



**Efectos psicológicos del COVID-19 en personal de la salud de clínica del
departamento de la guajira**

Estudiante: Alejandra Pamela Alemán Ordoñez

Universidad Antonio Nariño

Facultad de Psicología

Riohacha, La Guajira

2021



**Efectos psicológicos del COVID-19 en personal de la salud de clínica del
departamento de la guajira**

Trabajo de grado para obtener el título de psicólogo

Estudiante: Alejandra Pamela Alemán Ordoñez

Asesora: Ps. Sandra Milena Serrano Mora

Universidad Antonio Nariño

Facultad de Psicología

Riohacha, La Guajira

2021



TABLA DE CONTENIDO

Planteamiento del problema	11
Objetivos	15
Objetivo General.....	15
Objetivos específicos	15
Justificación	16
Marco teórico	17
Marco conceptual	17
<i>Depresión</i>	18
<i>Ansiedad</i>	18
<i>Estrés</i>	19
<i>Coronavirus</i>	20
<i>COVID-19</i>	20
Marco contextual	21
Metodología	21
Población	22
Fuentes de información	22
<i>Primera</i>	22
<i>Secundaria</i>	22



Instrumento	23
Procedimiento	23
Aspecto Éticos	24
Resultados	25
<i>Depresión</i>	25
<i>Ansiedad</i>	26
<i>Estrés</i>	27
Discusión	29
Recomendaciones	31
Anexos	32
Anexo 1: <i>DASS-21</i>	32
Anexo 2: <i>Consentimiento informado</i>	37
Anexo 3: <i>Digitalización de datos</i>	43
Bibliografía	44



LISTA DE TABLAS

Tabla 1:Depresión.....	25
Tabla 2:Ansiedad.....	26
Tabla 3:Estrés	27



LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1: Depresión.....	26
Ilustración 2: Ansiedad.	27
Ilustración 3: Estrés.	28



Resumen

Esta investigación se desarrolló para indagar los efectos psicológicos ocasionados por las condiciones de confinamiento, aislamiento y cambio social que ocasionó la emergencia del coronavirus – Covid-19, el cual tuvo su máxima alerta en febrero de 2020 cuando la OMS declaró la pandemia. Esta investigación se implementó un enfoque cuantitativo, con método descriptivo y diseño no experimental- transversal. El objeto de estudio fue por conveniencia, participaron 20 personas del personal de salud de la clínica Maicao del departamento de La Guajira, para participar en el presente proyecto es necesario ser doctor o enfermero, con un estrato socioeconómico entre 2 a 3 y pertenecer a una edad de 20 a 30 años. El instrumento aplicado fue la escala de estrés, depresión y ansiedad (DASS-21). Los principales resultados permitieron concluir que cara a la afectación en salud mental del personal de salud, los estados de ansiedad representaron una de las mayores consecuencias, con puntos altos entre moderado y extremadamente severo. Se recomienda estrategias para evitar el aumento de los índices y evitar que el personal médico salga afectado por estos problemas psicológicos.

Palabras claves: Coronavirus, personal de la salud, afectación psicológica y COVID-19



Abstract

This research was developed to investigate the psychological effects caused by the conditions of confinement, isolation and social change that caused the emergence of the coronavirus - Covid-19, which had its maximum alert in February 2020 when the WHO declared the pandemic. This research was developed from a quantitative approach, descriptive in scope with a non-experimental - cross-sectional design. The sample was for convenience, 20 people from the health personnel of the Maicao clinic of the department of La Guajira participated, to participate in this project it is necessary to be a doctor or nurse, with a socioeconomic stratum between 2 to 3 and be of an age of 20 to 30 years. The instrument applied was the stress, depression and anxiety scale (DASS-21). The main results allowed us to conclude that in the face of the mental health affectation of the health personnel, the anxiety states represented one of the greatest consequences, with high points between moderate and extremely severe. Strategies are recommended to avoid increasing rates and prevent medical personnel from being affected by these psychological problems.

Keywords: Coronavirus, health personnel, psychological affectation and COVID-19.



