

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

**Impacto Emocional por COVID-19, en los moradores de la
Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año
2020.**

AUTORA:

**Tigre Altamirano, María Isabel
Zambrano Monserrate, Melanie Sulley**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Licenciada en Enfermería.**

TUTORA:

Lcda. González Osorio, Cristina Virmane, PhD.

Guayaquil, Ecuador

2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Tigre Altamirano, María Isabel y Zambrano Monserrate, Melanie Sulley**, como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

TUTORA

f. _____

LCDA. GONZÁLEZ OSORIO, CRISTINA VIRMANE, PhD.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OVILDA, MGs.

Guayaquil, 30 de abril del 2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Tigre Altamirano, María Isabel**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Impacto Emocional por COVID-19, en los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 30 abril del 2021

AUTORA:

f. *María Isabel Tigre Alt.*

Tigre Altamirano, María Isabel



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Zambrano Monserrate, Melanie Sulley**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Impacto Emocional por COVID-19, en los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 30 de abril del 2021

AUTORA:

Melanie Sulley

f. _____

Zambrano Monserrate, Melanie Sulley



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Tigre Altamirano, María Isabel**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Impacto Emocional por COVID-19, en los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020**, cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 30 de abril del 2021

AUTORA:

f. *María Isabel Tigre Alt.*

Tigre Altamirano, María Isabel



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Zambrano Monserrate, Melanie Sulley**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Impacto Emocional por COVID-19, en los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020**, cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 30 de abril del 2021

AUTORA:

Melanie Lautraus

f. _____

Zambrano Monserrate, Melanie Sulley

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS MARIA TIGRE Y MELANIE ZAMBRANO.docx (D104996646)
Submitted: 5/14/2021 10:44:00 PM
Submitted By: maria.tigre01@cu.ucsg.edu.ec
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

The screenshot displays the URKUND software interface. On the left, a sidebar shows document details: 'Documento: TESIS MARIA TIGRE Y MELANIE ZAMBRANO.docx (D104996646)', 'Presentado: 2021-05-14 15:44 (-05:00)', 'Presentado por: maria.tigre01@cu.ucsg.edu.ec', 'Recibido: cristina.gonzalez01.ucsg@analysis.urkund.com', and 'Mensaje: revision tesis. Mostrar el mensaje completo'. A progress bar indicates '0%' completion of 35 pages. The main area shows a 'Lista de fuentes' (List of sources) table with columns for 'Categoria' and 'Enlace/nombre de archivo'. The table lists four sources, including a repository link, a matrix for antecedents, a Mayo Clinic link, and a project file. Below the table, the document content is visible, including the faculty name 'FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA', the topic 'Impacto Emocional por COVID-19...', the author 'AUTORA: Tigre Altamirano, María Isabel Zambrano Monserrate, Melanie Sulley', the tutor 'TUTORA: Lda. González Osorio, Cristina Virmane, PhD.', and a certification statement.

Categoria	Enlace/nombre de archivo
	http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/15304/1/IT-UCSG-PRE-MED-ENF-625.pdf
	Matriz para construir Antecedentes Cardenas-Vargas-Yanez.xlsx
	https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/post-traumatic-stress-disorder/sympt...
	PROYECTO UPAJB SAMUEL ROJASWBM.doc

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

Impacto Emocional por COVID-19, en los moradores de la Cooperativa Virgen del Cónce de la ciudad de Guayaquil, año 2020.

AUTORA: Tigre Altamirano, María Isabel Zambrano Monserrate, Melanie Sulley

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

TUTORA:

Lda. González Osorio, Cristina Virmane, PhD.

Guayaquil, Ecuador 2020

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por Tigre Altamirano, María Isabel y Zambrano Monserrate, Melanie Sulley, como requerimiento para la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

TUTORA

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirme ser una profesional de carácter y de principios, ayudándome siempre a seguir mis ideales correctos, gracias a él por la vida que me dio, por el honor de conocer y tener maestros de calidad, me protegió y me protege en esta carrera de la salud.

A mis padres, apoyándome siempre en lo que quiero y deseo, ayudándome a corregir todos mis errores y a evitarlos, gracias a ellos tengo el privilegio de estudiar en una universidad, adquiriendo muchos conocimientos y destrezas que jamás en mi vida pensé tenerlas, mi pareja fue y es una ayuda emocional grande, porque muchas veces me quise rendir; pero gracias a sus ánimos logré estar donde estoy.

A mi team, el apoyo incondicional desde el pre, ayudándonos entre nosotros (no a copiar, sino a superarnos y ponernos metas académicas), siendo el soporte de cada uno en las buenas y las malas, le agradezco a Dios por ponerlos en mi vida; son mis hermanos y lo serán siempre.

A mis maestros, por tenerme paciencia, por ser la calidad de personas que son. Específicamente les agradezco a licenciadas que influyeron mucho en mi decisión y estabilidad de mi carrera en enfermería, como la Licenciada y tutora Cristina González Osorio, Licenciada Miriam Muñoz, Licenciada Silvia Cepeda, Licenciada Krysti Poveda, Licenciada Geny Rivera, Licenciada Mariana Riofrio, Licenciada Norma Silva y Licenciada, pero no menos importante Martha Holguín. Gracias a todos ustedes por ayudarme en toda mi carrera profesional y personal.

Autora

Tigre Altamirano, María Isabel

DEDICATORIA

A Dios y a todas las personas que estuvieron conmigo desde el principio hasta el final; especialmente a mí, el esfuerzo que causó realizar esta tesis fue grande, pero muy gratificante, porque me di cuenta el daño grave que causó el COVID-19, no solo en lo físico, también en lo emocional y que las partes más afectadas son las comunidades.

Autora

Tigre Altamirano, María Isabel

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme guiado y acompañado a lo largo de toda mi carrera, por haber sido mi fortaleza en los momentos más difíciles, y por haberme brindado una vida llena de largas trayectoria de felicidad, aprendizajes y experiencias.

A mis padres, por apoyarme en todo momento y haber cultivado valores en mi vida, por brindarme su apoyo incondicional y especialmente a mi madre, que ha luchado tanto para darme lo mejor y ayudarme en toda mi carrera, este título se lo dedica a ella y a mi abuelo que sin duda alguna con sus consejos he llegado tan lejos.

A nuestros docentes, ya que son ellos quienes han sido nuestro motor para llegar a esta gran meta, por su paciencia, comprensión y solidaridad con este proyecto, por el tiempo que nos han concedido, a la licenciada Silvia Cepeda que sus conocimientos impartidos hacia mi persona me han ayudado mucho, también a la licenciada Cristina González Osorio, por su paciencia de formarnos desde el principio y ser mi tutora de tesis, a ellas y a todas las licenciadas / os de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil que conforma la carrera de Enfermería, muchas gracias docentes por brindarnos un poco de sus experiencias vividas, gratificantes y para ello tener ese recuerdo por excelencia.

Autora

Zambrano Monserrate, Melanie Sulley

DEDICATORIA

A Dios que siempre guía mi camino, el que me acompaña y siempre me levanta de un tropiezo, gracias a Dios por ayudarme a cumplir esta meta tan anhelada, a mi familia ya que son ellos quienes me dan fuerzas y ganas de seguir adelante, a mis padres por habernos forjado como las persona que somos en la actualidad; muchos de nuestros logros se los debo a ustedes entre los que se incluye este en especial, dedico este trabajo de investigación que he desarrollado con tanto cariño.

Autora

Zambrano Monserrate, Melanie Sulley



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

**LCDA. ANGELA OVILDA, MENDOZA VINCES, MGs.
DIRECTORA DE CARRERA**

f. _____

**LCDA. MARTHA LORENA, HOLGUÍN JIMÉNEZ, MGs.
COORDINADORA DEL ÁREA DE UNIDAD DE TITULACIÓN**

f.  _____

**LCDA. CRISTINA VIRMANE, GONZÁLEZ OSORIO, PhD.
TUTORA**

f. _____

**LCDA. KRISTY GLENDA, FRANCO POVEDA, MGs.
OPONENTE**

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO.....	VIII
DEDICATORIA.....	IX
AGRADECIMIENTO.....	X
DEDICATORIA.....	XI
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN.....	XII
ÍNDICE.....	XIII
INDICE DE TABLA.....	XV
ÍNDICE DE GRÁFICO.....	XVI
RESUMEN.....	XVII
ABSTRAC.....	XVIII
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I.....	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	7
JUSTIFICACIÓN.....	8
OBJETIVOS.....	9
OBJETIVO GENERAL.....	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	9
CAPÍTULO II.....	10
FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	10
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
2.2 MARCO CONCEPTUAL.....	13
2.2.1 COVID-19.....	13
2.2.2 IMPACTO EMOCIONAL.....	13
2.2.3 MANIFESTACIONES EMOCIONALES.....	13
2.2.4 CLASIFICACIÓN DE LAS EMOCIONES.....	14
2.2.5 MANIFESTACIONES POSTRAUMÁTICAS.....	16
2.2.6 NIVELES DE ANSIEDAD, ESTRÉS Y DEPRESIÓN.....	18
2.2.7 ESCALA DE SEPPO ARO.....	21
2.2.8 ESCALA DE GOLDBERG.....	22
2.3 MARCO LEGAL.....	23
CAPÍTULO III.....	25
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	25

2.3.1 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	25
2.3.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	25
2.3.3 TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	25
2.3.4 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	25
VARIABLES GENERAL Y OPERACIONALIZACIÓN	26
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	31
DISCUSIÓN	52
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES	57
REFERENCIAS.....	59
ANEXOS.....	63

INDICE DE TABLA

Tabla 1: Manifestaciones emocionales por COVID-19 de los moradores de la Cooperativa Virgen del cisne	47
Tabla 2: Escala de Goldberg y sus indicadores para medir Ansiedad	49
Tabla 3: Escala de Goldberg y sus indicadores para medir depresión	50
Tabla 4. Escala de Seppo aro y sus indicadores para medir estrés	51

ÍNDICE DE GRÁFICO

Gráfico 1: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según las edades.....	31
Gráfico 2: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según el género.....	32
Gráfico 3: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según el estado civil.....	33
Gráfico 4: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según el nivel de estudio.....	34
Gráfico 5: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según si tienen o no personas a cargo.....	35
Gráfico 6: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según el lugar de procedencia.....	36
Gráfico 7: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según sí o no trabaja actualmente.....	37
Gráfico 8: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según las enfermedades preexistentes de los moradores de la cooperativa Virgen del Cisne.....	38
Gráfico 9: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según la afectación de ingresos económicos por el confinamiento frente al COVID-19.....	39
Gráfico 10: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según la situación personal respecto a la COVID-19.....	40
Gráfico 11: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según considera que está expuesto al contagio COVID-19.....	41
Gráfico 12: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según su situación de convivencia que está atravesando con el confinamiento.....	42
Gráfico 13: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según la utilización de uso en barreras de protección.....	43
Gráfico 14: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según la cantidad de personas dispuestas a ayudarle.....	44
Gráfico 15: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según el estado anímico en estos momentos por el confinamiento.....	45
Gráfico 16: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según su situación actual y perspectivas del futuro.....	46
Gráfico 17: Manifestaciones postraumáticas por Covid-19 de los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne.....	48

RESUMEN

El coronavirus es una familia grande de virus, algunos ocasionan sintomatología respiratoria leves y otros pueden llevar a la muerte, esta enfermedad ha afectado a toda la población mundial y por ende a nuestro país Ecuador, dejando huellas marcadas en nuestra población; el **Objetivo** de esta investigación es determinar el Impacto Emocional por COVID-19, en la Cooperativa Virgen del Cisne durante el año 2020; **Diseño**: descriptivo, cuantitativo, prospectivo; **Población** 200 familias; **Instrumento**: cuestionario, check list; **Técnica**: encuesta; **Resultados**: Entre las características sociodemográficas prevalece la edad entre 60 años, personas que no trabajan y que tienen personas a su cargo; al ser aplicada la escala de Goldberg se pudo verificar que los entrevistados presentaron temor e inquietud, tensión muscular, dificultad para conciliar el sueño, inestabilidad emocional e insomnio y entre las manifestaciones emocionales presentaron cefaleas, náuseas, sentimientos de desesperanza, preocupación continua; **Discusión**: Según el estudio que realizaron varios autores titulado “consecuencias psicológicas del Covid-19 y el Confinamiento”, demostró que las consecuencias psicológicas por COVID-19, donde el sexo es equilibrado (50% hombres y 50% mujeres), el 30% presento ansiedad irritabilidad, tristeza, sentimiento de solidaridad; en cambio nuestro estudio demostró que el género prevalente fue el femenino, el 90% presentaron muy frecuente temor, inestabilidad; **Conclusiones**: determinamos que el impacto emocional en la población en estudio alcanzo más del 90% evidenciándose en la esfera emocional, psicológica, educativa, económica; por lo expuesto la pandemia trae consigo el desafío de cuidar la salud mental de la población en general.

PALABRAS CLAVE: Impacto Emocional, Psicológico, SARS-COV2, moradores y Enfermedad

ABSTRAC

The coronavirus is a large family of viruses, some cause mild respiratory symptoms and others can lead to death. This disease has affected the entire world population and therefore our country Ecuador, leaving marked traces in our population; The objective of this research is to determine the Emotional Impact of COVID-19 in the Virgen del Cisne Cooperative during the year 2020; Design: descriptive, quantitative, prospective; Population 200 families; Instrument: questionnaire, check list; Technique: survey; Results: Among the sociodemographic characteristics prevails the age between 60 years, people who do not work and who have dependents; When the Goldberg scale was applied, it was possible to verify that the interviewees presented fear and restlessness, muscular tension, difficulty in falling asleep, emotional instability and insomnia and among the emotional manifestations they presented headaches, nausea, feelings of hopelessness, continuous worry; Discussion: According to the study carried out by several authors entitled "psychological consequences of Covid-19 and Confinement", it showed that the psychological consequences of COVID-19, where sex is balanced (50% men and 50% women), 30% I present anxiety, irritability, sadness, feeling of solidarity; On the other hand, our study showed that the prevalent gender was female, 90% presented very frequent fear, instability; Conclusions: we determined that the emotional impact on the study population reached more than 90%, evidencing itself in the emotional, psychological, educational, economic sphere; Therefore, the pandemic brings with it the challenge of caring for the mental health of the general population.

KEY WORDS: Emotional, Psychological Impact, SARS-COV2, Dwellers and Disease

INTRODUCCIÓN

A mediados del año 2019 comenzó una nueva enfermedad conocida como el coronavirus afectando una parte del continente Asiático que poco a poco se fue diseminando hasta convertirse en pandemia, trayendo consigo inestabilidad emocional, económica, social y espiritual, los gobiernos de turno toman medidas que las aplican para salvaguardar la salud y por ende la vida de la población se les aplican medidas de bioseguridad, donde las personas deben seguir las normas de higiene, además quedarse en casa si están enfermas y también ejecutar el distanciamiento social para reducir la propagación de la enfermedad, por lo que nosotras nos planteamos al realizar la investigación el propósito de determinar el impacto emocional en los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne, acogiéndonos a lo notificado por la Organización Mundial de La Salud (OMS), que el COVID-19 afectará a la salud mental futura y que será a largo plazo con una severidad de problemas, debido al sufrimiento inmenso de cientos de personas incluyendo a los costes económicos y sociales para la población(1).

El coronavirus es una familia grande de virus, algunos ocasionan sintomatología respiratoria y otros pueden llevar a la muerte, sino se trata a tiempo; este virus llamado SARS-COV-2(2). Por lo tanto, dicha patología tiene sus signos y síntomas característicos muy básicos como la cefalea, tos, malestar general, diarrea, pérdida de olfato o del gusto, fiebre, dificultad respiratoria que presenta como complicación la neumonía, incapacidad para hablar o moverse; No existe vacuna, ni tratamiento específico(3).

El impacto emocional por COVID-19 tiene características difíciles pero no imposibles de reconocer, viendo de un punto de vista por la afectación de la vida cotidiana ya que implica fuentes de estrés y siendo afectos para la salud de la población por su impacto económico y hábitos como tal, para ello existe la vulnerabilidad individual por las fuentes de estrés, pérdida de relaciones sociales, actividad laboral, ya que esto se asocia a la mayores niveles de ansiedad, depresión y estrés postraumático podemos decir que dentro de que

fue la cuarentena resulta ser evidente siendo escasos los estudios llevados a gran escala(4).

El primer caso reportado fue el 31 de diciembre del 2019 en China-Wuhan, esto quiere decir, que el proceso de contagio ocurrió entre el 12 y el 29 de diciembre comenzando con 75.740 contagiados y cobrando la vida de 2.200 personas, a raíz de esto se extendió el virus a 29 lugares fuera de China, siendo el 1 de enero del 2020 las autoridades sanitarias de China cierran el mercado mayorista de marisco de Huanan, después de que se descubriera que los animales salvajes vendidos allí son la fuente del virus(5).

Según Ana María Ríos hasta el 5 de agosto del año 2020, hay un total de 5.100.900 casos de covid-19 en América latina y el Caribe, ya que Brasil es el primer país y con un alto índice de 2.8 millones de casos confirmados de coronavirus, seguido de México que se ubica en segundo lugar, con alrededor de 449.960 mil contagiados, por lo consiguiente Perú, ha registrado un total de 439.900 mil casos, seguidos de países también afectados por la nueva variante (SARS-COV2) en las cuales se encuentran Ecuador, Chile, Argentina, Republica Dominicana y Colombia(6).

Según American Society Council of the Americas, publicó el 29 de Julio del 2020, alegando que el comienzo del coronavirus en Latinoamérica aterrizó en Brasil- sao Paulo el 26 de febrero, cuando dicho país confirmó el primer caso, desde ese entonces, los gobiernos de todas las regiones han tomado una serie de medidas para proteger a su población y contener la propagación del covid-19, según Reuters hasta el 26 de julio, Latinoamérica se ha convertido en la región con más casos confirmados a nivel global (7).

