debido a COVID-19 durante  
período de marzo a diciembre 2020***

FECHA \_\_\_\_\_

AREA \_\_\_\_\_ CODIGO \_\_\_\_\_

SEXO \_\_\_\_\_

**Objetivo General:**

Conocer las repercusiones en la Salud Mental en el Personal de Salud del Hospital Nacional de Chalchuapa debido a COVID-19 durante período de marzo a diciembre 2020

**Objetivos Específicos:**

- ✓ Identificar las afecciones más frecuentes sobre la Salud Mental del personal hospitalario debido a COVID 19
- ✓ Conocer si el personal de Salud Hospitalario consultó sobre su salud mental en ese periodo.
- ✓ Determinar las maneras que el personal de Salud ha realizado para enfrentar su estado de Salud Mental
- ✓ Indagar las habilidades desarrolladas por el personal de salud durante la pandemia

A continuación, se presentan una serie de preguntas señale y responda según se le solicite:

1. ¿Opina que la pandemia COVID ha tenido repercusiones en la Salud Mental del Personal de Salud?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

2. ¿Considera Ud. Importante la Salud Mental en el personal de Salud debido a Pandemia COVID?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3. ¿Sabe Ud. de algunas afecciones sobre la Salud Mental secundarias a la Pandemia COVID 19?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

4. A su criterio ¿ha tenido Ud. Alguna repercusión en su salud mental debido a Pandemia COVID?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

4.1 Si la respuesta a la pregunta anterior es SI. ¿Puede describir algunas de las manifestaciones que haya presentado en relación con su salud mental? (puede marcar más de una)

a. Insomnio	e. Pesadillas	i. Tristeza	m. Angustia
b. Problemas de alimentación	f. Estrés	j. Ideas Suicidas	n. Desesperanza
c. Ansiedad	g. Miedo	k. Pesadumbre	o. Otras: Especifique
d. Enojo	h. Preocupaciones	l. Somatización (cefalea, colitis, dolor muscular)	

**5. ¿Ha consultado alguna vez a cerca de su Salud Mental?**

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**6. Si la respuesta a la pregunta anterior es SI. Especifique con quien ha consultado**

- a. Medico
- b. Enfermera
- c. Psicóloga
- d. Amiga (o)
- e. Familiar
- f. Otros (especifique)

**7. Puede mencionar Ud. Como ha logrado ayudarse para mejorar la Salud mental en esta pandemia. (Marque una o varias que Ud. considere)**

<b>a.</b> Escuchar música	<b>e.</b> Cantar	<b>i.</b> Manualidades	<b>m.</b> Ver TV
<b>b.</b> Hacer ejercicio	<b>f.</b> Dibujar	<b>j.</b> Consumo de sustancias psicoactivas (alcohol, tabaco, cafeína, etc.)	<b>n.</b> Otras (especifique)
<b>c.</b> Orar- Rezar	<b>g.</b> Escribir	<b>k.</b> Consumo de algún fármaco	
<b>d.</b> Bailar	<b>h.</b> Leer un libro	<b>l.</b> Consumo de bebidas naturales.	



**DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE  
ESCUELA DE POSGRADO**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA**

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**SEXO** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_

**OBJETIVO**

Recolectar los datos necesarios para la investigación de Tesis para optar a Pos Grado en Salud Pública “REPERCUSIONES EN LA SALUD MENTAL EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA DEBIDO A COVID-19 DURANTE PERÍODO DE MARZO A DICIEMBRE 2020. Para lo cual se presentan a continuación una serie de preguntas en las cuales debe señalar según la respuesta que usted considere pertinente.

Su opinión es de gran importancia para nuestra investigación, así mismo la información recopilada nos resultará muy valiosa para conocer a cerca de la temática, esta será de carácter confidencial y anónima.

Agradeciendo de antemano

---

Firma