Introducción

Esta investigación partió de la necesidad de producir conocimiento ante situaciones que son coyunturales y que demandan no solo grandes cambios, sino también retos para una disciplina como la Psicología. Un ejemplo de ello, es la situación mundial de salud que se ha vivido, cara a la pandemia ocasionada por la enfermedad oriunda del coronavirus, el Covid-19. (Minsalud, 2019).

El mes de diciembre del años 2019 se presentó un en el país de China más exactamente en Wuhan, al comienzo del 2020 (Reyes,2020) esta enfermedad se propago por todo el país, posteriormente a los países aledaños, hasta llegar a los otros continentes. Los tres meses después el año 2020 se confirmó el primer caso confirmado de coronavirus en Colombia, este se propago rápidamente por todo el país provocando un confinamiento total el día 17 de marzo del mismo año. Desde el momento de la llegada del virus al país anteriormente mencionado el personal médico ha trabajado sin descanso tratando de contener el virus y salvar la vida de los pacientes quienes padecen de la enfermedad del coronavirus.



La situación de pandemia, las medidas de confinamiento tomadas en todo el mundo y en el país, geraron diversas situaciones de tensión, crisis e incertidumbre en las personas. En especial, fue muy evidente la situación de tensión que empezaron a vivir las personas vinculadas al sector salud (médicos, enfermeras, auxiliares), quienes no sólo se enfrentaban a la posibilidad de la muerte, sino que tuvieron que enfrentar situaciones de rechazo en sus lugares de vivienda.

En este marco de reflexión, se planteó esta investigación, pues se buscaba aportar conocimiento en torno a las consecuencias psicológicas del Covid-19 en un grupo de individuos que se enfrentaban por su trabajo a la posibilidad de morir. Además, el personal de salud en el país tiene características importantes que deben ser evaluadas y estudiadas por la Psicología.

A seguidamente, se exhiben los efectos conseguidos los cuales en su mayoría él fue de no presentar: Depresión 70%, ansiedad 50% y estrés 65 % en la presente investigación, que espera aportar nuevo conocimiento en relación a temas que atañen a la Psicología y a las situaciones de salud, sociales y de riesgo a las que se enfrentan las personas.



Planteamiento del problema

Actualmente, se vive una problemática por la evolución de una de las pandemias significativas del siglo. El inicio fue en el 2019 en China, se denominó el agente como: el nuevo coronavirus, llamada también como nCoV-19.

El coronavirus o SARS-Cov-2, es la consecuencia de la padecimiento denominada COVID-19, el cual presenta un incremento con mucha rapidez alrededor del mundo con un 2,5 millones de muertes y más de 115,4 millones de infestados. El epicentro de la enfermedad con más afectaciones es el país de norte américa mas exactamente estados unidos, con un 28,7 millones de infecciones y con una taza de fallecidos de más 518.000, el segundo país es inda con un 11,1 millones de infectas y un total de 157.000 muertos y el tercer lugar lo ocupa Brasil que se encuentra por encima de 10,7 millones de diagnósticos y supera los 259.000 muertes (RTVE, 2020)

Por otro lado, se encuentra África donde los contagios ocurren rápidamente, por ejemplo en noviembre ya sumaba un total de 3,9 millones de casos, con 104.000 muertes en la segunda ola que atravesaba en ese momento. Mientras que en América Latina el virus se esparció rápidamente en Chile, Perú, Colombia, Panamá y Bolivia donde se evidencio un desborde de las camas UCI (Paredes, 2021).

En Oceanía, la problemática son las limitaciones donde la población se encuentra restringidos a salir de sus casas solo en determinadas ocasiones. Se registran un aproximado de 29.000 contagios y más de 900 muertes, se vio necesaria a establecer condiciones tras intervenir durante unos cuantos meses el esparcimiento del coronavirus.



Nueva Zelanda, implemento unas restricciones mucho más estricto, posteriormente expresó el país sin coronavirus el 8 de junio y posteriormente logro el mismo cometido en diciembre tras mantener los brotes activos. (Dato RTVE, 2021)

Por lo anterior, el personal de la salud se enfrentó a una problemáticamente en su entorno de trabajo en el día a día, esta problemática contiene a ser expuestos al contagio del COVID-19, a una defensa insuficiente para impedir ser contaminado, sienten pérdida, ser víctimas de aislamiento, estar aislado, contacto con pacientes con sentimiento negativos, perdida de la interacción con su grupo familiar y amigos y sobre todo el agotamiento tanto físico como mental. Frente a la presencia el personal de la salud les afecta al profesionales en salud produciendo estrés, depresión, insomnio, negación, ira y temor (Vargas, 2020).