Según la ministra de Salud Pública, Catalina Andramuño, el 29 de febrero del 2020 en Guayaquil, informó que el 14 de febrero del dicho año ingresó una paciente adulta mayor al aeropuerto José Joaquín de Olmedo (regresó de

España, quiere decir que es un caso importado), al momento de su arribo no presentó síntomas pero días después manifiesta fiebre y malestar general, entonces fue sometida a examen de covid-19, resultando positivo(8), en Ecuador comenzaron a incrementar los contagios y al cabo de 1 mes ya había 1.628 casos sintomáticos contagiadas de coronavirus(9), el 17 de marzo del 2020 entró en vigencia del Decreto ejecutivo N# 107 que declaró el estado de excepción por calamidad pública en todo el territorio nacional (10).

En la comunidad hay personas afectadas por el virus y no han sido diagnosticadas, pero podrían seguir transmitiendo; el cambio de comportamientos en la comunidad es y será clave para cortar la cadena de transmisión(11), recordemos que “las epidemias nacen y mueren en las comunidades”, siendo esto que dentro de nuestro país hay un sistema sanitario débil, el riesgo de la transmisión dentro de la comunidad puede ser difícil de determinar(12), siendo fundamental que nuestras comunidades reciban capacitaciones, materiales de prevención para poder frenar los brotes y así poder salvar vidas, acelerar la recuperación y contribuir a la normalidad (11).

El trabajo de investigación se basa en el Impacto Emocional por COVID-19 Cooperativa Virgen del cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020; siendo un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal y prospectivo, ya que es para su mejor comprensión y desarrollo del trabajo se distribuye en los siguientes capítulos:

CAPÍTULO I: Planteamiento Del Problema, Preguntas de Investigación, Justificación y Objetivos

CAPÍTULO II: Fundamentación Conceptual, Marco Referencial y Legal, Operacionalización de Variables

CAPÍTULO III: Diseño De La Investigación, Referencias Bibliográficas, Anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El COVID-19 es una enfermedad respiratoria con alto índice de contagio, causada por el virus SARS-COV2, este virus se transmite de animal hacia las personas, también puede ser de persona a persona por gotitas de fluyor que se esparcen en el aire (alguna superficie inanimada) cuando la persona contagiada estornuda, tose o habla(13).

Según la Universidad Johns Hopkins de Estados Unidos en el año 2020 reporta que el número de casos confirmados por coronavirus en todo el mundo superó los 10 millones y el de muertes el medio millón, la mitad de los contagios del mundo se han registrados en Estados Unidos y Europa, pero el número de contagios está creciendo rápidamente en toda América más que todo en Brasil, México y chile, según la Organización Mundial de la salud (OMS)(14).

Este virus ha afectado a más del 80% de la población al nivel mundial porque en algunas personas no presentan sintomatología (asintomáticos), alrededor de 8 de 10 contagiado son silenciosos (no presenta sintomatología evidente), así lo muestra un estudio publicado en enero 2020, donde realizaron hisopados a 217 entre pasajeros y tripulantes de un crucero para verificar si estaban positivo por covid-19; dando resultado que 128 personas dieron positivo representando un 59% de la población total, así como, el 19% tuvieron síntomas evidentes y el 40% fueron asintomáticos(15).

A inicios del año 2020 en la ciudad de Boston, en los Estados Unidos, el Instituto Nacional del Cáncer, informa que las complicaciones a dicha patología son varias, sin embargo las más comunes actualmente son la neumonía, insuficiencia respiratoria aguda, coagulopatía sanguínea, lesiones

renales, cardíacas, cerebrales e infecciones virales y bacterianas adicionales; que se manifiestan en un periodo de corto plazo o largo plazo(16).

Un estudio realizado en china en el mes de febrero del 2020 verificando el impacto psicológico, se determinó un 53.8% corresponde al impacto psicológico moderado a severo, 16,5% síntomas depresivos moderados a severos, un 28.8% síntomas de ansiedad y un 8.1% niveles de estrés(17).

Según el Ministerio de Salud Pública (MSP) informa en lo que va del año 2020, desde marzo hasta septiembre 7 del dicho año; dice que hay 112.1166 casos confirmados con pruebas PCR, pacientes recuperados 91.242. en cuestión de fallecidos hay 6.924 confirmados, 3.777 probables y en total 10.701 muertes(18).

Esta investigación se relaciona con la línea de Salud pública, según la Organización Mundial de la salud (OMS) ha advertido que el impacto en la salud mental de una pandemia, generalmente, es más fuerte entre quienes viven situación de exclusión social o las personas mayores, por lo tanto, atender el impacto emocional es importante no solo para mejorar la salud sino también para evitar otros problemas salud(19).

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Cómo se determina el impacto emocional por Covid-19 en la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020?
2. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020?
3. ¿Qué manifestaciones emocionales y postraumáticas por COVID-19 presentan los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020?
4. ¿Cuáles son los niveles de ansiedad, estrés y depresión ocasionados por COVID-19 en los moradores de la cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020?

JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se enfocará en el impacto de los moradores en la Cooperativa Virgen Del Cisne por el COVID-19, las razones para realizar dicha investigación es producto de las manifestaciones emocionales reflejadas en los morados de la cooperativa, la población ecuatoriana es evidente que expresan sentimientos encontrados que van desde la ayuda, afecto o acompañamiento el miedo al contagio o la muerte, por lo que pueden verse alterado psicológica, emocional y físicamente(20).

Como profesional de salud es necesario conocer la gran magnitud de daño emocional que ha causado el SARS-COV-2, la necesidad de analizar la situación vigente de la comunidad para identificar ciertos aspectos de la vulnerabilidad manifestado en esta población en estudio, ya que cada día las personas pierden sus trabajos e ingresos, sin saber cuándo volverá todo a la normalidad; si bien es cierto la salud emocional tiene consecuencias como la ansiedad, depresión y estrés postraumático, hoy en día las medidas de mitigación en la comunidad son importantes que debemos tomar para desacelerar la propagación del COVID-19.

Se considera llevar a cabo este estudio la cual genera una visión científica en el impacto mental relacionado a la pandemia por COVID-19 y la crisis socio-económica asociada, esta indagación, además de tener importancia en sí misma por la lujosa información que se puede suministrar, pretende servir también para el planteamiento experimental de recomendaciones de afrontamiento de la situación dirigidas a la población general y específicamente a la población más vulnerable y afligida por la crisis sanitaria, económica y psicológicamente.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar el impacto emocional por COVID-19, en la cooperativa virgen del cisne año 2020 de la ciudad de guayaquil.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir las características sociodemográficas de los moradores de la cooperativa virgen del cisne de la ciudad de guayaquil, año 2020.
2. Detallar las manifestaciones emocionales y postraumáticas por COVID-19 en los moradores de la cooperativa virgen del cisne de la ciudad de guayaquil, año 2020.
3. Identificar los niveles de ansiedad, estrés y depresión ocasionados por COVID-19 en los moradores de la cooperativa virgen del cisne de la ciudad de guayaquil, año 2020.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Johnson (Argentina, 2020), nos menciona que el objetivo de su trabajo es explorar los sentimientos y expectativas que genera el COVID-19 en Argentina durante la primera etapa de la pandemia, se aplicó una encuesta de la Organización Mundial de la Salud adaptada al contexto local; se incluyeron preguntas abiertas para indagar sentimientos de las personas frente al COVID-19, y se realizó un análisis de contenido, como resultados se advierte que la población encuestada siente incertidumbre, miedo y angustia, pero también emerge un sentimiento de responsabilidad y cuidado frente al COVID-19, así mismo se destacan sentimientos positivos para la sociedad como una valoración de la interdependencia social, dichos resultados arribados señalan que el impacto en la salud mental es desigual según el género, el nivel educativo alcanzado y el confort percibido en el hogar; el estudio permite concluir que las dimensiones emocionales y vinculares de las personas resultan aspectos centrales ante la pandemia del COVID-19 en Argentina; es recomendable que estas dimensiones, así como y su impacto subjetivo y social diferencial entre los diversos grupos poblacionales, sean consideradas en la planificación de políticas para afrontar el COVID-19(19).

Marquina (Perú, 2020), menciona en su investigación que la llegada al Perú de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en marzo del 2020 ha llevado que las personas, que potencialmente han sido expuestas a infectarse, busquen aislarse en su hogar o en una instalación de cuarentena; las medidas gubernamentales de distanciamiento social y cuarentena, se encuentran basadas en la mejor evidencia disponible, sin embargo, existe evidencia del impacto psicológico que existe durante y post pandemia; por lo tanto, la presente revisión se desarrolló con el propósito de analizar los impactos psicológicos que produce el efecto de la pandemia por COVID-19 en la población, en el cual encontramos efectos psicológicos negativos tanto en la población general como en personal de salud que son quienes se encuentran

en la primera línea de la atención de este virus, entre los principales: síntomas de estrés postraumático, confusión y enojo, los factores estresantes incluyen el alargamiento de la cuarentena, temores de infección, frustración, aburrimiento, suministros inadecuados, información inadecuada y pérdidas financieras, por lo tanto, existe la necesidad que los funcionarios proporcionen información adecuada sobre protocolos y suministros suficientes para la población(21).

Hernández (Cuba, 2020) menciona en su artículo que el COVID-19 repercute negativamente sobre la salud mental de las personas de la población en general, y en particular, sobre los grupos poblacionales más vulnerables; la incertidumbre asociada con esta enfermedad, más el efecto del distanciamiento social, el aislamiento y la cuarentena, pueden agravar la salud mental de la población; dicha situación también puede afectar al personal de la salud, los problemas de salud física exacerbados por la COVID-19, podrían aumentar el riesgo de suicidio para algunos pacientes, en especial para los adultos mayores, como parte de las consecuencias de la pandemia en el estado de salud mental de estos individuos, un paciente ilustró el costo psicológico de los síntomas de la COVID-19 cuando le dijo a su médico: «Siento que (usted) me envió a casa a morir(22).

Urzúa (Chile, 2020), nos menciona en su artículo que, en diciembre de 2019, se informaron casos de neumonía potencialmente mortal en Wuhan, provincia de Hubei, China (COVID-19); esta enfermedad se ha extendido rápidamente por todo el mundo con miles de casos confirmados y muertes, transformándose en pandemia y desafiando los sistemas de salud pública, no existe aún vacuna ni tratamiento científicamente probado, sin embargo, se ha identificado los comportamientos exactos que pueden evitar el contagio y propagación; el presente artículo sistematiza información disponible inicial sobre psicología y COVID-19(23).

Ozamiz (España, 2020), nos menciona en su investigación que, en marzo de 2020, el virus SARS-CoV-2 procedente de China ha llegado a España y desde el 14 de marzo se ha declarado el estado de alarma en todo el Estado español, llevando al confinamiento a toda la población; la presente investigación se contextualiza en la Comunidad Autónoma Vasca (situada al norte de España), se han analizado los niveles de estrés, ansiedad y depresión a la llegada del virus y se han estudiado los niveles de sintomatología psicológica según edad, cronicidad y confinamiento, se ha recogido una muestra de 976 personas y la medición de las variables ansiedad, estrés y depresión se ha hecho mediante la escala DASS (Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés); los resultados demuestran que, aunque los niveles de sintomatología han sido bajos en general al principio de la alarma, la población más joven y con enfermedades crónicas ha referido sintomatología más alta que el resto de población, también se ha detectado un mayor nivel de sintomatología a partir del confinamiento, donde las personas tienen prohibido salir de sus casas, se prevé que la sintomatología aumentará según vaya transcurriendo el confinamiento, se defienden intervenciones psicológicas de prevención y tratamiento para bajar el impacto psicológico que pueda crear esta pandemia(24).

2.2 MARCO CONCEPTUAL

2.2.1 COVID-19

Los coronavirus son una amplia familia de virus, algunos tienen la capacidad de transmitirse de los animales a las personas, producen cuadros clínicos que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus que causó el síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV) y el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV)(25).

El nuevo coronavirus se llama SARS-CoV2, la enfermedad se llama Corona Virus Disease 2019 COVID19, es un nuevo tipo de coronavirus que puede afectar a las personas y se ha detectado por primera vez en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en China, todavía hay muchas cuestiones que se desconocen en relación a la enfermedad que produce: COVID-19(25).

2.2.2 IMPACTO EMOCIONAL

Es un conjunto de cambios en el comportamiento, emociones, pensamientos que aparecen o agudizan con la consecuencia de algún tipo de dificultad que cursa el ser humano, ya sea por un momento determinado o a largo plazo(26).

2.2.3 MANIFESTACIONES EMOCIONALES

En la actualidad, se acepta que las emociones se originan en el sistema límbico y que estos estados complejos tienen estos tres componentes:

Fisiológicos: Es la primera reacción frente a un estímulo y son involuntarios: la respiración aumenta, cambios a nivel hormonal, etc(27).

Cognitivos: La información es procesada a nivel consciente e inconsciente. Influye en nuestra experiencia subjetiva(27).

Conductuales: Provoca un cambio en el comportamiento: los gestos de la cara, el movimiento del cuerpo(27).

2.2.4 CLASIFICACIÓN DE LAS EMOCIONES

Existen distintos tipos de emociones, a continuación, puedes encontrar una lista con una breve explicación de cada una de ellas, ten en cuenta, sin embargo, que no se trata de una clasificación definitiva, ya que ninguna plasmará al 100% cómo se agrupan y se relacionan entre sí las emociones; simplemente, es una clasificación útil(27).

1. Emociones primarias o básicas

Las emociones primarias también se conocen como emociones básicas, y son las emociones que experimentamos en respuesta a un estímulo; para Paul Ekman, las emociones básicas son 6: tristeza, felicidad, sorpresa, asco, miedo e ira, siendo todas ellas constituyen procesos de adaptación y, en teoría, existen en todos los seres humanos, independientemente de la cultura en la que se hayan desarrollado(27).

Por otro lado, hay que tener en cuenta que el hecho de que un fenómeno o rasgo psicológico se dé de manera universal en todas las sociedades humanas no significa que sea parte de nuestros instintos, ni que sea expresión de nuestros genes, existen universales culturales, que a pesar de que históricamente se han dado en todos los grupos humanos, en determinados contextos desaparecen; Por ejemplo, la tendencia a creer en religiones(27).

Volviendo a los tipos de emociones básicas, hemos visto que es posible describir unas 6 a partir de los patrones comportamentales de las personas. Sin embargo, recientemente, una investigación llevada a cabo por la Universidad de Glasgow, que se publicó Current Biology, concluye que no son seis las emociones básicas, sino que son cuatro(27).

2. Emociones secundarias

Las emociones secundarias son un grupo de emociones que siguen a las anteriores, por ejemplo, cuando experimentamos la emoción básica de miedo después podemos sentir las emociones secundarias de amenaza o enfado, dependiendo, claro está, de la situación que estemos viviendo; las emociones secundarias son causadas por normas sociales y por normas morales(27).

3. Emociones positivas

Dependiendo del grado en que las emociones afectan al comportamiento del sujeto, éstas pueden ser o bien positiva o bien negativas, las emociones positivas también se conocen como emociones saludables, porque afectan positivamente al bienestar del individuo que las siente, ya que favorecen la manera de pensar, de razonar y de actuar de las personas, por ejemplo, la alegría, la satisfacción, la gratitud no provocan una actitud positiva frente a la vida y nos hacen sentir experiencias que nos ayudan a sentirnos bien(27).

4. Emociones negativas

Las emociones negativas son opuestas a las emociones positivas, porque afectan negativamente al bienestar de las personas; también se conocen como emociones tóxicas, y suelen provocar el deseo de evitarlas o evadirlas, el miedo o la tristeza son algunos ejemplos(27), sin embargo, hay que tener en cuenta que este tipo de emociones, en pequeñas cantidades y relativa baja intensidad, no son perjudiciales; de hecho, forman parte del proceso de aprendizaje, ya que gracias a ellas nuestra memoria emocional nos ayuda a recordar las consecuencias que tienen ciertas conductas (o exponernos a ciertos contextos)(27).

5. Emociones ambiguas

Las emociones ambiguas se conocen también como emociones neutras, puesto que no provocan ni emociones negativas ni positivas, ni saludables ni no saludables, por ejemplo, la sorpresa no nos hace sentir ni bien ni mal. La existencia de estas emociones deja claro que somos animales complejos, y que nuestras experiencias presentan muchos matices(27).

6. Emociones estáticas

Algunos autores también han hecho referencia a las emociones estáticas. Son aquellas que se producen gracias a distintas manifestaciones artísticas, como, por ejemplo: la música o la pintura, así, al escuchar una canción podemos sentirnos muy felices o muy tristes, pero esa sensación sería cualitativamente diferente a la felicidad o la tristeza que se experimenta ante cualquier otra experiencia, ya que se vive en un contexto artístico, mediado por símbolos y atribuciones sobre las intenciones del autor(27).

7. Emociones sociales

Las emociones sociales no se refieren a las emociones culturalmente aprendidas, sino que es necesario que haya otra persona presente o de lo contrario no pueden aflorar, por ejemplo, la venganza, la gratitud, el orgullo o la admiración, son emociones que sentimos respecto a otros individuos(27).

8. Emociones instrumentales

Las emociones instrumentales son aquellas que tienen como fin u objetivo la manipulación o el propósito de lograr algo, son complicadas de reconocer porque puede parecer que sean naturales, sin embargo, son emociones forzadas y esconden una intención, en ocasiones, son fruto de la autosugestión: someterse a ciertos contextos voluntariamente para hacer que una parte de esa emoción tiña nuestra forma de comportarnos(27).

2.2.5 MANIFESTACIONES POSTRAUMÁTICAS

El trastorno de estrés postraumático es una enfermedad de salud mental desencadenada por una situación aterradora, ya sea que la hayas experimentado o presenciado, los síntomas pueden incluir reviviscencias, pesadillas y angustia grave, así como pensamientos incontrolables sobre la situación(28).