El problema de salud mental no solo afecta el cuidado proporcionado al paciente por parte profesionales en salud su niveles de compresión clínica y la adquisición de decisiones, afectando a la disminución del COVID-19, de igual forma, afecta negativamente su bienestar y su calidad de vida.

El miedo frente a lo desconocido ha producido conductas negativas y discriminación al profesional de la salud. Es necesario una información clara, precisa y entendida frente a lo importante y el valor que tienen el personal de la salud frente a la pandemia. En países americanos, el público se comportan de forma indiferente ante el personal de la salud, donde se han generado situaciones de agresión física, verbal y de discriminación. Esta problemática ha generado que el gobierno mexicano proporcionara protección para proteger al profesionales en salud Por otra parte, gran parte de la población



reconoce la labor importante que realiza el personal médico atendiendo a los pacientes diagnosticado con COVID-19

En Colombia, la pandemia se origino oficialmente el 6 de marzo del años 2020 día cuando se confirmó del primer caso en el país anteriormente mencionado. Con anterioridad, más concretamente dos semanas atrás, en Brasil, Ecuador y Panamá se confirmaron los primeros pacientes con COVID-19. Para esos días el numero reproductivo básico (R0) se aproximó a 2,28 interpretado como cada paciente diagnosticado con COVID-19 infecta o contagia a 2,28 persona. El dato anteriormente mencionado, es inferior a otros países de américa latina, se estima que un 3,95 o Perú con 2,363. (Roselli,2020)

Frente a la letalidad, el grupo que evidencio mayor tasa de fallecidos es la de 90-99 con decesos de 338 por cada 100.000 habitantes, el siguiente grupo se encuentran entre los 80-89, con un numero de muerto de 335 por 100 personas, el grupo con menos letalidad se encuentran entre 0-19 que en su momento no presentaron ni una muerte por cada 100.000 habitantes. A nivel nacional el porcentaje que por cada 100.000 individuos fue de 26 muertos. (Pinzón, 2020)

En Bogotá se estudió sobre la salud mental en profesionales en salud, Dando como resultado que los médicos representan el 67,9%, los enfermeros el 22,8% y exiliarles, fisioterapeutas, nutricionistas un 9,3%. De igual forma, los factores del argumento del progreso en conjunto de la pandemia, no es de expresarse que el particular que mantienen la salud padezcan de algunas alteraciones psicológicas (CES, 2020).



En la institución nacional de salud (INS) reporta los registro las investigaciones del personal de salud con diagnóstico por COVID-19 en Colombia, se evidencia que el significativo número. Se encuentra en 5.8% al 7%, donde el profesionales en salud, con el lugar de 70% del total. Por otro lado, el agravio y discriminación dirigida a los profesionales en salud, que ha generado por reporte a nivel institucional, tiene en máxima alerta a las agrupaciones de recursos humano del sector.

A continuación, la frase dirigida al personal de la salud “Si usted es médica, no le puedo arrendar el apartamento porque puede traer el virus al edificio”. Respuesta que obtuvo Juana Caicedo por parte de un propietario de un aparta estudio, donde pensaba mudarse para vivir más cerca al sector de urgencias de una clínica de Bogotá, también para mantener la vida de sus progenitores quienes se encuentra en la población mortal frente al virus. La medico manifiesta su sentimiento de frustración, puesto que el arrendados la acepto antes que le dijera que per tenía al personal de la salud de una clina que lucha contra el virus, “pero me discriminó por el solo hecho de mi profesión, algo que me dejó muy decepcionada” (El tiempo,2020).