Muchas personas que pasan por situaciones traumáticas quizás tengan dificultad temporaria para adaptarse y afrontarlas, pero con el tiempo y el autocuidado generalmente mejoran, si los síntomas empeoran, duran meses e incluso años, e interfieren con tus actividades diarias, es posible que tengas trastorno de estrés postraumático, obtener un tratamiento efectivo después de que se manifiesten los síntomas de trastorno de estrés postraumático puede ser esencial para reducir los síntomas y mejorar el funcionamiento(28).

Síntomas

Los síntomas del trastorno de estrés postraumático (TEPT) pueden comenzar dentro de un mes de un suceso traumático, pero a veces pueden no aparecer hasta años después, estos síntomas ocasionan considerables problemas en situaciones sociales o laborales y en las relaciones, también pueden interferir con tu capacidad de hacer tus tareas normales de todos los días(28).

Los síntomas del trastorno de estrés postraumático por lo general se agrupan en cuatro tipos: recuerdos intrusivos, evasión, cambios en el pensamiento y en los estados de ánimo, y cambios en las reacciones físicas y emocionales; los síntomas pueden variar con el paso del tiempo o según la persona(28).

Los síntomas de los recuerdos intrusivos pueden ser:

- Recuerdos recurrentes, involuntarios y angustiantes del hecho traumático
- Revivir el hecho traumático como si estuviera sucediendo otra vez (reviviscencia)
- Sueños perturbadores o pesadillas acerca del hecho traumático
- Angustia emocional grave o reacciones físicas a las cosas que te recuerdan el suceso traumático
- Evasión(28).

Los síntomas de la evasión pueden ser:

- Tratar de evitar pensar o hablar acerca del suceso traumático
- Evitar lugares, actividades o personas que te recuerden el suceso traumático(28).
- Cambios negativos en el pensamiento y en los estados de ánimo

Los síntomas de los cambios en el pensamiento y en los estados de ánimo pueden ser:

- Pensamientos negativos sobre ti mismo, otras personas, o el mundo en general
- Desesperanza acerca del futuro

- Problemas de memoria, incluso no recordar aspectos importantes del suceso traumático
- Dificultad en mantener relaciones cercanas
- Sentirte distanciado de tus familiares y de tus amigos
- Falta de interés en las actividades que antes te gustaban
- Dificultad para sentir emociones positivas
- Sentirte emocionalmente insensible
- Cambios en reacciones físicas y emocionales(28).

Los síntomas de los cambios en las reacciones físicas y emocionales (también llamados síntomas de excitación) pueden ser:

- Asombrarte o asustarte fácilmente
- Estar siempre alerta al peligro
- Conducta autodestructiva, como por ejemplo beber en exceso o conducir demasiado rápido
- Trastornos del sueño
- Dificultad en concentrarte
- Irritabilidad, arrebatos de ira o conducta agresiva
- Sentimientos abrumadores de culpa o vergüenza

En los niños de 6 años y menores, los signos y síntomas también pueden incluir:

- Recrear el evento traumático o aspectos de este a través del juego
- Sueños aterradores que podrían o no incluir aspectos del evento traumático (28).
-

2.2.6 NIVELES DE ANSIEDAD, ESTRÉS Y DEPRESIÓN

ANSIEDAD: Los trastornos de ansiedad son afecciones en las que la ansiedad no desaparece y puede empeorar con el tiempo, los síntomas pueden interferir con las actividades diarias, como el desempeño en el trabajo, la escuela y las relaciones entre personas(29).

Tipos de trastorno de ansiedad

Existen varios tipos de trastornos de ansiedad, incluyendo:

- Trastorno de ansiedad generalizada: Las personas con este trastorno se preocupan por problemas comunes como la salud, el dinero, el trabajo y la familia, pero sus preocupaciones son excesivas y las tienen casi todos los días durante al menos 6 meses(29)
- Trastorno de pánico: Las personas con trastorno de pánico sufren de ataques de pánico, estos son repentinos y repetidos momentos de miedo intenso sin haber un peligro aparente, los ataques se producen rápidamente y pueden durar varios minutos o más(29)
- Fobias: Las personas con fobias tienen un miedo intenso a algo que representa poco o ningún peligro real; su miedo puede ser por arañas, volar, ir a lugares concurridos o estar en situaciones sociales (conocida como ansiedad social) (29).

Síntomas del trastorno de ansiedad

Los diferentes tipos de trastornos de ansiedad pueden tener síntomas diferentes. Pero todos muestran una combinación de:

- Pensamientos o creencias ansiosos difíciles de controlar: Le hacen sentir inquieto y tenso e interfieren con su vida diaria, no desaparecen y pueden empeorar con el tiempo
- Síntomas físicos, como latidos cardíacos fuertes o rápidos, dolores y molestias inexplicables, mareos y falta de aire
- Cambios en el comportamiento, como evitar las actividades cotidianas que solía hacer

El uso de cafeína, otras sustancias y ciertos medicamentos pueden empeorar sus síntomas(29).

ESTRÉS: El estrés se considera como el proceso o reflejo que se pone en marcha cuando una persona percibe una situación o acontecimiento complejo en el cual se encuentra como amenazante o desbordante de sus recursos, según su determinación es un fenómeno social, y por su naturaleza, un fenómeno psicofisiológico; a menudo los hechos que lo ponen en marcha son

los que están relacionados con cambios que exigen del individuo un sobreesfuerzo y por tanto ponen en peligro su bienestar personal(30).

Síntomas emocionales

- El mal humor es muy habitual cuando se sufre de estrés
- Mal humor
- Irritabilidad o mal genio
- Agitación, incapacidad para relajarse
- Sentirse abrumado
- Sentimiento de soledad y aislamiento
- Depresión o infelicidad general(31)

Síntomas físicos

- Dolores
- Diarrea o constipación
- Náuseas, mareos
- Dolor en el pecho, taquicardia
- Pérdida de deseo sexual
- Resfriados frecuentes(31)

Síntomas conductuales

- Comer más o menos
- Dormir mucho o poco
- Aislarte de otros
- Procrastinar o rechazar responsabilidades
- Consumir alcohol, tabaco, o sustancias relajantes
- Hábitos nerviosos (morderse las uñas)(31).

DEPRESIÓN: La depresión es una enfermedad frecuente en todo el mundo, y se calcula que afecta a más de 300 millones de personas, la depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana, puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es de larga duración e intensidad moderada a grave, y puede causar gran sufrimiento y alterar las actividades laborales, escolares y familiares, en el peor de los casos puede llevar al suicidio; cada año se suicidan cerca de 800 000 personas, y el suicidio es la segunda causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años(32).

Los síntomas incluyen:

- Llanto
- Irritabilidad
- retraimiento social
- falta de libido
- la fatiga
- disminución de la actividad
- pérdida del interés
- disfrute de las actividades en la vida cotidiana
- sentimientos de culpa e inutilidad(33)

2.2.7 ESCALA DE SEPO ARO

Escala sintomática para medir el estrés. Esta herramienta está conformada por puntuaciones de Likert, compuesta por 18 ítems en forma de pregunta, asociados con los estados de estrés entorno de la naturaleza psicomática, emocional o conativa(34).

Se valora estableciendo una serie de listado, sobre las manifestaciones psicológicas del estrés. Cada uno de ellos tendrá indicadores como “raramente o nunca”, “algunas veces”, “frecuentemente”, “muy frecuente”; las puntuaciones de esto fluctúan de 0-50, si se está en presencia de un resultado de más de 10 puntos, estamos en presencia de personas que sufren de estrés(35).

2.2.8 ESCALA DE GOLDBERG

La escala de Goldberg (1988), es una herramienta que sirve para medir los niveles de ansiedad y depresión; tiene 2 funciones, aparte de diagnosticar cuál de las dos tiene (ansiedad / depresión) o mixta, también sirve para dimensionar sus intensidades

Las puntuaciones se interpretan así: si se tiene menos de 4 en ansiedad y menos de 2 en depresión no presenta problema considerable(36) (porque se considera medianamente normal que una persona siempre se sienta un poco ansiosa o deprimida); si pasa de esas puntuaciones ya nos encontramos en frente de una paciente con esos padecimientos, si llega a 9 puntos es un significado clínico grave que necesita atención médica urgente(37).

2.3 MARCO LEGAL

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Decreto Legislativo 0

Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir(38).

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva, la prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional(38).

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, Arts 358, 359, 360

Capítulo tercero

Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, la misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos; el Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad (38)

Sección primera

adultos mayores

Art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia, se considerarán

personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad (38)

Sección séptima

Personas con enfermedades catastróficas

Art. 50.- El Estado garantizará a toda persona que sufra de enfermedades catastróficas o de alta complejidad el derecho a la atención especializada y gratuita en todos los niveles, de manera oportuna y preferente(38).

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel: descriptivo según el análisis y alcance de resultados.

Método: cuantitativo según porque se llevó a cabo la recopilación de datos sociodemográficos, escalas donde se pudo cuantificar y analizar los niveles de depresión, ansiedad y estrés.

Diseño: Según la naturaleza es de corte transversal

Según el tiempo: Prospectivo según por el objetivo de estudio que se realizó dentro de un periodo de tiempo y porque tiene continuidad.

2.3.1 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población en estudio fue de 200 familias, donde se considera todo el universo.

2.3.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Personas que aceptaron ser parte del estudio mayores de 22 años.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Personas que no desearon participar en el estudio y menores de 21 años

2.3.3 TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

- Técnica: encuesta que será diseñada para recolectar los datos sociodemográficos del sector San Eduardo de la Cooperativa Virgen del Cisne
- Instrumento: se aplicará la escala de Goldberg, Seppo Aro, para obtener datos específicos sobre el nivel de ansiedad, depresión y estrés y Check List para saber sobre las manifestaciones emocionales, postraumáticas de los moradores de la cooperativa Virgen del Cisne

2.3.4 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

- Se analizará los datos mediante el programa de Excel y los resultados la elaboración de gráficos(39).

VARIABLE GENERAL Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable: Impacto Emocional por Covid-19

Definición: Es una consecuencia de carácter psicosocial en el que destaca la falta de regulación jurídica concreta y su invisibilidad en la evaluación de riesgos.

DIMENSION	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTOS / TECNICA
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Género	-Femenino -Masculino -Otros	Encuesta
	Edad	-22-35 años -36-45 años -46-60 años -Mayores de 61 años	Encuesta
	Nivel de Estudio	-Primaria -Secundaria -Superior	Encuesta
	Trabaja	-si -No	Encuesta
	Personas a cargo	-1 -2 -3 -Más de 4	Encuesta
	Lugar de Procedencia	-Costa -Sierra -Oriente -Región Insular -Extranjeros	Encuesta
	Estado Civil	-Soltero (a) -Casado (a) -Viudo (a) -Unión Libre -Divorciado (a)	Encuesta
	Enfermedades Preexistentes	-Hipertensión Arterial -Diabetes -Asma -VIH-Sida -Tuberculosis	Encuesta

		-Obesidad -Otros	
	Afectado por el Covid-19	-Si -No	Encuesta
	Situación personal respecto a la Covid-19	-En cuarentena -Personal de salud -Enfermo con aislamiento en casa -Posiblemente contagiado -Enfermo/a hospitalizado -No contagiado -Miembro familiar fallecido	Encuesta
	Siente que está expuesto al contagio del Covid-19	-Alto -Medio -Bajo	Encuesta
	Situación de convivencia que están pasando en el confinamiento	-Solla y lo llevo bien -Convivencia desagradable -Convivencia generalmente bien con momentos difíciles -Sola /o y lo llevo muy mal	Encuesta
	Utiliza barreras de protección	-Si -No	Encuesta
	Cuenta con persona dispuestas a ayudarlo	-Nadie -Algunas personas -Bastante gente -Todo el mundo	Encuesta
	Como se siente anímicamente en estos momentos por el confinamiento	-Excelente -Bien -Regular -Mal -Muy optimista	Encuesta

	Como ven su situación actual y perspectivas del futuro	-Con cierto optimismo -Con cierto pesimista -A veces pesimista, a veces optimista -Muy pesimista	Encuesta
MANIFESTACIONES EMOCIONALES POR COVID-19	-Ataques de ira repentinos -Cefaleas -Nauseas -Dolor Torácico -Ideas Negativas -Sentimientos de Tristeza -Sentimientos de Desesperanza -Llorar con frecuencia -Preocupación Continua -Tensión Mental -Aceleración del ritmo cardiaco -Falta de Apetito -Evitar Asuntos importantes -Apartarse de las Fuentes de Apoyo Social	-Si -No -A veces	Guía de observación directa / Check list
MANIFESTACIONES POSTRAUMATICAS	-Pesadillas o "Flashbacks" -Insomnio -Rechazo a Tener Contacto con personas al Recordar lo sucedido -Enojo -Confusión	Si -No -A veces	Guía de observación directa / Check list
	-Temblor -Contracciones -Sensaciones de Agitación -Tensión Muscular -Inquietud -Fatiga -Dificultad para Respirar -Sensación de Ahogo -Palpitaciones -Taquicardia		Escala de Seppo Aro y Goldberg

<p>NIVELES DE ANSIEDAD</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Sudoración -Manos Frías y Húmedas -Boca Seca -Mareos -Sensación de Inestabilidad -Molestias Abdominales: Náuseas -Diarrea -Sofocos -Micción Frecuente -Dificultad para Deglutir -Insomnio - “Nudo en la Garganta” -Sensación de que va a suceder algo -Dificultad para concentrarse o “mente en blanco” -Espanto -Temor -Sobresalto -Irritabilidad -Dificultad para conciliar el sueño 	<ul style="list-style-type: none"> -Raramente o nunca -Algunas veces -Frecuentemente -Muy frecuente 	<p>Escala de Seppo Aro y Goldberg</p>
<p>NIVELES DE DEPRESIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Tristeza -Abatimiento -Desesperanza -Llanto Fácil -Sentimiento de Culpa -Ansiedad -Disminución de la Concentración -Disminución de la Memoria -Dificultad para tomar Decisiones -Pesimismo -Autoevaluación -Ideas Suicidas o Autodegradación -Lentitud Psicomotriz -Voz Baja -Disminución del Rendimiento Laboral o Escolar -Trastornos del sueño -Cambio de Apetito 	<ul style="list-style-type: none"> -Raramente o nunca -Algunas veces -Frecuentemente -Muy frecuente 	<p>Escala de Seppo Aro y Goldberg</p>

	<ul style="list-style-type: none"> -Cambio de Peso -Fatiga 		
NIVELES DE ESTRÉS	<ul style="list-style-type: none"> -Pérdida de Memoria -Incapacidad para Concentrarse -Juicio Pobre -Ver solo lo Negativo -Preocupaciones Constante -Pensamientos Ansiosos y Apresurados -Dolores de Cabeza (Cefalea) -Diarrea o Estreñimiento -Náuseas y Mareos -Dolor en el Pecho -Taquicardia -Pérdida o disminución del Deseo Sexual -Cambios de Humor -Irritabilidad -Agitación -Incapacidad para Relajarse -Sentirse Abrumado -Sensación de Soledad y Aislamiento -Depresión e Infelicidad General -Comer de Más o de Menos -Dormir de Más o de Menos -Aislarse del Grupo Social -Usar Drogas, Cigarros o Alcohol para Relajarse -Hábitos Nerviosos: Onicofagia 	<ul style="list-style-type: none"> -Raramente o nunca -Algunas veces -Frecuentemente -Muy frecuente 	<p>Escala de Seppo Aro y Goldberg</p>

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Datos Sociodemográficos

1.- Distribución de la población por Edad

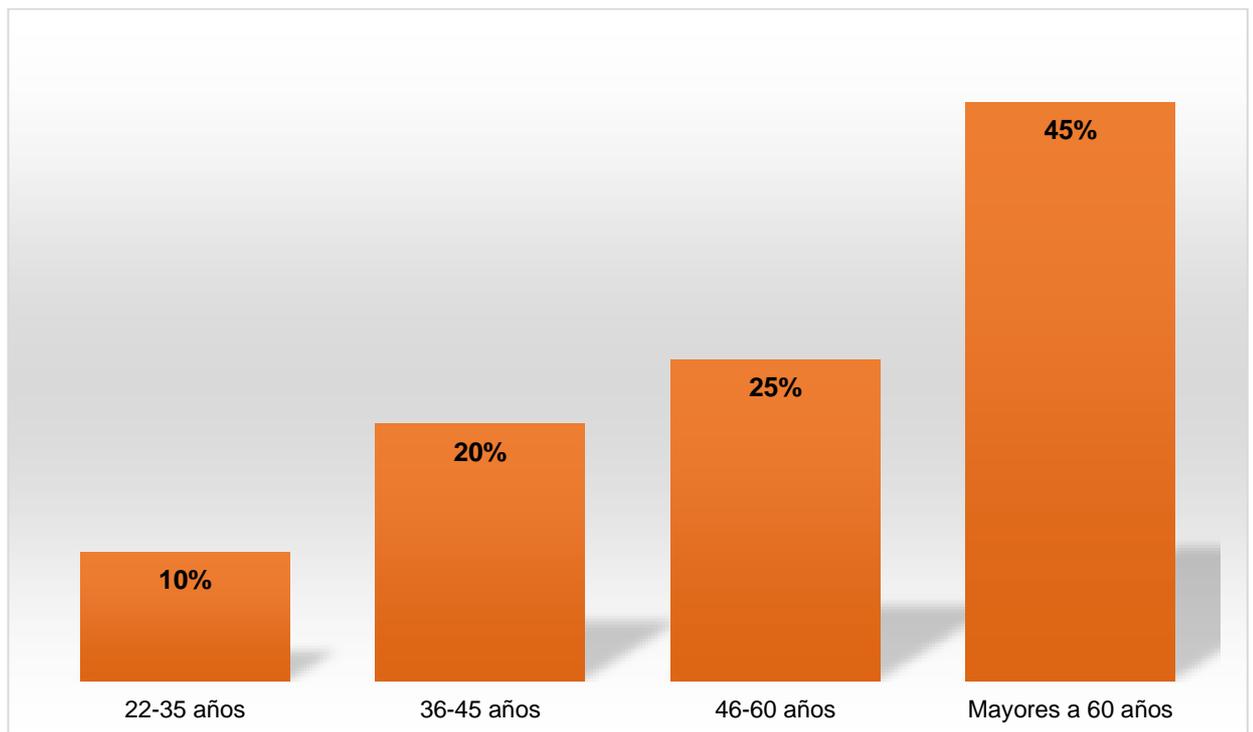


Gráfico 1: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según las edades

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANÁLISIS: Según la gráfica se puede observar que la población encuestada prevalece la edad mayor a 60 años ya que es más propensa a presentar alteraciones en su esfera emocional, porque tienen más probabilidad de contagiarse por Covid-19

2.- Distribución de la población por Género

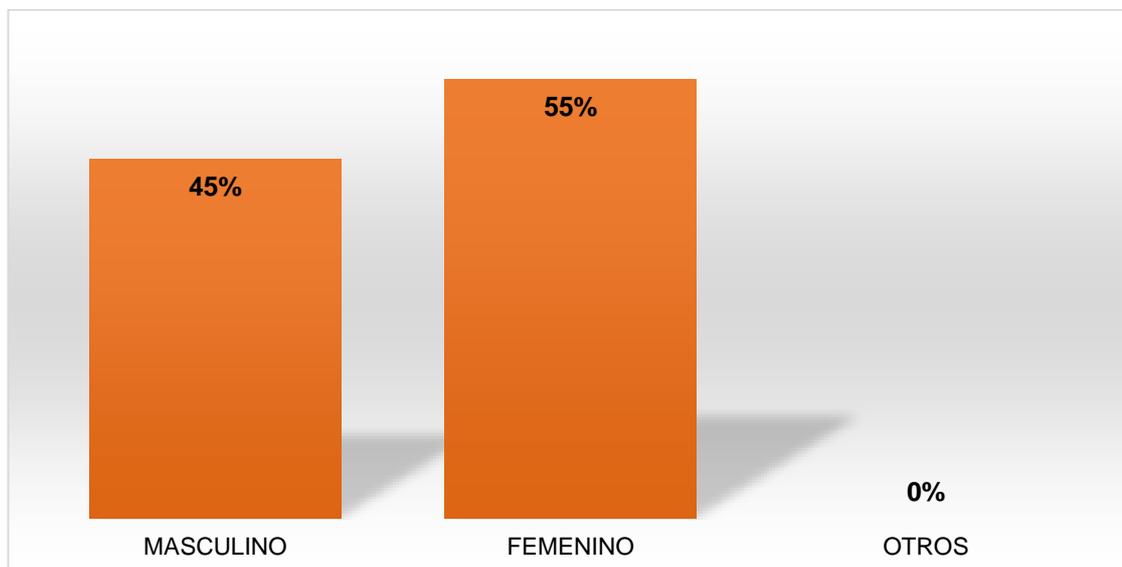


Gráfico 2: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según el género

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Se observa que la población encuestada prevalece el género femenino siendo más susceptible la esfera emocional, porque ellas son las principales cuidadoras dentro de las familias, tienen más probabilidad de contagiarse por Covid-19.

3.- Distribución de la población por el Estado Civil

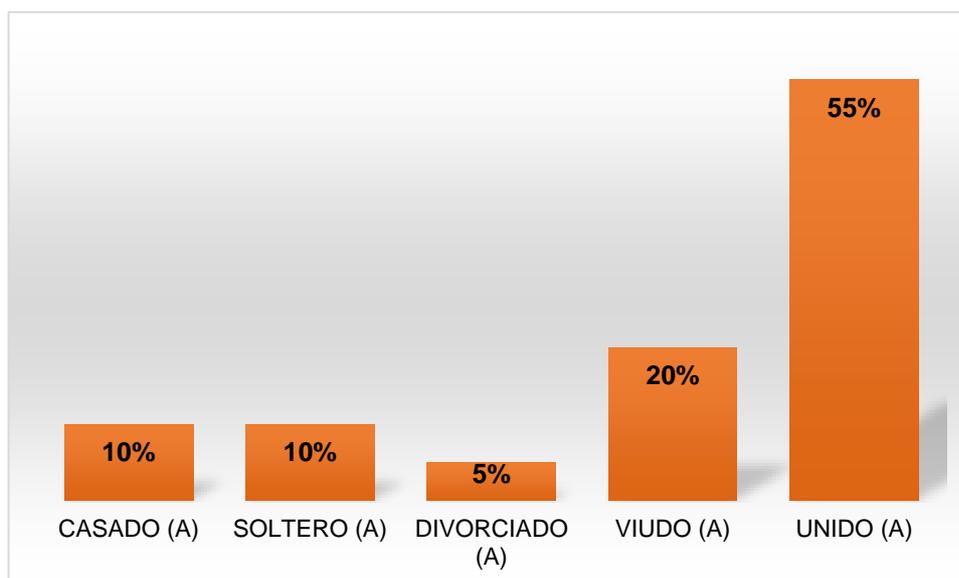


Gráfico 3: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según el estado civil

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Según estos resultados se puede observar que la población encuestada prevalece el estado civil unido

4.- Distribución de la población por nivel de estudio

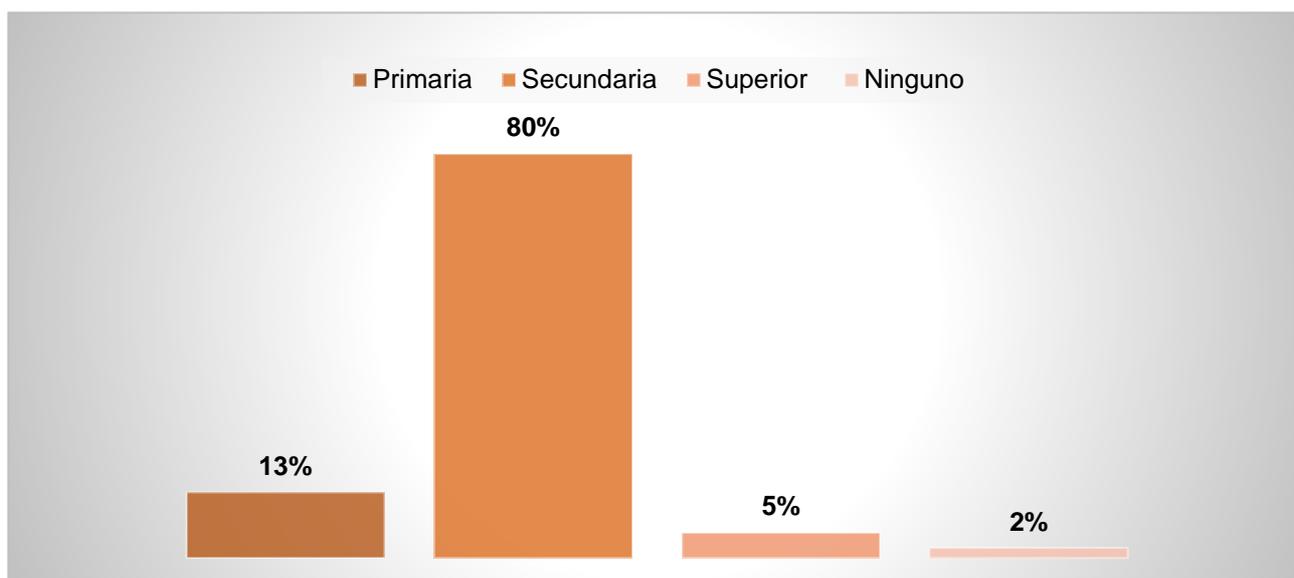


Gráfico 4: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según el nivel de estudio

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANÁLISIS: La población en estudio, el 80% posee educación secundaria porque según los moradores manifestaron que por economía se dedicaron a trabajar para sustentar el hogar.

5.- Personas a cargo

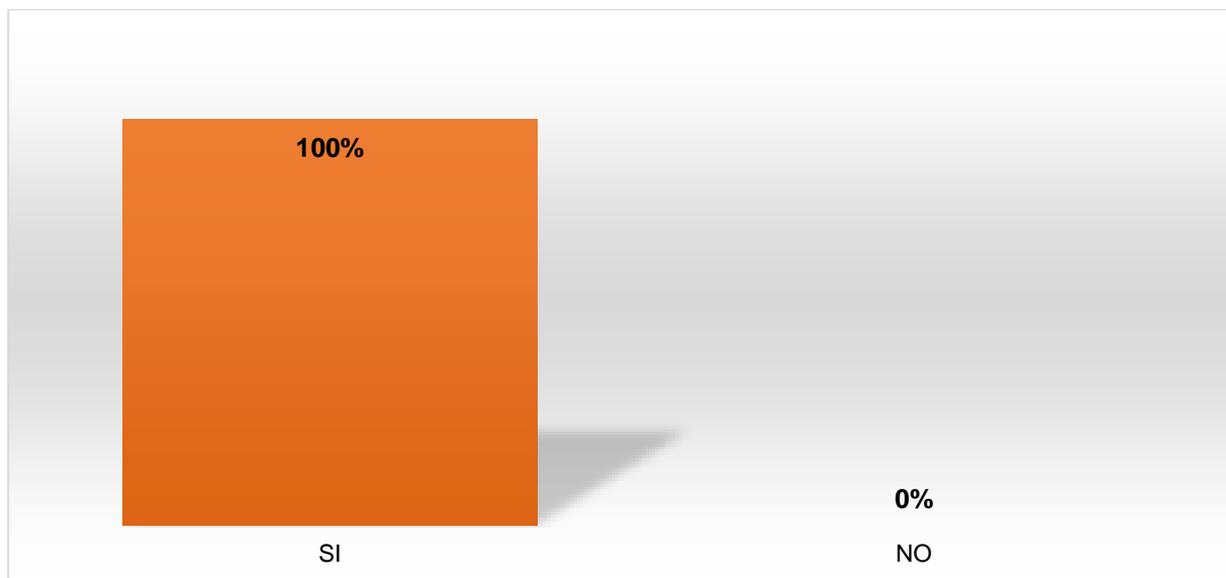


Gráfico 5: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según si tienen o no personas a cargo

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: En referencia a la población encuestada manifiesta que tienen personas a cargo, sean estos hijos, padres, abuelos y entre otros, porque han fallecido uno de sus familiares o han perdido sus trabajos.

6.- Distribución de la población por lugar de procedencia

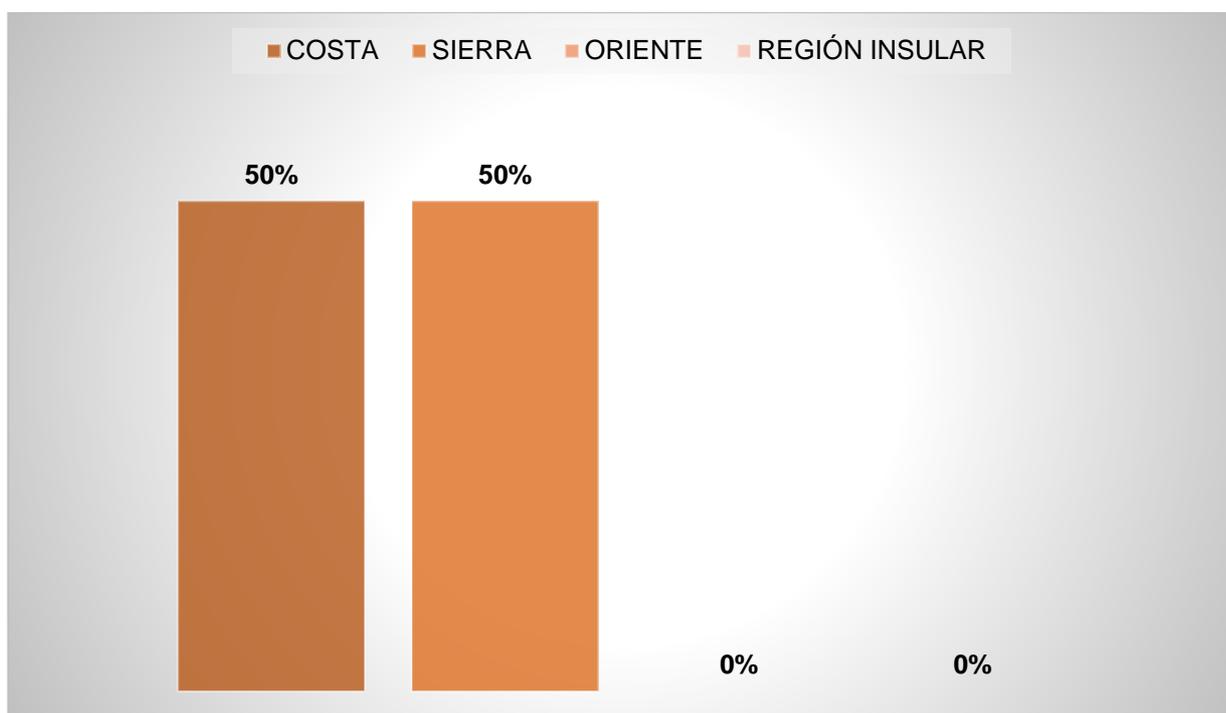


Gráfico 6: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según el lugar de procedencia

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Según la gráfica se puede observar que la población encuestada hay una igualdad en lugar de procedencia, con la costa y sierra; porque actualmente la región más afectada por el covid-19 es la Sierra, entonces la situación en dicha región es complicada desde el principio de la pandemia y actualmente; por lo tanto, han emigrado a la Costa.

7.- Trabaja actualmente

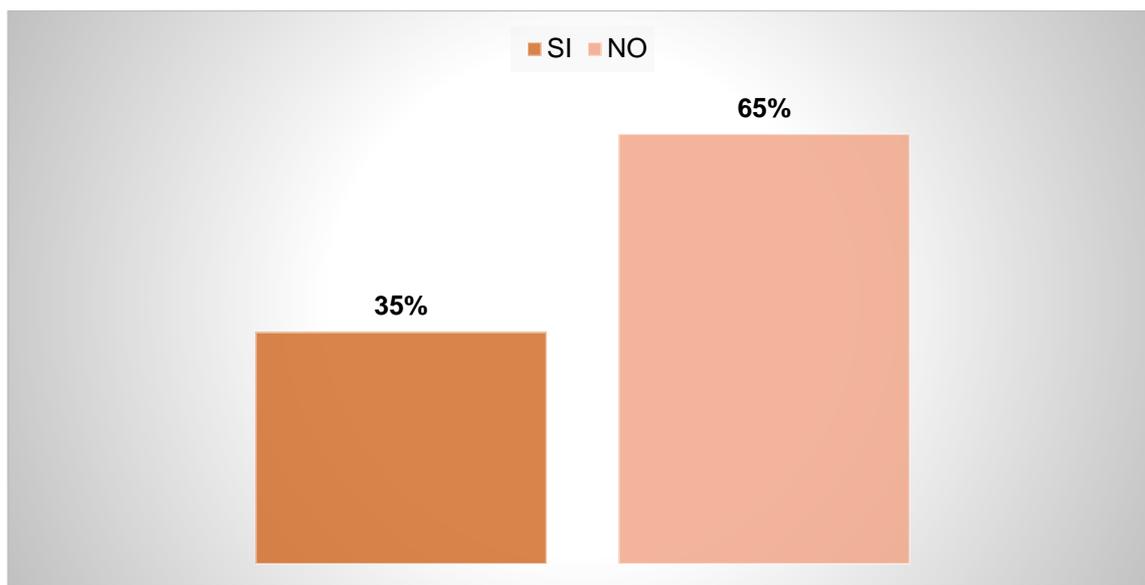


Gráfico 7: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según sí o no trabaja actualmente

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Los datos observados de la población encuestada prevalece las personas que no tiene actualmente un trabajo, ya que por la pandemia muchas empresas o negocios han cerrado, se han quedado sin un sustento económico, entonces son más propensos a tener un desbalance emocional más grave.