A pesar de los aplausos recibidos por la población Colombiana como reconocimiento a la labor de lucha por pate de los profesionales de la salud, estos denuncian que en el trascurso del año 2020 vivieron distintas formas de rechazo frente al esto, por parte de los conductores de autobuses públicos quienes ignoran en las paradas a personas que van de blanco o con uniforme de sanidad, por tal motivo se sienten en la obligación de esconder su uniforme para acceder al transporte. (Agencia Efe,2020)



Es a raíz de estas situaciones que se han planteado surge la siguiente interrogante problema: ¿Cuáles son los efectos psicológicos causados por la covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao del departamento de La Guajira?

Objetivos

Objetivo General

Identificar los efectos psicológicos causados por la COVID-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao del departamento de La Guajira

Objetivos específicos

Describir los factores sociodemográficas en el personal de la salud de la clínica Maicao del departamento de La Guajira.

Conocer las condiciones de estrés, ansiedad y depresión que pueden estar presentando los empleados de la clínica Maicao del departamento de La Guajira

Proponer estrategias que ayuden a minimizar las consecuencias psicosociales causadas por el COVID-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao del departamento de La Guajira.



Justificación

Esta investigación es importante a nivel teórico y social, ya que la rama de la psicología no puede desconocer los fenómenos sociales que se presentan y que afectan la salud mental, de tal manera que atender estas necesidades de conocimiento, representa el estar al tanto de lo que pasa en el entorno y responder a las exigencias del momento en la ciencia, pues no solo los científicos se han organizado para encontrar la vacuna sino como científicos sociales, también deben producir conocimiento en estos temas que son coyunturales.

Este proyecto significa un gran aporte desde la perspectiva social, por la pertinencia de estudiar una problemática que es actual y que exige la producción de conocimiento. También, dar un punto de vista frente a la problemática que sufren el personal de la salud tanto a nivel laboral y social.

El aporte teórico, en tanto es estudiar las dinámicas psicosociales y sus cambios a partir de la pandemia, ya sea las teorías que se generen y los puntos de vistas críticos frente a tema en concreto. A nivel práctico en tanto se trata de aportar lineamientos de la prevención de la salud mental en profesionales en salud y dar estrategias que permiten disminuir los altos niveles de problemas psicológicos.

También es necesario destacar que para el desarrollo de este proyecto y debido a su importancia se cuenta con un marco teórico en el que se establecen los referencias y teorías frente a los efectos psicológicos producido por el COVID-19 que soportan este proyecto y así mismo que ayudaran con su validez posteriormente.



Este proyecto se encuentra dentro del grupo esperanza y vida categoría B, más específicamente en psicología jurídica y forense.

Marco teórico

En este capítulo se profundiza frente a los antecedentes del tema a investigar, marco conceptual y marco contextual, ayudando a explicar los conceptos y teorías existente frente a las Consecuencias psicosociales causadas por el covid-19 en el profesionales en salud de la clínica Maicao del departamento de La Guajira.

Marco conceptual

Efectos psicológicos

Los efectos psicológicos inciden en el buen desarrollo de las habilidades a nivel laboral son: la autoestima, autocontrol, asertividad, conversación, persuasión, empatía y presencia. El primero es definido como controlar las emociones en momentos determinados, el segundo es, la forma de expresarse frente a las ideas o emociones, el tercero es, la forma en que se intercambia las idea o se trasmiten, Por otro lado, se encuentra la empatía, el cual es la forma en que se perciben los sentimientos y se respetan. Por último, es la presencia o como se sienten los individuos uno con otros (Sánchez, 2019).



Depresión

Según the national institute of mental health (2016) Es un trastorno del estado del ánimo, el cual, causa sintomatología de angustia, afectando el sentir, pensar y coordinación de las acciones diarias, por ejemplo, dormir, comer o trabajar. Al tener el diagnóstico de depresión, todo los síntomas son presentarse una gran parte del día o casi todo los días, durante mínimo dos semanas.

La depresión se presenta por niveles o tipos:

- Depresión mayor o grave: los síntomas anteriormente mencionados se presenta durante mínimo dos semanas y a su vez interceptan con las ganas de trabajar en su vida cotidiana. Existe la posibilidad que un individuo presente episodio de depresión mayor una vez en su vida, pero existe la posibilidad que este tenga múltiples episodios.
- Trastorno depresivo persistente (distimia): al sentir síndromes de depresión, los cuales, tienen una duración mínimo de dos años.