8.- Enfermedades preexistentes

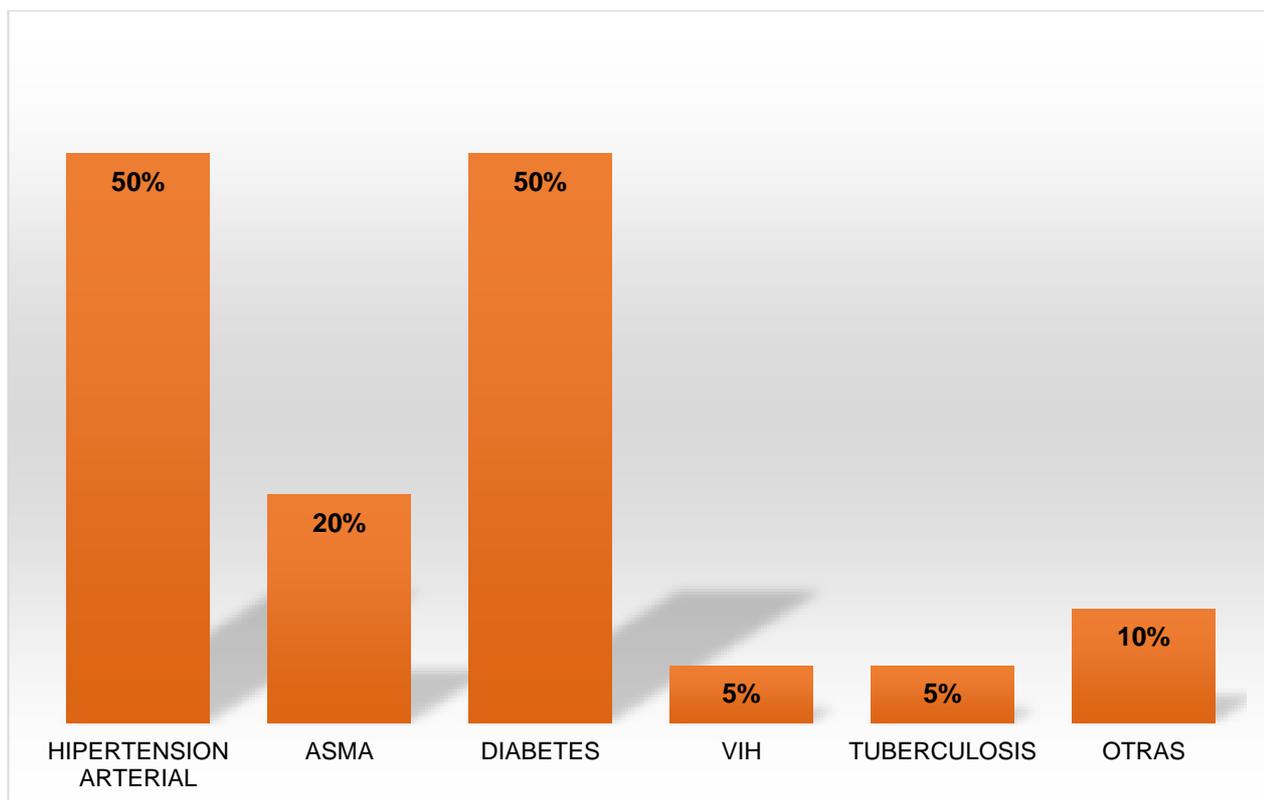


Gráfico 8: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según las enfermedades preexistentes de los moradores de la cooperativa Virgen del Cisne

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: De acuerdo con la información obtenida hay una igualdad en enfermedades preexistente, entre ellas la diabetes mellitus y la hipertensión arterial; patologías que se han convertido en un factor de riesgo para Covid-19.

9.- Afectación de ingresos económicos por el confinamiento

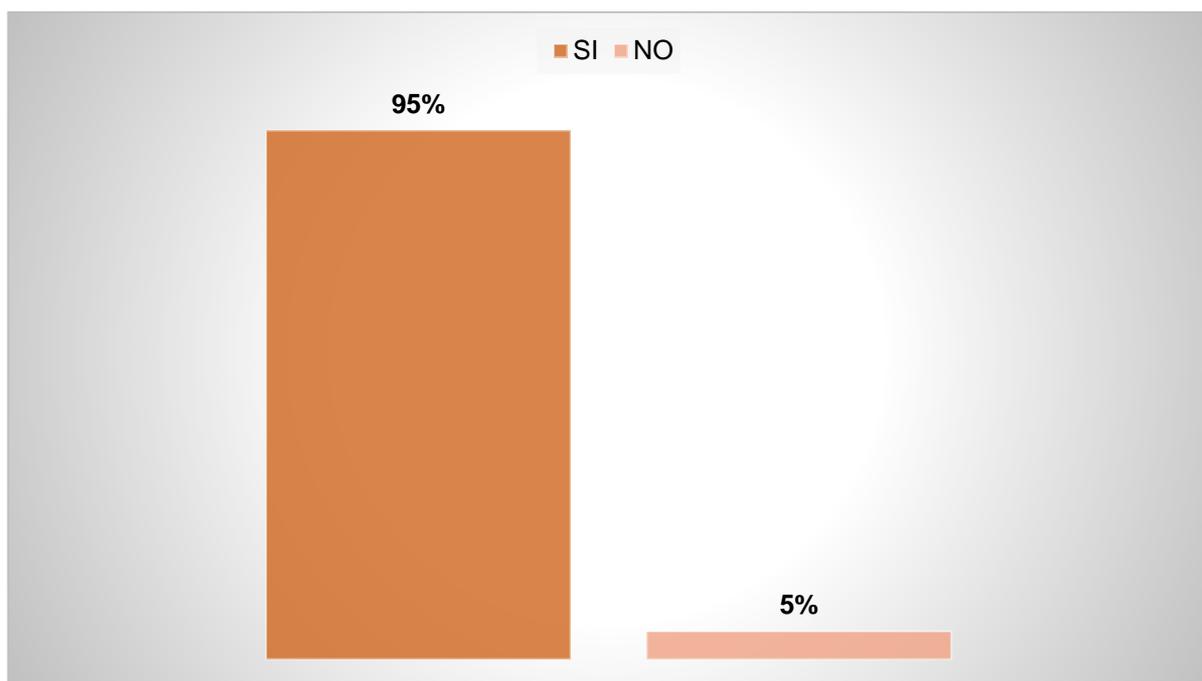


Gráfico 9: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según la afectación de ingresos económicos por el confinamiento frente al COVID-19

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Podemos verificar que el 95% de los encuestados respondieron Si, ya que la mayoría de las personas de la Cooperativa han perdido los trabajos, por lo tanto, no tienen ingresos económicos; viéndose obligados a trabajar de forma informal.

10.- Situación personal respecto a la COVID-19

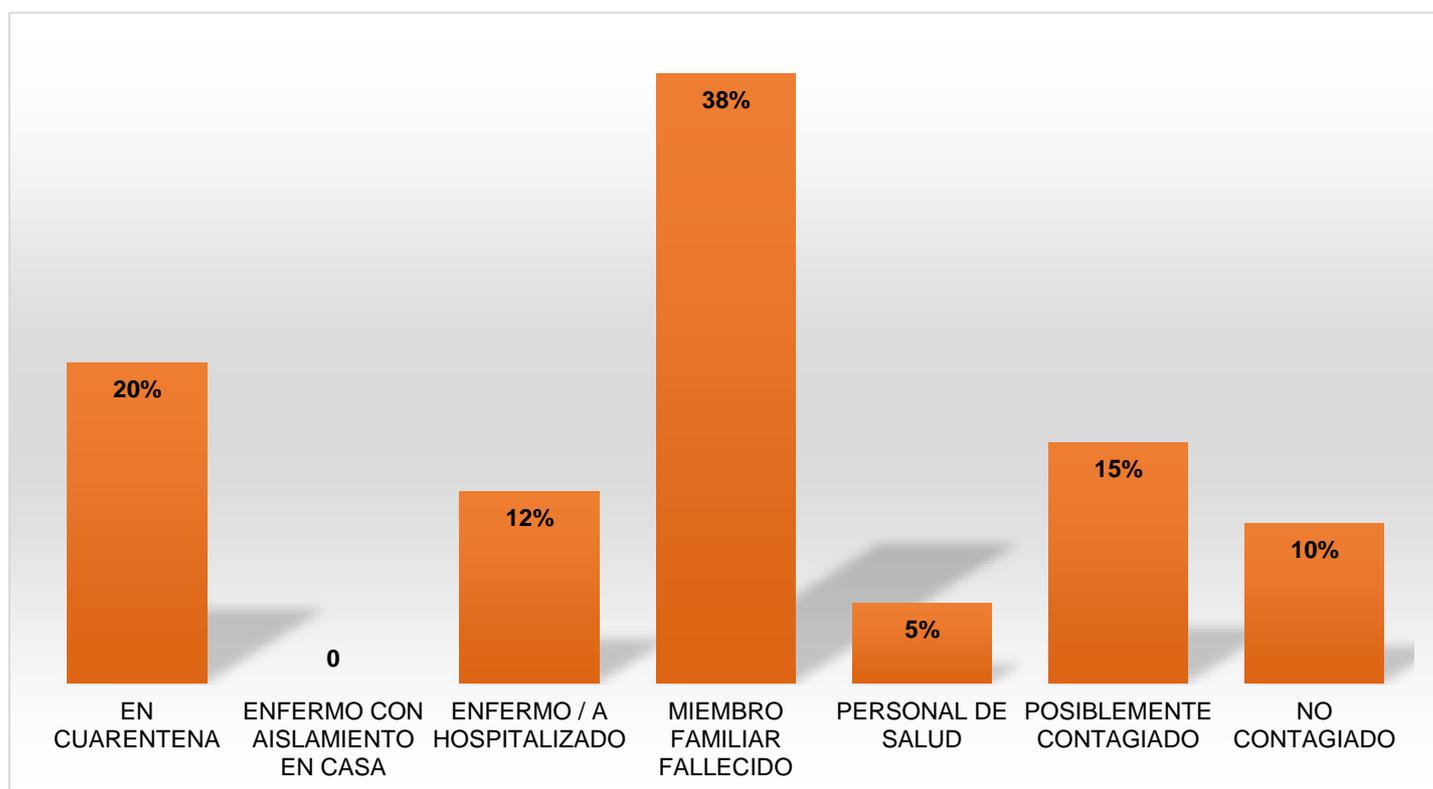


Gráfico 10: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según la situación personal respecto a la COVID-19

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Según la gráfica sobre a la situación personal de los habitantes de la Cooperativa respecto a la Covid-19, nos refirió, que el 38% tienen miembro familiar fallecido, en cuarentena 20% y posiblemente contagiado con un 15%.

11.- Usted está expuesto al contagio del COVID-19

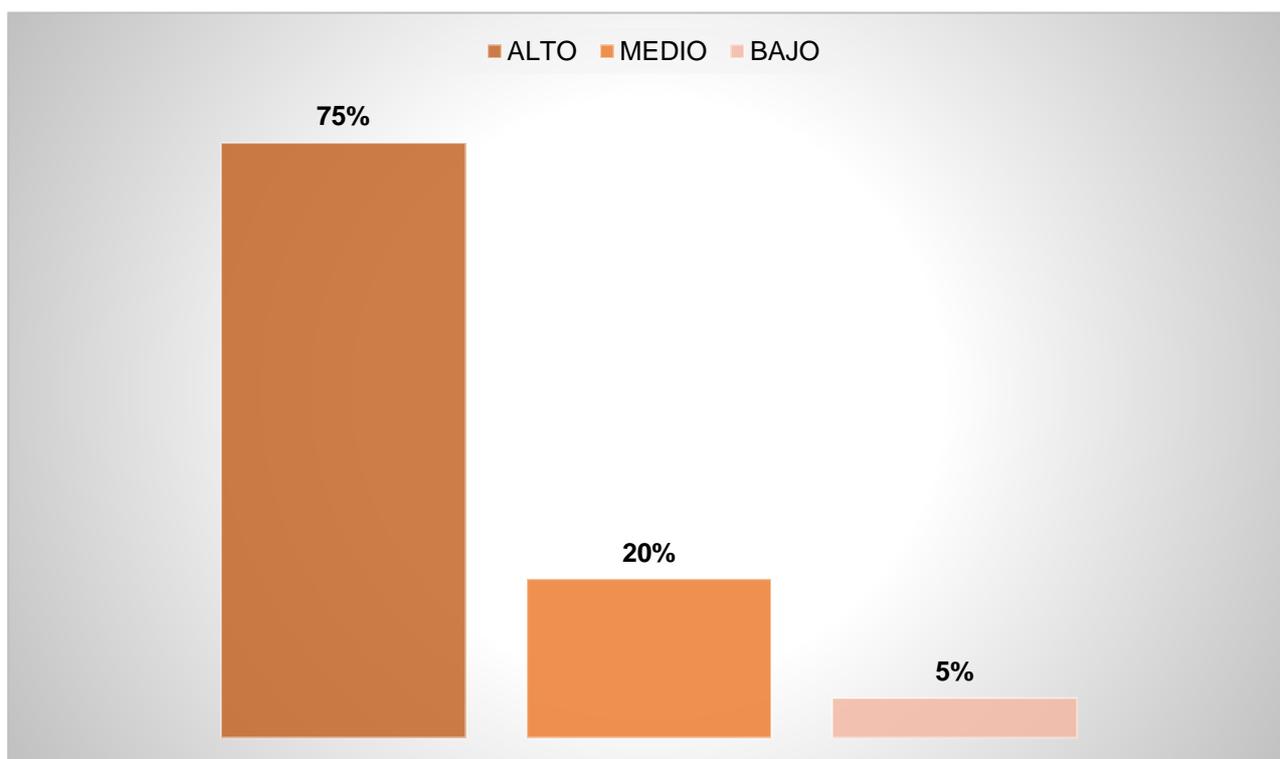


Gráfico 11: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según considera que está expuesto al contagio COVID-19

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Estos resultados reflejan que la población encuestada siente que está en una exposición alta al contagio del Covid-19 por múltiples razones, como salir a trabajar en forma ambulante, tienen familiares que pertenecen al personal de salud, prevalecen las personas adultas mayores, inmunodeprimidos y enfermedades preexistentes.

12.- Situación de convivencia que está atravesando con el confinamiento

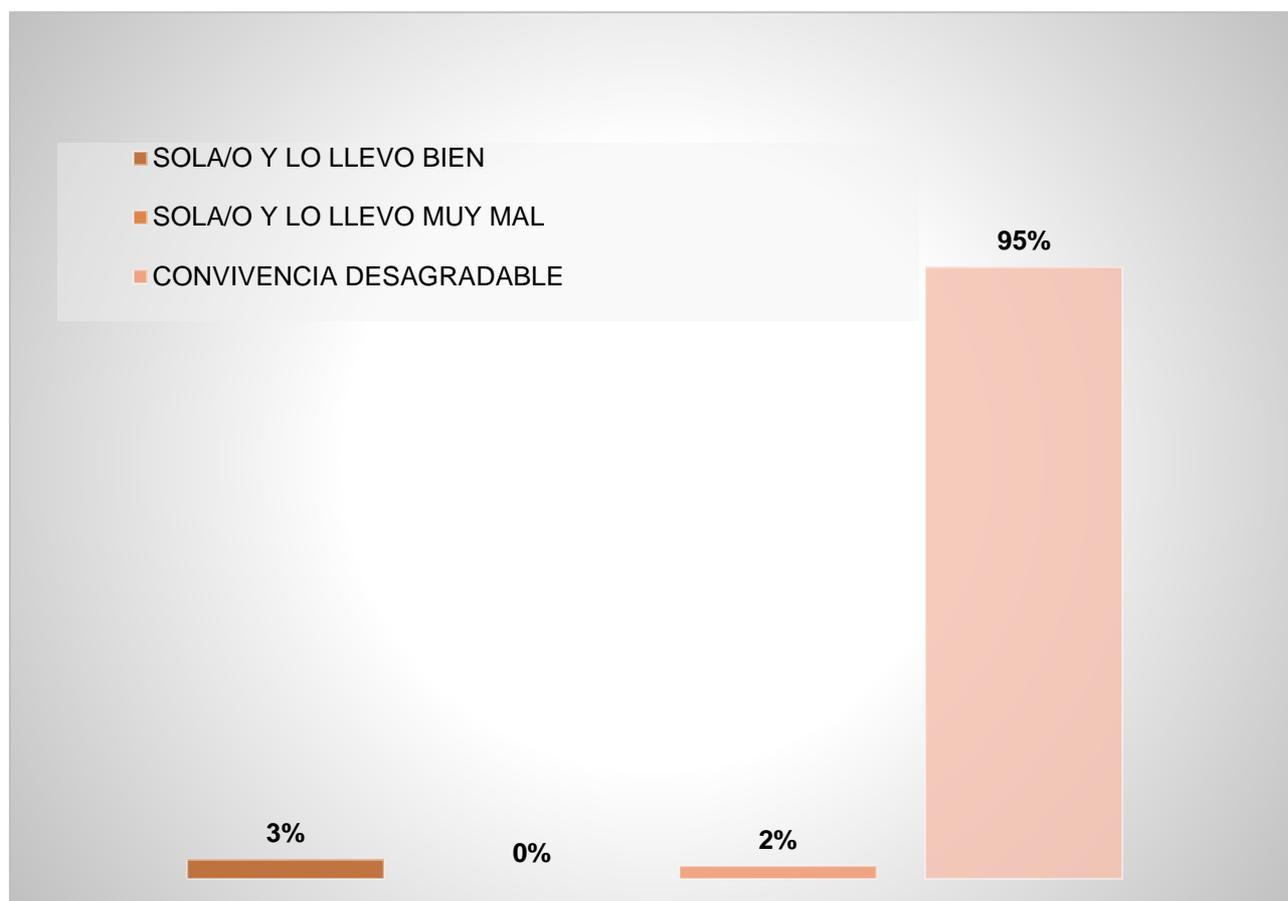


Gráfico 12: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según su situación de convivencia que está atravesando con el confinamiento

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANÁLISIS: Prevalece el de convivencia generalmente bien con momentos difíciles, a razón de la situación que proporciona el mismo Covid-19 (los altos contagios, las muertes, la situación económica, el encierro)

13.- Uso de barreras de protección

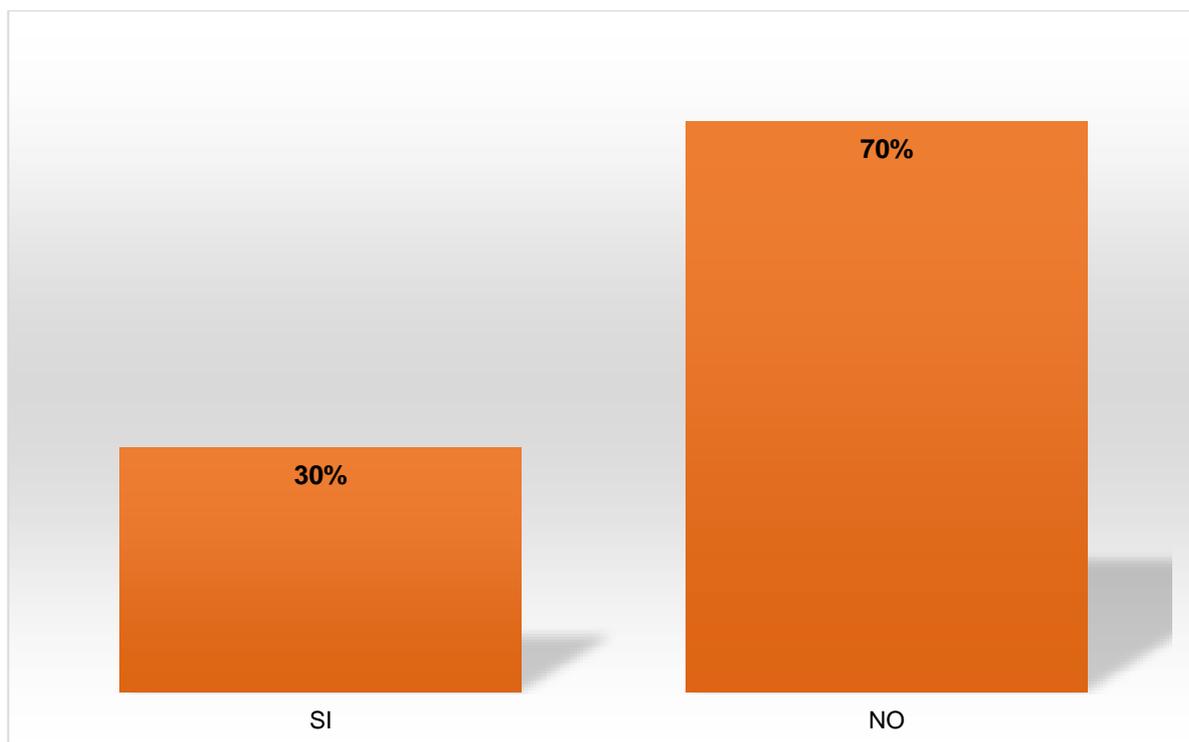


Gráfico 13: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según la utilización de uso en barreras de protección

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Se pudo constatar y observar en la población encuestada que no utilizan las barreras de protección, porque han perdido la esperanza de mejorar su situación (económica, salud, social, emocional), además expresan un estado de negativismo.

14.- Personas dispuesta ayudarle

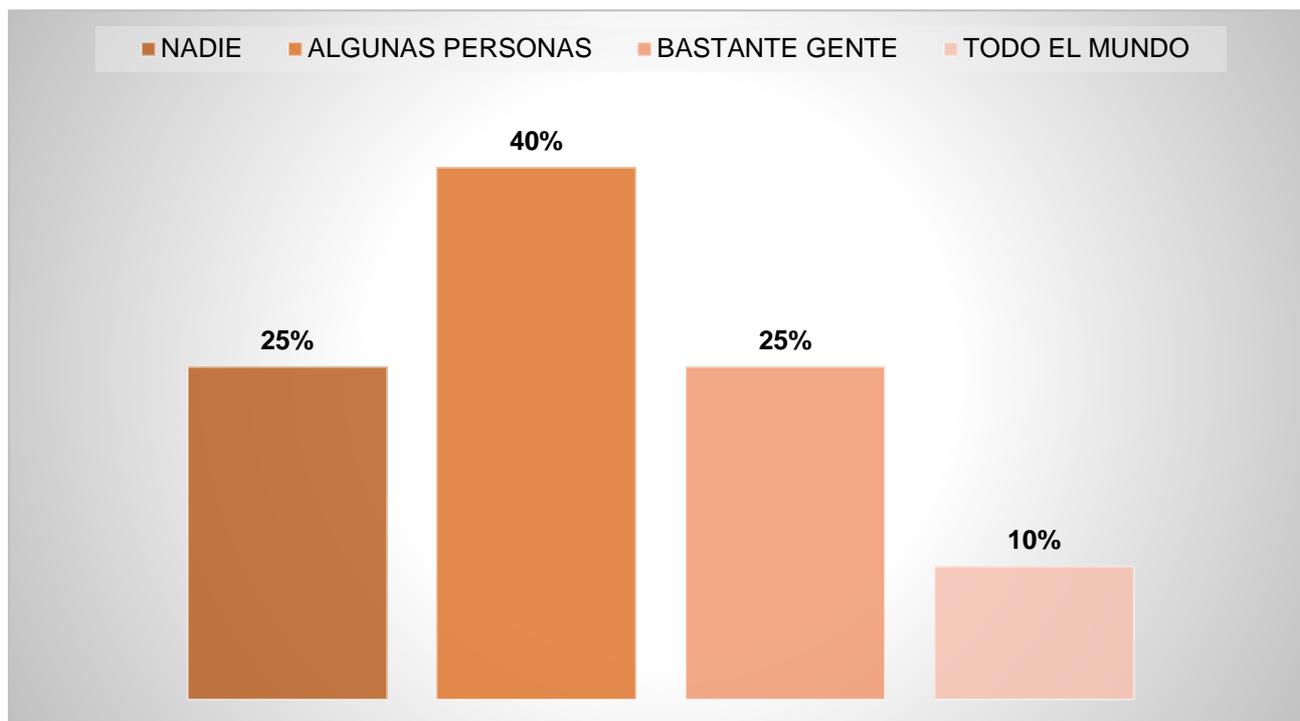


Gráfico 14: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según la cantidad de personas dispuestas a ayudarle

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Según los datos obtenidos los moradores expresaron que algunas personas los ayudaron (familiares, vecinos), pero se sienten desamparados por el gobierno u organizaciones gubernamentales.

15.- Estado anímico por el confinamiento

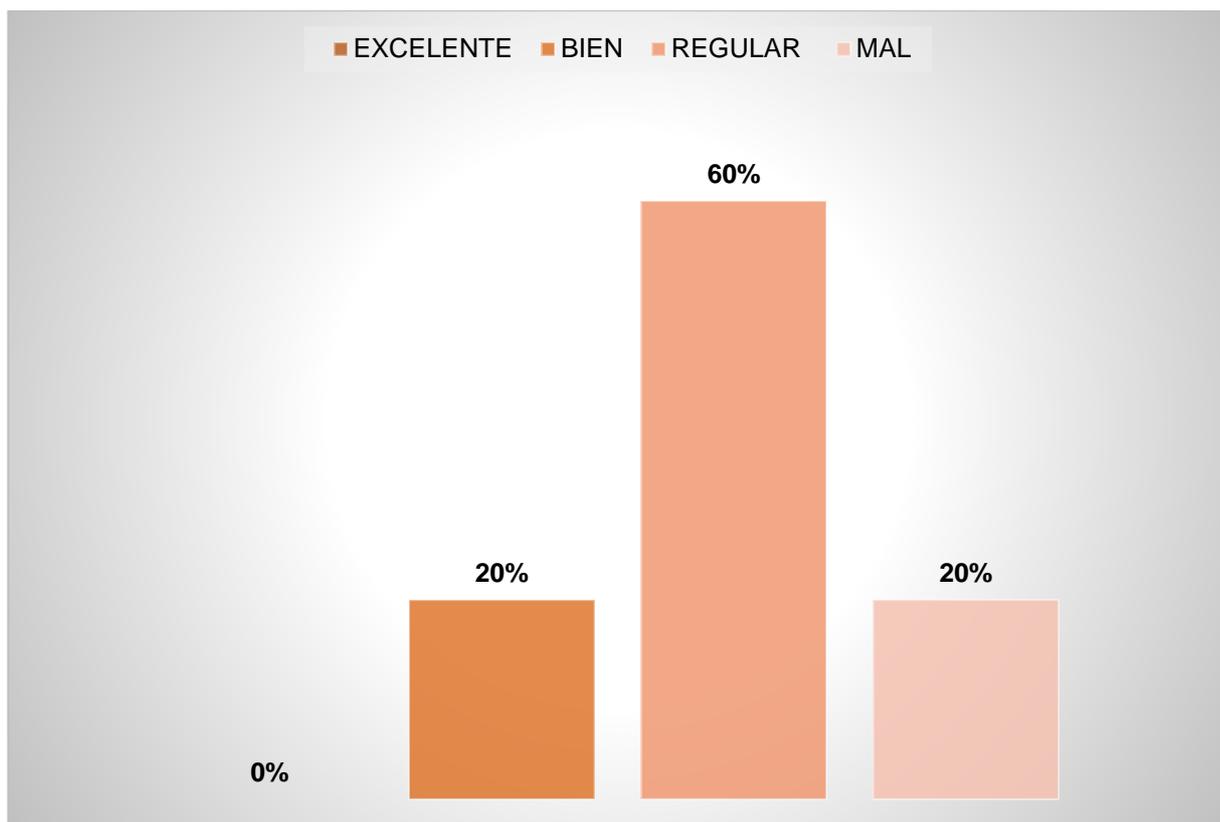


Gráfico 15: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según el estado anímico en estos momentos por el confinamiento

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Según la gráfica se puede observar que la población encuestada prevalece el estado anímico regular por el encierro continuo que ha causado la pandemia de Covid-19

16.- Situación actual y perspectivas del futuro



Gráfico 16: Distribución porcentual de la población objeto de estudio según su situación actual y perspectivas del futuro

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Según la gráfica se puede observar que la población encuestada prevalece en que a veces se sienten pesimista por la falta de recursos económicos, enfermedades de base y optimistas por la esperanza a la “cura” que sería la vacuna.

17.- Manifestaciones emocionales en la población en estudio por COVID-19

MANIFESTACIONES EMOCIONALES POR COVID-19	SI	NO	A VECES
Ataques de ira repentinos	30%	70%	
Dolor Torácico	5%		
Cefaleas	80%		20%
Náuseas			15%
Ideas Negativas			
Consumo de psicofármacos, alcohol u otras sustancias	40%		60%
Sentimientos de Tristeza	98%	2%	
Sentimientos de Desesperanza	58%		42%
Llorar con Frecuencia	20%		15%
Preocupación Continua	100%		
Tensión Mental	75%		25%
Falta de Apetito	85%		
Aislamiento social	40%		60%
Evitar Asuntos Importantes	10%		15%
Apartarse de las fuentes de Apoyo Social	85%		25%
Sentimientos de culpa que repasan una y otra vez lo que deberían haber hecho o dejado de hacer para haber evitado lo sucedido	50%	15%	35%

Tabla 1: Manifestaciones emocionales por COVID-19 de los moradores de la Cooperativa Virgen del cisne

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Según la gráfica se puede observar que la población encuestada tienen manifestaciones emocionales por el Covid-19 como: sentimientos de culpa porque algún ser querido cercano ha fallecido, por consecuencia de la falta de concientización en medidas de protección, esto quiere decir que lo ven sin importancia alguna, sin embargo, tienen preocupación continua por las dificultades extremas e incertidumbre que se está viviendo, por lo tanto, esto ocasiona sentimientos de tristeza, lo que los conllevan al consumo consecutivo de psicofármacos, alcohol u otras sustancias para poder olvidar por un momento el daño que la pandemia ha causado.

18.- Manifestaciones Postraumáticas de la población en estudio por COVID-19

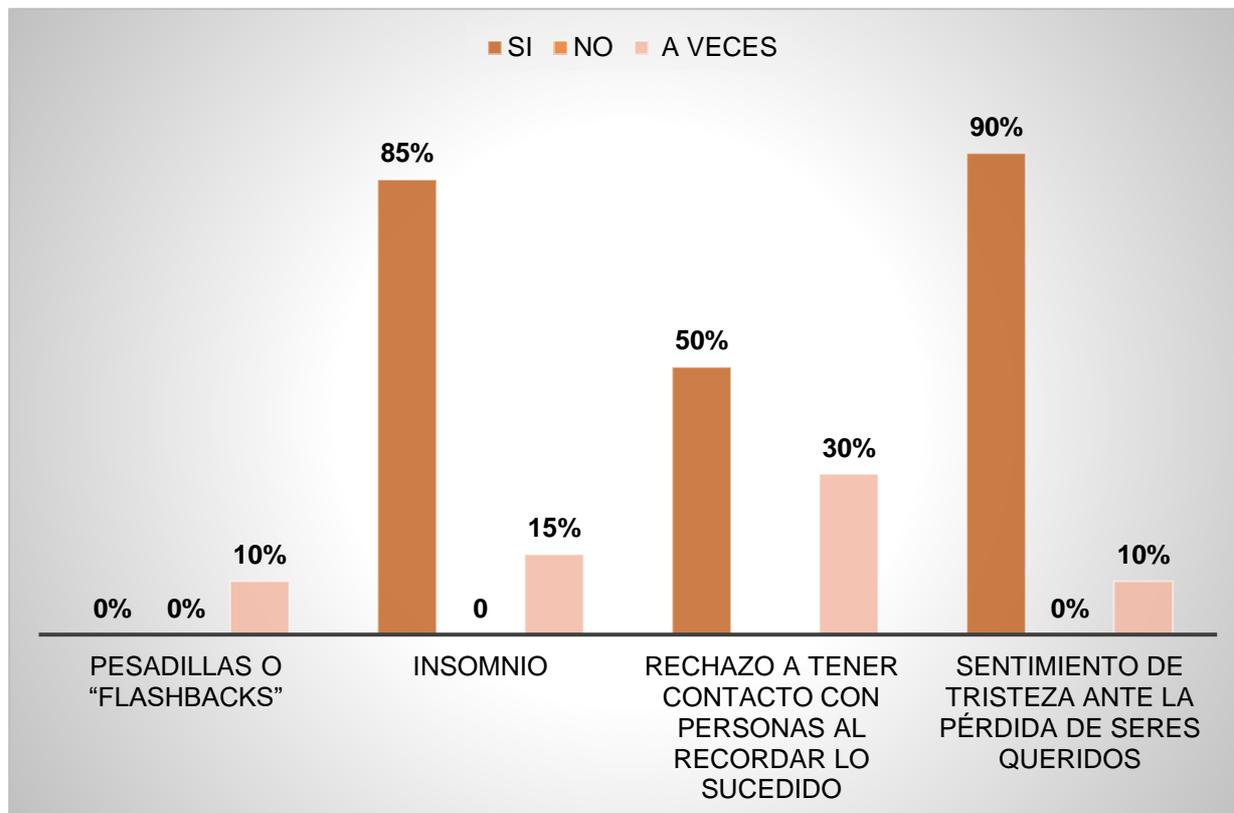


Gráfico 17: Manifestaciones postraumáticas por Covid-19 de los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANÁLISIS: Según la gráfica se puede observar que la población encuestada presenta manifestaciones postraumáticas por covid-19 como: insomnios, rechazo a tener contacto con personas al recordar lo sucedido, sentimiento de tristeza ante la pérdida de seres queridos por el Covid-19 o enfermedades preexistentes que fueron detonante de muerte y temor a causa de la pandemia conllevándolo a un trastorno emocional.

19.- Escala de Goldberg para medir Ansiedad

ESCALA PARA MEDIR ANSIEDAD	Raramente o nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Muy frecuente
Temblor	100%			
Dificultad para respirar	95%		5%	0%
Sensación de que va a suceder algo		25%		
Contracciones abdominales	5%			
Sensación de Ahogo			5%	
Dificultad para concentrarse o "mente en blanco"	80%	20%		
Sensaciones de Agitación	100%			
Palpitaciones	100%			
Espanto	85%	15%		
Tensión Muscular	40%	35%	25%	
Taquicardia	100%			
Temor				100%
Inquietud				100%
Sudoración	100%			
Sobresalto		25%		
Fatiga		50%		
Manos Frías y Húmedas	100%			
Boca Seca	100%			
Dificultad para conciliar el sueño		15%	85%	
Mareos	100%			
Sensación de inestabilidad		50%	50%	
Molestias Abdominales: Náuseas	100%			
Diarrea	100%			
Micción Frecuente		15%		
Sofocos		10%		
Dificultad para Deglutir	100%			
"Nudo en la Garganta"		30%		
Ira		40%		
Irritabilidad		50%		
Insomnio		15%	85%	
Frustración		10%		

Tabla 2: Escala de Goldberg y sus indicadores para medir Ansiedad

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Según la gráfica se puede observar que la población encuestada coincide con muchos de los indicadores de la escala de ansiedad; demostrando estados de sensación de ahogo, dificultad para respirar, dificultad para concentrarse, espanto, tensión muscular, temor, sudoración, sobresalto, fatiga, dificultad para conciliar el sueño, sensación de inestabilidad, micción frecuente sofocos, "nudo en la garganta", ira, irritabilidad, insomnio, frustración; porque no poseen un trabajo estable, por lo tanto, el ingreso económico no les permite acceder a la canasta familiar y tener una calidad de vida mejor, así como también el temor que poseen para asistir a una consulta hospitalaria por el contagio que este represente.

20.- Escala de Goldberg para medir Depresión

ESCALA PARA MEDIR DEPRESIÓN	Raramente o nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Muy frecuente
Tristeza		85%		
Disminución de la Concentración		15%		
Lentitud Psicomotriz	100%			
Trastorno de Sueño				100%
Abatimiento		80%		
Cambio de Apetito				100%
Desesperanza		50%		
Dificultad para Tomar Decisiones	65%	35%		
Disminución del Rendimiento Laboral o Escolar				100%
Cambio de Peso				100%
Fatiga		50%		
Sentimiento de Culpa			35%	50%
Llanto Fácil	100%			
Pesimismo			100%	
Autoevaluación		35%		
Ansiedad				100%
Ideas Suicidas o Autodegradación	100%			

Tabla 3: Escala de Goldberg y sus indicadores para medir depresión

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANÁLISIS: Según la gráfica se puede observar que la población encuestada tiene un gran porcentaje de padecer depresión, porque tiene indicadores tales como el trastorno de sueño, tristeza, disminución de concentración, cambios en el apetito, sentimientos de culpa, ansiedad porque su expectativa emocional se vio afectada desde el momento que estuvo en riesgo su salud, los de sus familiares, amigos y conocidos.