Ansiedad

Según Martínez y López (201) La ansiedad es un estado de vibración e intranquilidad riguroso caracterizada por la anticipación de un peligro ya sea existente o no, la mezcla de síntomas tanto físicos y psicológicos, con la manifestación de una reacción de sobre salto y el individuo busca un recurso al peligro presentado, por tal motivo el fenómeno se percibe con nitidez. Existen tipos de ansiedad los cuales son:



- Trastornos de ansiedad generalizada: es caracterizado por la existencia de ansiedad y preocupación excesiva y constante, los cuales tienen una duración mínima de seis meses. Es diagnosticado con ansiedad por la presencia de tres o más de los siguientes síntomas.
- Trastorno por estrés postraumático: este se evidencia cuando el paciente se encuentra con un evento altamente traumático, donde su integridad física o el de otros se encuentra amenazada y es caracterizada por la vivencia constante en recuerdo del evento, el cual provoca malestar, síntomas debido al aumento de la activación.
- Trastorno obsesivo compulsivo: se describe por la existencia de obsesiones (Pensamiento, impulso o dibujos recurrente y persistente causando al individuo malestar o ansiedad).
- Fobia social: temor constante por una situación o más sociales, algún acto en público, donde la persona se ve expuesta a individuos fuera de su entorno familiar o la posible evaluación por otros, el cual origina el temor de actuar para ser humillado o sentirse apenado.
- Trastorno de ansiedad debido a enfermedades médicas: es caracterizado por síntomas de ansiedad subyacentes a una enfermedad fisiológica directa.

Estrés

Según Regueiro (2010) Es la resistencia fisiológica del organismo donde diversos mecanismos funcionan como defensas para enfrentar un escenario que es percibido como amenaza o con una petición exagerada. Desde otra perspectiva, el estrés es una forma de percibir que los recursos utilizados no son suficientes para superar el problema.



Coronavirus

Según el ministerio de salud (2020) El coronavirus (CoV) es un virus que se originó esporádicamente en múltiples lugares del planeta, causando infecciones respiratorias agudas (IRA) de leve a grave, tanto en persona como en animales. Los virus son transmitidos entre animales y de estos podrán afectar a los humanos. Mientras se mejoren la capacidad para la localización y la vigilancia de los países mejoren, se identificarán más coronavirus.

El virus se origina de un animal, pero también es transmitido de individuo a individuo. La transmisión se promueve cuando un individuo tose o estornuda, expulsando partículas del virus que conectan con otras personas quienes se tienen contacto estrecho y su entorno. El coronavirus se confirma mediante las pruebas moleculares o prueba específica molecular (rRT-PCR), el cual, es recomendado por la OMS y desarrollado por investigadores de orígenes alemán y aprobadas por el instituto nacional de salud (INS)

COVID-19

La COVID-19 es la enfermedad infecciosa oriunda por el coronavirus, el cual fue encontrado recientemente. Estos fueron descubiertos y provocado recientemente en Wuhan (China) en el mes de diciembre del 2019, hoy en día la COVID-19 es una pandemia que afecta gran parte de los países de todo el mundo (Saber, 2020).



Marco contextual

La Guajira es uno de los que más ha vivido la presión sobre los servicios médicos que Genera el COVID-19, con un total de 2.669 contagios (y contando) y con una capacidad de 18 camas que corresponden al sector privado. (Gobernación de La Guajira, 2020)

A pesar de las múltiples estrategias implementadas por los alcaldes y las autoridades departamentales, las cifras son alarmantes y dinámicas, debido a que profesionales de la salud en ejercicio presentan altos grados de vulnerabilidad, debido a la limitación de elementos de protección personal (EPP).

Metodología

Este proyecto se amplió con un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, con el fin, de explorar las consecuencias psicosociales causadas por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao del departamento de La Guajira.

La investigación cuantitativa, es donde se recolectan y analizan los datos cuantitativos frente a las inestables y estudia las participaciones y fenómenos cuantificables. Entre sus técnicas se encuentran: análisis descriptivos, análisis exploratorio, inferencial invariable, entre otros (Hernández, Torres, Toledo, 2018).