21.- Escala Seppo Aro para medir Estrés

ESCALA PARA MEDIR ESTRÉS	Raramente o nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Muy frecuente
Pérdida de Memoria	100%			
Dolor de Cabeza		10%		90%
Cambios de Humor			100%	
Comer de más				75%
Incapacidad para concentrarse		15%		
Diarrea	100%			
Irritabilidad		50%		
Dormir de más				80%
Estreñimiento	100%			
Agitación	100%			
Comer menos				25%
Ver solo lo Negativo		5%	95%	
Náuseas	100%			
Sentirse Abrumado				100%
Taquicardia	100%			
Dormir menos				20%
Preocupaciones constantes				100%
Dolor en el Pecho		5%		
Incapacidad para Relajarse		15%	85%	
Aislarte del grupo Social		60%	40%	
Pensamientos ansiosos y apresurados		25%		
Mareos	100%			
Sensación de Soledad y Aislamiento				100%
Usar drogas, Cigarros o Alcohol para relajarse		60%	40%	
Hábitos nerviosos: Onicofagia			35%	
Pérdida o disminución del deseo Sexual		75%		

Tabla 4. Escala de Seppo aro y sus indicadores para medir estrés

REFERENCIA: Datos estadísticos de la cooperativa virgen del cisne

AUTORES: Zambrano Monserrate Melanie Sulley y Tigre Altamirano María Isabel

ANALISIS: Según la gráfica se puede observar que la población encuestada presentan síntomas y signos de estrés como: los dolores de cabeza (cefaleas), cambios de humor, comer de más, incapacidad para concentrarse, irritabilidad, dormir de más, ver solo lo negativo, sentirse abrumado, tener preocupaciones constantes, incapacidad para relajarse, aislarse de grupos sociales, pensamientos ansiosos y apresurados, el uso de drogas, cigarros o alcohol para relajarse, hábitos nerviosos como la onicofagia, pérdida o disminución del deseo sexual entre otros.

DISCUSIÓN

Un Informe investigativo de la cual es parte Nekane Balluerka Lasa, Juana Gómez Benito, María Dolores Hidalgo Montesinos, Arantxa Gorostiaga Manterola, José Pedro Espada Sánchez, José Luis Padilla García, Miguel Ángel Santed Germán, sobre las consecuencias psicológicas de la Covid-19 y el confinamiento; nos informa que el sexo es equilibrado (50% hombres y 50% mujeres), pertenece a rango de edad de 55 años con un 22.5%, con respecto a lo laboral, el 25% está en ERTE y teletrabajo 20%; el 40% conviven únicamente con su pareja; el 30% presentó ansiedad, irritabilidad, tristeza, motivación, cansancio anhedonia, optimismo, sentimiento de solidaridad(40).

Un artículo investigativo realizado por Beatriz Quintero, José Hernández, Nelson Sanguinety, Reinaldo Andrade, sobre el impacto emocional del confinamiento por covid-19 en la población venezolana en el marco de la migración; nos informa que la mayoría de las personas encuestados no padecen de ningún antecedente patológico, todos vieron de excelente forma el confinamiento, porque lo ven como para mejorar actitudes, compartir en familia, tienen apoyos de familiares aun en la distancia; la mayoría no presento manifestaciones emocionales a causa del covid-19 y tampoco postraumáticas, por lo tanto hubo un bajo porcentaje de ansiedad, depresión y estrés(41).

En cambio la actual investigación que realizamos en la Cooperativa Virgen del Cisne, nos dio como resultado; el género femenino es el más afectado con un 55%, pertenecen a edad mayor de 60 años, con un 45% y el 55% tienen un estado civil de unido (a); a proporción de que si tienen personas a cargo, el 100% contestó que sí y tienen de 2 a más personas a su cuidados, con su nivel de estudio hasta secundaria , con un 80%; estuvo en un 50/50 el lugar de procedencia en esta población (Costa y Sierra), a lo mismo que en las enfermedades preexistentes con un 50% la hipertensión arterial y 50% diabetes mellitus, pero encontrándose con un 20% el asma, también se vio afectado los ingresos económicos el 95%, sin embargo el 65% no trabaja

actualmente (la diferencia es que algunos se dedicaron a la venta ambulante o negocios de comida momentáneos); el 75% siente que está altamente expuesto al contagio del Covid-19, el 38% han tenido algún miembro cercano o lejano que ha fallecido por dicha patología o consecuencias de ella; como es conocimiento general estamos en momento de pandemia y por lo tanto estamos en confinamiento, esto ha desarrollado convivencia muy seguida, sin embargo viven con momentos difíciles, con un 95%, el 70% no usa barreras de protección, el 60% se sienten regular respecto al animo ocasionado por el confinamiento, expresan que tienen algunas personas dispuesta ayudarlas por cualquier cosa, con un 40% y por la situación actual / perspectivas del futuro se encuentran a veces optimistas, a veces pesimistas con un 70%, e incluimos las manifestaciones clínicas emocionales y postraumáticas causadas por el Covid-19; respecto a lo emocional han presentado síntomas de preocupación continua (100%) por las dificultades extremas e incertidumbre que estamos viviendo, por lo tanto, esto ocasiona sentimientos de tristeza (95%), a veces optan por el consumo consecutivo de psicofármacos, alcohol u otras sustancias(65%) para poder olvidar por un momento lo que la pandemia ha causado y genere sentimiento de culpa porque algún ser querido cercano ha muerto por consecuencia de la falta de concientización en medidas de protección(70% no usa), relacionado con las postraumáticas han presentado insomnios, rechazo a tener contacto con personas al recordar lo sucedido, sentimiento de tristeza ante la pérdida de seres queridos por el daño mental y emocional que en su entorno ha causado la pandemia; entonces observando la situación en que nos encontramos, decidimos medir los niveles de ansiedad, depresión y estrés que presentan las personas de dicha Cooperativa, como resultado obtuvimos que está la ansiedad, teniendo indicadores como la sensación de ahogo (5%), dificultad para respirar (95%), dificultad para concentrarse (20%), espanto (15%), tensión muscular (25%), temor (100%), fatiga (50%), dificultad para conciliar el sueño (95%), sensación de inestabilidad (100%), “nudo en la garganta” (30%), ira (40%), irritabilidad(50%), insomnio (15%), frustración (10%), porque a la perspectiva de ellos está muy mal la situación que nos encontramos a causa de la pandemia y nos irá peor al avanzar el tiempo; a razón de la depresión, esta población tiene un alto nivel para padecer de este

trastorno, porque tiene indicadores principales como el trastorno de sueño(100%), tristeza (85%), disminución de concentración (15%), cambios en el apetito (100%), sentimientos de culpa (70%), ansiedad (100%) porque su expectativa emocional se vio afectada en el momento que estuvo en riesgo la salud, ya sea por familiares o a uno mismo; y presentan síntomas / signos de estrés como: los dolores de cabeza (cefaleas 90%), cambios de humor (100%), comer de más (75%), incapacidad para concentrarse (15% Algunas veces), irritabilidad (50% Algunas veces) , dormir de más (80% muy frecuente), ver solo lo negativo (95% frecuentemente) , sentirse abrumado, tener preocupaciones constantes (100% muy frecuente), incapacidad para relajarse (15% algunas veces y 85% frecuentemente), aislarse de grupos sociales (60% algunas veces y 40% frecuente) , pensamientos ansiosos y apresurados (25% algunas veces), el uso de drogas, cigarros o alcohol para relajarse (60 % algunas veces y 40% frecuentemente) , hábitos nerviosos como la onicofagia (35% frecuentemente) , pérdida o disminución del deseo sexual (75% algunas veces).

CONCLUSIONES

Se concluye que en base a los resultados obtenidos de la encuesta y de la Escala de Seppo Aro/Goldberg, de las cuales se entrevistaron a 200 familias de la cooperativa virgen del cisne de la ciudad de Guayaquil en cuanto al impacto emocional que sufrieron a consecuencias del covid-19 podemos concluir con lo siguiente:

1. Entre las características sociodemográficas que tiene la población de la cooperativa virgen del cisne el mayor porcentaje de edad oscila en los mayores de 60 años, la mayoría de los moradores son de género femenino, en gran parte han cursado el nivel secundario, el estado civil están en unión libre, todos los moradores tienen personas a cargo, en iguales porcentajes del lugar de procedencia están entre costa y sierra, casi la tercera parte de la cooperativa no trabajan, entre las enfermedades preexistentes que los moradores tienen esta la hipertensión y la diabetes en iguales porcentajes, la mayor parte de ellos como jefe de familia vieron afectados sus ingresos económicos durante la pandemia de Covid, las mayorías de las familia tiene por lo menos un familiar fallecido en esta pandemia, sienten que están en un nivel alto de contagio frente a esta enfermedad, la mayoría tiene una convivencia generalmente bien con momento difíciles, ellos no utilizan barreras de protección frente al contagio, y solo algunos moradores cuentan con ayudas de otras personas frente a esta situación.
2. Entre las principales manifestaciones tanto emocionales como postraumáticas se identificó que los moradores en su mayor porcentaje no tuvieron ataques de ira repentinos, pero si cefaleas y dolor torácico, a veces náuseas, según la encuesta ningún morador presento ideas negativas, pero si la mayor parte sentimientos de tristezas al igual que sentimientos de desesperanza, preocupación continua, tensión mental, aceleración del ritmo cardiaco, comer de más y sentimientos de culpa; pocos dijeron que a veces sintieron aislamiento social y sentimientos de culpa, a diferencia de las manifestaciones postraumáticas, la mayoría de los moradores tuvo en su mayor porcentaje insomnio,

rechazo a tener contacto con personas al recordar lo sucedido y sentimiento de tristeza ante la pérdida de sus seres queridos y pocos manifestaron a haber tenido pesadillas.

3. Aplicando las escalas de Seppo Aro y Goldberg se midió e identificó los niveles de estrés, ansiedad y depresión, ocasionados por el Covid en los moradores los cuales tuvo los siguientes resultados: muy frecuente tuvieron temor e inquietud, frecuentemente sensación de ahogo, dificultad para conciliar el sueño, sensación de inestabilidad e insomnio. Algunas veces sensación de que va a suceder algo, sobresalto, fatiga, micción frecuente, sofocos, "Nudo en la Garganta", Ira, Irritabilidad y frustración, en cuanto al estrés muy frecuentemente ellos tuvieron cefalea, cambios de humor, comer de más, dormir de más, comer menos, ver solo lo negativo, sentirse abrumado, dormir menos, preocupaciones constante, incapacidad para relajarse, aislarte del grupo social y sensación de soledad y aislamiento, debido a los síntomas de la depresión las personas en poco porcentaje tuvieron dificultad para respirar y tensión muscular.

RECOMENDACIONES

La importancia y recomendaciones que se debe dar sobre el Covid- 19 no solo en síntomas objetivos físicos si no también en síntomas subjetivos psicológicos a los moradores de la cooperativa virgen del cisne de la ciudad de Guayaquil debe de ser de gran importancia para la salud de estas personas, darles a conocer que existe problemas de ansiedad depresión y estrés postraumático como tal en la población, que es un problema grave de salud que debe de ser intervenido como tal; dentro de ellos las recomendaciones más factibles:

A nivel académico como la Universidad Católica Santiago de Guayaquil se debe de implementar estrategias y proyectos en la vinculación que se da año a año por parte de la facultad de medicina, donde se incluya programas no solo de apoyo psicológico y emocional para esta nueva enfermedad que ha cobrado vida de muchos seres humanos y ha aumentado la mortalidad de la poblaciones, sino también en dar charlas y medidas preventivas sobre el correcto lavado de manos ante el COVID-19, el correcto uso de la mascarilla ya que son las principales acciones para evitar el contagio y de esta forma evitar que los subcentro y hospitales de la ciudad sobrepasen la capacidad de pacientes y evitar no ser atendidos.

Como estudiantes de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil y como carrera de la facultad de Ciencias Médicas debemos de enviar un oficio, asignar puntos estratégicos, campañas para realizar prevención siendo nosotros como carrera de enfermería, hacia los moradores de las poblaciones afectadas, para que se considere y acepten ayuda por parte de los alumnos en el programa de vinculación y que a su vez también forman parte de un buen equipo de salud frente a esta pandemia.

Por último, la carrera de enfermería junto con la de medicina sean protagonistas de los trabajos tutoriales que se realizan y que sean llevados a

la comunidad como parte de una medida preventiva, incluyendo la parte emocional de estas familias que están afectadas por COVID-19, para ello haya una visita domiciliaria donde intervenga médico y enfermera, para apoyo emocional y psicológico y así reciban tratamiento oportuno, con esta acción se busca garantizar no solo la salud sino también el conocimiento de los morados sobre esta pandemia y así implementando de manera continua puntos informativos y sensibilizaciones del COVID-19.

REFERENCIAS

1. Este es el impacto del COVID-19 en la salud emocional de los trabajadores [Internet]. El Universo. 2020 [citado 30 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/07/21/nota/7914873/impacto-covid19-salud-emocional-trabajadores>
2. Coronavirus COVID 19 – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 18 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/>
3. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. [citado 18 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
4. ESTUDIO-IMPACTO-COVID.pdf [Internet]. [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://www.infocoponline.es/pdf/ESTUDIO-IMPACTO-COVID.pdf>
5. Cronología del coronavirus: así comenzó y se extendió el virus que tiene en alerta al mundo [Internet]. CNN. 2020 [citado 30 de julio de 2020]. Disponible en: <https://cnnespanol.cnn.com/2020/02/20/cronologia-del-coronavirus-asi-comenzo-y-se-extendio-el-virus-que-pone-en-alerta-al-mundo/>
6. Latinoamérica y Caribe: casos de coronavirus por país [Internet]. Statista. [citado 5 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>
7. Horwitz L, Nagovitch P, Sonnel HK, Zissis C. El coronavirus en América Latina [Internet]. AS/COA. [citado 5 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.as-coa.org/articles/%C2%BFd%C3%B3nde-est%C3%A1-el-coronavirus-en-am%C3%A9rica-latina>
8. Se registra el primer caso de coronavirus en Ecuador – Secretaría General de Comunicación de la Presidencia [Internet]. [citado 5 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.comunicacion.gob.ec/se-registra-el-primer-caso-de-coronavirus-en-ecuador/>
9. Así se propagó el coronavirus en la provincia de Guayas [Internet]. Primicias. [citado 5 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/propagacion-coronavirus-provincia-guayas/>
10. Coronavirus en Ecuador: Un ABC de la cuarentena, restricciones, teletrabajo [Internet]. El Comercio. [citado 5 de agosto de 2020]. Disponible

en: <http://www.elcomercio.com/actualidad/coronavirus-cuarentena-ecuador-teletrabajo-salvoconductos.html>

11. Covid-19: “El comportamiento en la comunidad será clave para detener el coronavirus en Africa, Asia o América Latina” [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.accioncontraelhambre.org/es/te-contamos/actualidad/covid-19-el-comportamiento-en-la-comunidad-sera-clave-para-detener-el-coronavirus-en-africa-asia-o-america-latina>

12. CDC. Comunidades, escuelas, lugares de trabajo y eventos [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020 [citado 29 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/community-mitigation.html>

13. Definición de COVID-19 - Diccionario de cáncer - Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. 2011 [citado 18 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/covid-19>

14. Redacción. El mundo supera los 10 millones de casos de covid-19 y más de 500.000 muertes por la enfermedad. BBC News Mundo [Internet]. 28 de junio de 2020 [citado 30 de julio de 2020]; Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-53214852>

15. El número de casos asintomáticos por covid-19 puede ser mucho mayor de lo que se pensaba, dice nuevo estudio [Internet]. El Comercio. [citado 18 de julio de 2020]. Disponible en: <http://www.elcomercio.com/tendencias/numero-casos-asintomaticos-covid-19.html>

16. Speth MM, Singer-Cornelius T, Oberle M, Gengler I, Brockmeier SJ, Sedaghat AR. Olfactory Dysfunction and Sinonasal Symptomatology in COVID-19: Prevalence, Severity, Timing, and Associated Characteristics. *Otolaryngol Head Neck Surg.* julio de 2020;163(1):114-20.

17. Lozano-Vargas A, 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* [Internet]. enero de 2020 [citado 7 de julio de 2020];83(1):51-6. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-85972020000100051&lng=es&nrm=iso&tlng=es

18. Argüeso MS. Prevention of emotional impact situations on work environment. A theoretical study and an analysis of its incidence in the sanitary professional in the Basque country-Spain. 2015;30.

19. Johnson MC, Saletti-Cuesta L, Tumas N. Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina. *Ciênc saúde coletiva.* 5 de junio de 2020;25:2447-56.

20. El impacto del Covid-19 en la salud mental [Internet]. 65 y más - El diario de las personas mayores. [citado 30 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://www.65ymas.com/salud/impacto-covid-19-en-salud-mental_15394_102.html
21. Marquina Medina Rosemary, Jaramillo Valverde Luis. El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. 2020; Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/452-Preprint%20Text-567-2-10-20200512%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/452-Preprint%20Text-567-2-10-20200512%20(1).pdf)
22. Hernández Rodríguez J, Hernández Rodríguez J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*. septiembre de 2020;24(3):578-94.
23. Urzúa A, Vera-Villaruel P, Caqueo-Úrizar A, Polanco-Carrasco R. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. *Aportes desde la evidencia inicial. TEPS*. 29 de abril de 2020;38(1):103-18.
24. Ozamiz-Etxebarria N, Dosil-Santamaria M, Picaza-Gorrochategui M, Idoiaga-Mondragon N, Ozamiz-Etxebarria N, Dosil-Santamaria M, et al. 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* [Internet]. 2020 [citado 3 de abril de 2021];36(4). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0102-311X2020000405013&lng=en&nrm=iso&tlng=es
25. Coronavirus COVID-19 – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 3 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/>
26. ▷ El impacto emocional de los positivos de COVID -19 [Internet]. *Ocronos - Editorial Científico-Técnica*. 2020 [citado 1 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://revistamedica.com/impacto-emocional-positivos-covid-19/>
27. Los 8 tipos de emociones (clasificación y descripción) [Internet]. 2016 [citado 3 de abril de 2021]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-emociones>
28. Trastorno por estrés postraumático - Síntomas y causas - Mayo Clinic [Internet]. [citado 3 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/post-traumatic-stress-disorder/symptoms-causes/syc-20355967>
29. Ansiedad [Internet]. National Library of Medicine; [citado 3 de abril de 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/anxiety.html>
30. Pérez Núñez D, García Viamontes J, García González TE, Ortiz Vázquez D, Centelles Cabrerías M. Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. septiembre de 2014;30(3):354-63.