El diseño no experimental, de corte transversal buscan observar los fenómenos en el ambiente natural, para luego realizar su respectivo análisis, en otras palabras, no se



manipulan las variables, ni se genera ninguna situación, solo se observan y analizan situaciones ya existentes, sin provocarlas intencionalmente por quien realiza la investigación otros (Hernández, 2018).

Población

La población objeto de estudio será de 20 personas en total, el cual se escogió mediante una muestra aleatorio estratificado donde las condiciones eran: ser doctor o enfermero, pertenecer a un estrato socioeconómico entre 2 o 3 y estar en un lapso de edad de 20 a 30 años. Del resultado anteriormente mencionado fueron: 10 doctores y 10 enfermeros, todos pertenecientes al personal de la salud de la clínica Maicao del departamento de la Guajira. Esta población estaba conformada en un 50% por mujeres y 50% hombres con un estrato socioeconómico entre 2-3 y un rango de edad que varía entre 20 – 30 años. Cuentan con una preparación académica universitaria o técnica.

Fuentes de información

Primera

Este estudio se desarrollará como fuente primaria con el personal de la salud de la clínica Maicao, se obtendrá información mediante la implementación del DASS-21 evaluando consigo el estrés, ansiedad y depresión.

Secundaria

Se utilizará documentos, tesis y artículos relacionados con el tema, lo cuales se pueden evidenciar en la bibliografía. Utilizando la biblioteca virtual de la Universidad Antonio Nariño, Google y Google académico.



Instrumento

Se realizará una encuesta llamada DASS-21 para evaluar las variables de ansiedad, estrés y depresión. El cual, cuenta con 21 ítems con 4 opciones de respuesta (0= no ha pasado a 3= me ha pasado la mayor parte del tiempo) agrupados en tres factores anteriormente mencionadas, con una fiabilidad de $\alpha=0.76$ para la escala de depresión, $\alpha=0.82$ para la ansiedad y $\alpha=0.75$ para el estrés. De igual, forma presenta una viabilidad aplicada a una muestra de 421 profesionales de la salud en España (Santamaria, Ozamiz-Etxebarria, Rodriguez, Alboniga-Mayor y Gorrotxategi, 2020).

Procedimiento

- Primero se realizará la construcción y presentación de la propuesta
- En segundo lugar, se realizarán las gestiones de consentimiento para aplicar el instrumento con la población seleccionada en la clínica Maicao
- En tercer lugar, se procede a realizar una breve inducción a los participantes con respecto al objetivo de la aplicación y de igual manera se solicita la firma de los consentimientos informados
- Luego, en cuarto lugar, se aplicará el instrumento por medio de canales digitales como Meet o Zoom dada las restricciones actuales
- Finalmente, luego de la obtención de los datos necesarios se procederá a su respectivo análisis mediante el software PSPP versión 1.2.0, el cual se enfoca en el análisis de los datos estadísticos.



Aspecto Éticos

La resolución 8430 de 1993, fundamenta las normas científicas, técnicas y administrativas para desarrollos investigativos en salud y seres humanos, avalando el trabajo con los puntos ya mencionados.

Por otro lado, se encuentra la ley 1090 de 2006 el cual, regula la ejecución de la profesión de psicología, código deontológico, bioético y sobre todo el consentimiento informado en donde se aplicará a los entrevistados del presente proyecto.



Resultados

Una vez tabulados los datos, estos fueron analizados por la aplicación estadístico: EZAnalyze Results Report – Percentages, PSPP y Excel. A continuación, se muestran los resultados por cada una de las tres dimensiones que evaluaba el DASS- 21: Depresión, Ansiedad, Estrés

Para analizar los resultados se debe tener en cuenta las dimensiones que cuentan la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en el personal de la salud de la clínica Maicao.

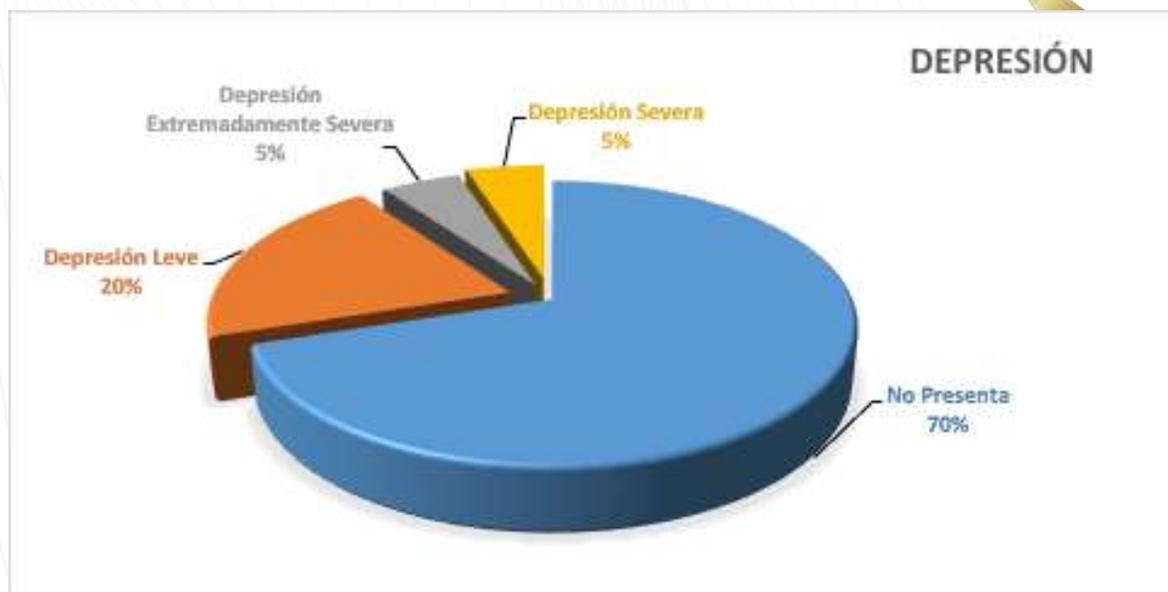
Depresión

la figura de la depresión muestra la frecuencia y porcentaje frente a los datos obtenidos gracias a la escala anteriormente mencionada. Se puede observar que los 20 sujetos respondieron en un 70% que no presenta y en segundo lugar un 20% depresión leve.

Mostrando que los niveles de depresión son leves o inexistentes en su mayoría.

Tabla 1: Depresión.

DEPRESIÓN				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
No Presenta	14	70,000	70%	70%
Depresión Leve	4	20,000	20%	90%
Depresión Extremadamente Severa	1	5,000	5%	95%
Depresión Severa	1	5,000	5%	100%



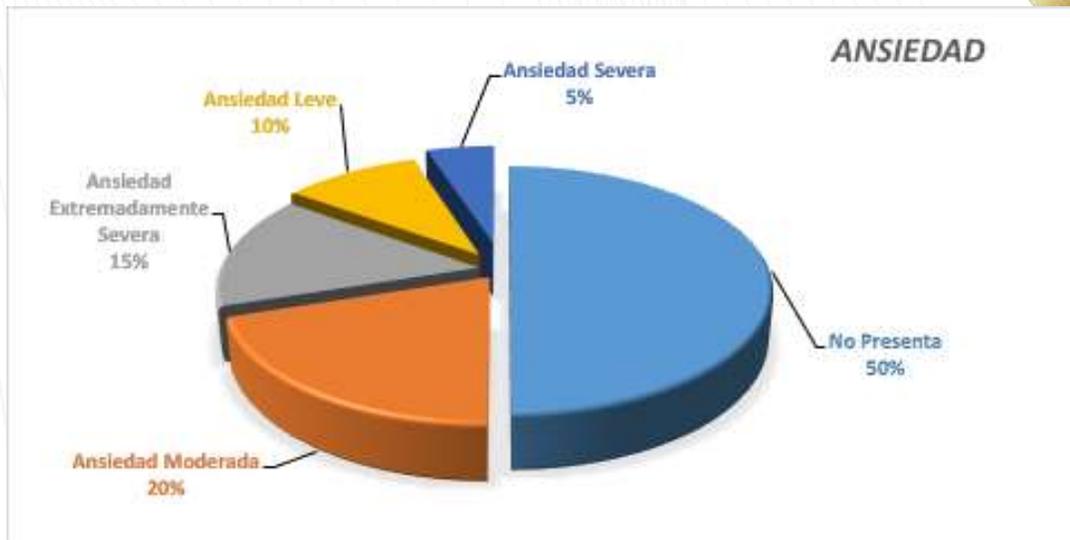
Alemán. (2021). Ilustración 1: Depresión. Fuente: Elaboración propia.