31. ¿Qué es el estrés? Causas y síntomas [Internet]. AEPSAL. 2016 [citado 9 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.aepsal.com/estres-causas-y-sintomas/>
32. Depresión [Internet]. [citado 3 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
33. Pérez-Padilla EA, Cervantes-Ramírez VM, Hijuelos-García NA, Pineda-Cortés JC, Salgado-Burgos H, Pérez-Padilla EA, et al. Prevalencia, causas y tratamiento de la depresión Mayor. Revista biomédica. agosto de 2017;28(2):73-98.
34. Esteves IKZ. CONTACTO DE LA INSTITUCIÓN. :45.
35. MORANsusana contenido.pdf [Internet]. [citado 27 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9680/2/MORANsusana%20contenido.pdf>
36. S_MENTAL8.pdf [Internet]. [citado 27 de febrero de 2021]. Disponible en: https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/d4256655-0f04-11de-9de1-998efb13096d/S_MENTAL8.pdf
37. EspectroAutista.Info – Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg [Internet]. [citado 27 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://espectroautista.info/GADS-es.html>
38. Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador.pdf [Internet]. [citado 3 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.ambiente.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/09/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador.pdf>
39. Gardenia GPS. PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA. :105.
40. Lasa NB. Las consecuencias psicológicas de la COVID-19 y el confinamiento. :210.
41. Vista de Impacto emocional del confinamiento por COVID-19 en la población venezolana en el marco de la migración. [Internet]. [citado 11 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/1001/925>

ANEXOS

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL ESTUDIO POR PARTE DE LA DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



FACULTAD
CIENCIAS MÉDICAS

CARRERAS:
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y Estética
Terapia Física



Certificado No EC SG 2018002043

Telf.: 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 30 de noviembre del 2020

Srta. Tigre Altamirano Maria Isabel
Srta. Zambrano Monserrate Melanie Sulley
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez comunico a ustedes que su tema presentado: "IMPACTO EMOCIONAL POR COVID-19 EN LA COOPERATIVA VIRGEN DEL CISNE AÑO 2020 EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL" ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutor asignado es la Lic. Cristina González Osorio.

Me despido deseándoles éxitos en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,

Lcda. Ángela Mendoza Vincés
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cc: Archivo

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL ESTUDIO EN LA COOPERATIVA VIRGEN DEL CISNE



VINCULACIÓN
FAMILIA Y COMUNIDADES
SALUDABLES



Guayaquil, 12 de Octubre del 2020

Lcda. Norma Silva
Delegada de Vinculación
Carrera Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
Ciudad.-

De mis consideraciones.-

Tengo el agrado de dirigirme a Ud y por medio de la presente le comunico que se ha autorizado que los estudiantes de UTE del Semestre A - 2020 José TIGRE ALTAMIRANO, MARÍA ISABEL y ZAMBRANO MONSARRATE, MELANIE SULLEY con el tema "IMPACTO EMOCIONAL POR COVID-19 EN LA COOPERATIVA VIRGEN DEL CISNE AÑO 2020 DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL", realicen su respectiva investigación con la población del Proyecto Familia Y Comunidades Saludables.

Agradeciendo de ante mano la atención brindada.

Dra. Lía Pérez Schwass
Directora de Proyecto
Familia y Comunidades Saludables
Facultad Ciencias Médicas.
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.



UNIVERSIDAD CATOLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



FORMULARIO PARA LA

RECOLECCION DE LA INFORMACION: ENCUESTA

TEMA: IMPACTO EMOCIONAL POR COVID-19, EN LOS MORADORES DE LA COOPERATIVA VIRGEN DEL CISNE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, AÑO 2020.

OBJETIVO: Recolectar información sobre el Impacto Emocional por COVID-19, en los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020.

Instrucciones para el encuestado:

- A continuación encontrará una serie de preguntas en donde usted deberá marcar con una x la respuesta que usted considere correcta.
- No requiere escribir sus datos personales.
- Es importante que usted responda TODAS las opciones, para que la investigación tenga relevancia.

Datos Sociodemográficos

1. ¿Qué edad tiene usted?

-22 a 35 años

-36 a 45 años

-46 a 60 años

-Mayores de 61 años

2. ¿ Con qué genero se identifica usted?

-Masculino

-Femenino

-Otros

3. ¿Cuál es su estado civil?

-Casado(a)

-Soltero (a)

-Divorciado (a)

-Viudo (a)

-Unido (a)

4. ¿Tiene usted otras personas a cargo? Si su respuesta es sí elija una de las opciones.

-1

-2

-3

-Más de 4

-Ninguno

5. ¿Cuál es su nivel de Estudio?

-Primaria

-Secundaria

-Superior

-Ninguno

6. ¿ Usted trabaja actualmente?

-Si

-No

7. Lugar de Procedencia

- Costa -Sierra -Oriente -Región Insular
-Extranjeros

8. ¿ Tiene enfermedades Preexistentes? Elija cuál padece

- Hipertensión Arterial -Asma - Otras:.....
-Diabetes -Vih-Sida -Tuberculosis

9. ¿Se vió afectado en sus ingresos economicos, frente a la pandemia COVID-19?

- Si -No

10. ¿Cuál es su situación personal respecto a la COVID-19?

- En cuarentena -Enfermo / a hospitalizado
-Personal de salud - No contagiado
-Enfermo con aislamiento en casa -Posiblemente contagiado
- Miembro familiar fallecido

11. ¿Siente usted que está expuesto al contagio del COVID-19?

- Alto -Medio -Bajo

12. ¿En qué situación de convivencia están pasando el confinamiento?

- Sola/o y lo llevo bien -Sola/o y lo llevo muy mal
-Convivencia desagradable
-Convivencia generalmente bien con momentos dificiles

13. ¿Usted utiliza las barreras de protección?

- Si -No

14. ¿Cuenta con personas dispuestas a ayudarle?

- Nadie Bastante gente -Algunas personas -Todo el mundo

15. ¿Cómo se siente usted anímicamente en estos momentos por el confinamiento?

- Excelente -Bien -Regular -Mal

16. ¿Cómo ven su situación actual y prespectivas del futuro?

- Muy optimista -Con cierto optimismo -Con cierto pesimista
-A veces pesimista, a veces optimista - Muy pesimista

Manifestaciones Clínicas Emocionales y Postraumáticas

- Manifestaciones Emocionales por Covid-19

	Si	No	A Veces
Ataques de ira repentinos			
Dolor Torácico			
Cefaleas			
Náuseas			
Ideas Negativas			
Consumo de psicofármacos, alcohol u otras sustancias			
Sentimientos de Tristeza			
Sentimientos de Desesperanza			
Llorar con Frecuencia			
Preocupación Continua			
Tensión Mental			
Falta de Apetito			
Aislamiento social			
Evitar Asuntos Importantes			
Apartarse de las fuentes de Apoyo Social			
Sentimientos de culpa que repasan una y otra vez lo que deberían haber hecho o dejado de hacer para haber evitado lo sucedido			

- Manifestaciones Postraumáticas por Covid-19

	Si	No	A Veces
Pesadillas o "Flashbacks"			
Insomnio			
Rechazo a tener contacto con personas al recordar lo sucedido			
Sentimiento de tristeza ante la pérdida de seres queridos			

Niveles de Ansiedad, Depresión y Estrés

ESCALA PARA MEDIR ANSIEDAD		Raramente o nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Muy frecuente
1	Temblores				
2	Dificultad para respirar				
3	Sensación de que va a suceder algo				
4	Contracciones abdominales				
5	Sensación de Ahogo				
6	Dificultad para concentrarse o "mente en blanco"				
7	Sensaciones de Agitación				

8	Palpitaciones				
9	Espanto				
10	Tensión Muscular				
11	Taquicardia				
12	Temor				
13	Inquietud				
14	Sudoración				
15	Sobresalto				
16	Fatiga				
17	Manos Frías y Húmedas				
18	Boca Seca				
19	Dificultad para conciliar el sueño				
20	Mareos				
21	Sensación de inestabilidad				
22	Molestias Abdominales: Náuseas				
23	Diarrea				
24	Micción Frecuente				
25	Sofocos				
26	Dificultad para Deglutir				
27	“Nudo en la Garganta”				
28	Ira				
29	Irritabilidad				
30	Insomnio				
31	Frustración				

ESCALA PARA MEDIR DEPRESIÓN		Raramente o nunca	Algunas veces	Frecuente	Muy frecuente
1	Tristeza				
2	Disminución de la Concentración				
3	Lentitud Psicomotriz				
4	Trastorno de Sueño				
5	Abatimiento				
6	Cambio de Apetito				
7	Desesperanza				
8	Dificultad para Tomar Decisiones				
9	Disminución del Rendimiento Laboral o Escolar				
10	Cambio de Peso				
11	Fatiga				
12	Sentimiento de Culpa				
13	Llanto Fácil				
14	Pesimismo				
15	Autoevaluación				
16	Ansiedad				
17	Ideas Suicidas o Autodegradación				

ESCALA PARA MEDIR ESTRÉS		Raramente o nunca	Algunas veces	Frecuente	Muy frecuente
1	Pérdida de Memoria				
2	Dolor de Cabeza				
3	Cambios de Humor				
4	Comer de más				
5	Incapacidad para concentrarse				
6	Diarrea				
7	Irritabilidad				
8	Dormir de más				
10	Estreñimiento				
11	Agitación				
12	Comer menos				
13	Ver solo lo Negativo				
14	Náuseas				
15	Sentirse Abrumado				
16	Taquicardia				
17	Dormir menos				
18	Preocupaciones constantes				
19	Dolor en el Pecho				
20	Incapacidad para Relajarse				
21	Aislarte del grupo Social				
22	Pensamientos ansiosos y apresurados				
23	Mareos				
24	Sensación de Soledad y Aislamiento				
25	Usar drogas, Cigarros o Alcohol para relajarse				
26	Hábitos nerviosos: Onicofagia				
27	Pérdida o disminución del deseo Sexual				

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se va a realizar un estudio con el tema “**Impacto Emocional por COVID-19, en los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020**”, siendo por la matriz de observación directa para determinar los niveles de ansiedad, depresión y estrés postraumático.

La encuesta se podrá suspender en el momento que usted lo desee o que el personal de salud lo considere preciso, dentro de ella no existen riesgos, los resultados son reservados de dicha información que nos brinde sobre su estado de salud; usted es consciente de revelárselas al personal como tal.

Los resultados que se logren en el estudio nos ayudaran a identificar el impacto emocional y los niveles de ansiedad, depresión y estrés postraumáticos, que se dan en los moradores.

El consentimiento para realizar la encuesta es voluntario

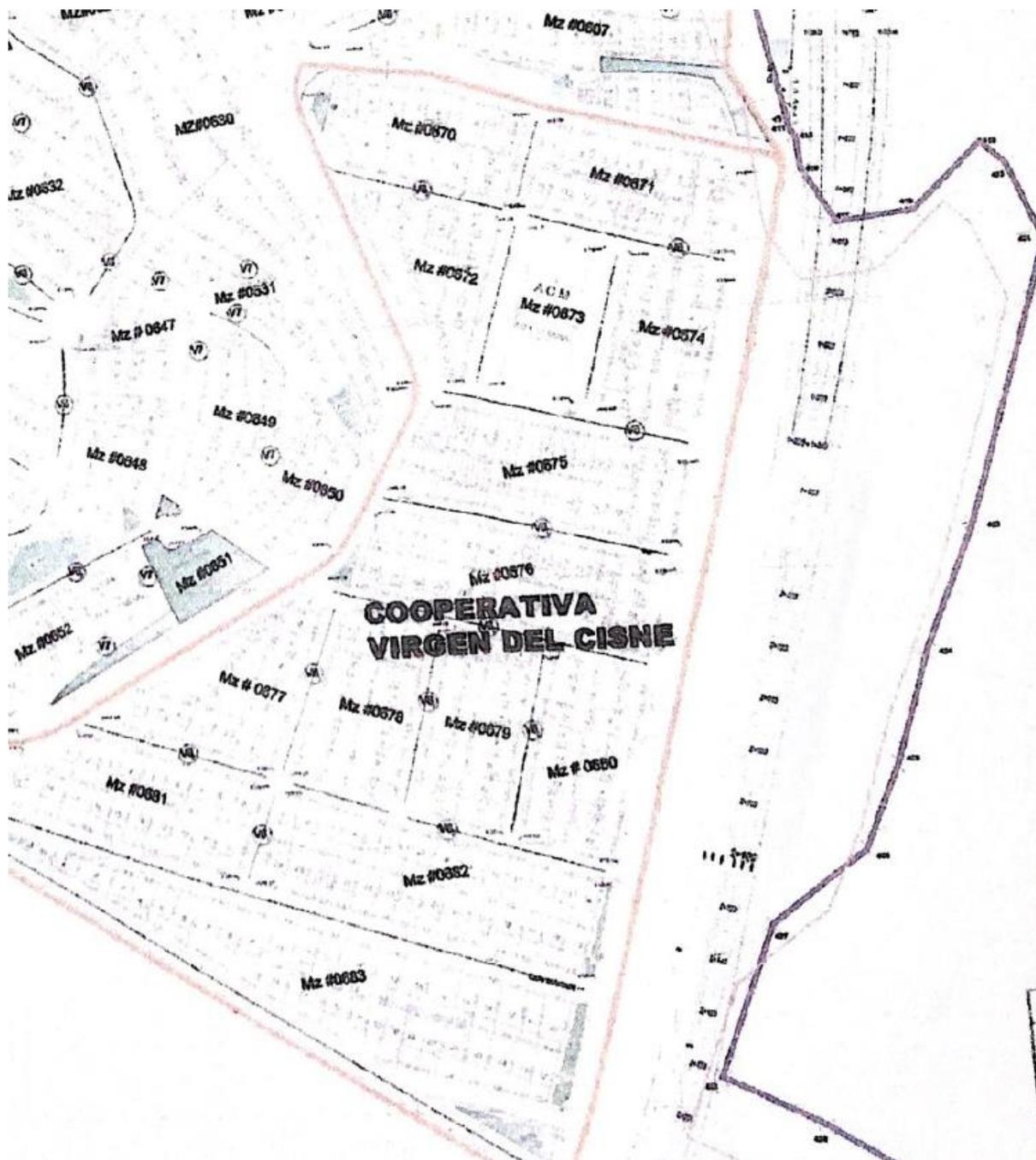
AUTORIZACIÓN

Yo _____, comprendo los procedimientos que se va a llevar a cabo de la encuesta que voy a realizar, doy mi consentimiento para participar y autorizo el procesamiento de los datos que proporciono a las internas de enfermería, que sean utilizadas las muestras, sin posibilidad de compartir a ningún otro investigador distinto del responsable de la investigación o para cualquier otro fin.

Firma

CI:

CROQUIS DE LA COOPERATIVA VIRGEN DEL CISNE



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Zambrano Monserrate, Melanie Sulley**, con C.C: # **0919569863**, autora del trabajo de titulación: **Impacto emocional por covid-19, en los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 30 de abril del 2021



f. _____

Zambrano Monserrate, Melanie Sulley
CC: 0919569863

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Tigre Altamirano, María Isabel** con C.C: # **0954206405**, autora del trabajo de titulación: **Impacto emocional por covid-19, en los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 30 de abril del 2021

f. 

Tigre Altamirano, María Isabel
CC: 0954206405

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Impacto Emocional por COVID-19, en los moradores de la Cooperativa Virgen del Cisne de la ciudad de Guayaquil, año 2020		
AUTOR(ES)	María Isabel, Tigre Altamirano Sulley Melanie, Zambrano Monserrate		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Cristina Virmane González Osorio		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciatura en enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	30 de abril del 2021	No. DE PÁGINAS:	72
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Impacto Emocional, Psicológico, SARS-COV2, moradores y Enfermedad.		

El coronavirus es una familia grande de virus, algunos ocasionan sintomatología respiratoria leves y otros pueden llevar a la muerte, esta enfermedad ha afectado a toda la población mundial y por ende a nuestro país Ecuador, dejando huellas marcadas en nuestra población; el **Objetivo** de esta investigación es determinar el Impacto Emocional por COVID-19, en la Cooperativa Virgen del Cisne durante el año 2020; **Diseño**: descriptivo, cuantitativo, prospectivo; **Población** 200 familias; **Instrumento**: cuestionario, check list; **Técnica**: encuesta; **Resultados**: Entre las características sociodemográficas prevalece la edad entre 60 años, personas que no trabajan y que tienen personas a su cargo; al ser aplicada la escala de Goldberg se pudo verificar que los entrevistados presentaron temor e inquietud, tensión muscular, dificultad para conciliar el sueño, inestabilidad emocional e insomnio y entre las manifestaciones emocionales presentaron cefaleas, náuseas, sentimientos de desesperanza, preocupación continua; **Discusión**: Según el estudio que realizaron varios autores titulado "consecuencias psicológicas del Covid-19 y el Confinamiento", demostró que las consecuencias psicológicas por COVID-19, donde el sexo es equilibrado (50% hombres y 50% mujeres), el 30% presento ansiedad irritabilidad, tristeza, sentimiento de solidaridad; en cambio nuestro estudio demostró que el género prevalente fue el femenino, el 90% presentaron muy frecuente temor, inestabilidad; **Conclusiones**: determinamos que el impacto emocional en la población en estudio alcanzo más del 90% evidenciándose en la esfera emocional, psicológica, educativa, económica; por lo expuesto la pandemia trae consigo el desafío de cuidar la salud mental de la población en general.

ADJUNTO PDF:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0978891799 0969404714	E-mail: mariaisabel.tigrealtamirano@yahoo.com melaniezambrano_1995@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs	
	Teléfono: +593 0993142597	
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	