Ansiedad

En esta dimensión se observa que las 20 personas encuestadas en 50% no presentan ansiedad, en segundo lugar, un 20% presenta ansiedad moderada y en tercer lugar un 15% presenta ansiedad extremadamente severa. Mostrando que en la mayoría de la población no se presentan niveles de ansiedad altos. Sin embargo, existe un porcentaje cuyos niveles de ansiedad son altos.

Tabla 2: Ansiedad

ANSIEDAD				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
No Presenta	10	50,000	50%	50%
Ansiedad Moderada	4	20,000	20%	70%
Ansiedad Extremadamente Severa	3	15,000	15%	85%
Ansiedad Leve	2	10,000	10%	95%
Ansiedad Severa	1	5,000	5%	100%



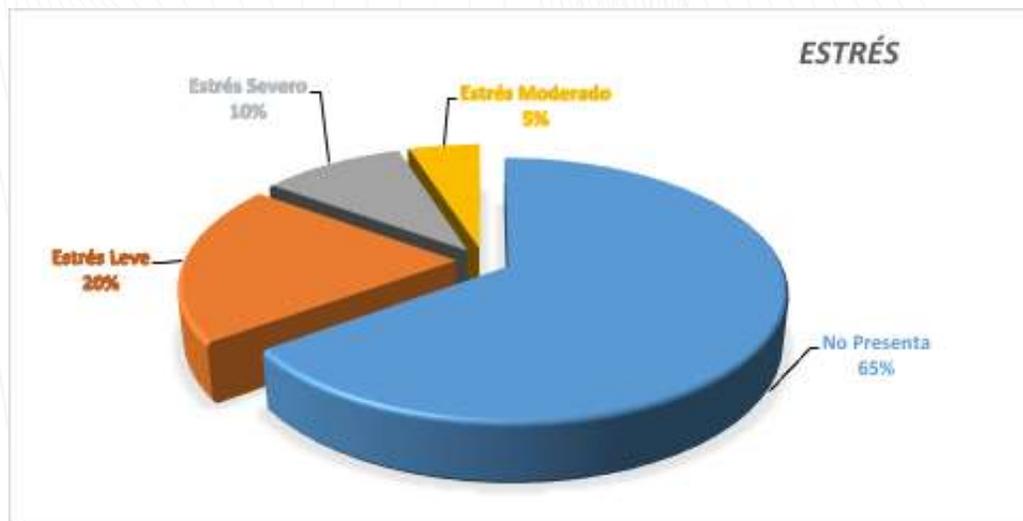
Aleman. (2021). Ilustración 2: Ansiedad. Fuente: Elaboración propia.

Estrés

En esta dimensión se observa que las 20 personas encuestadas en un 65% no presentan estrés y un 20% de los que realizaron la prueba presentan estrés leve. Mostrando que los niveles de estrés para este caso son leves o inexistentes.

Tabla 3: Estrés

ESTRÉS					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
No Presenta	13	65,000	65%	65%	
Estrés Leve	4	20,000	20%	85%	
Estrés Severo	2	10,000	10%	95%	
Estrés Moderado	1	5,000	5%	100%	



Aleman. (2021) Ilustración 3: Estrés. Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo a lo anterior, se puede inferir para este caso que la ansiedad es una condición que no connota unas alteraciones de personalidad que impidan al individuo desempeñar diferentes roles, en este caso laborales, sin embargo, los encuestados evidencian porcentajes importantes de ansiedad, lo cual puede llevar a generar algunas alteraciones menores que les hagan disfuncionalidad o alterar su equilibrio mental

Teniendo en cuenta esto, podemos inferir que, aunque los niveles presentados por los encuestados son leves, se debe tener en cuenta que pueden existir afectaciones que trascienda del nivel laboral al personal causando disfunciones en el desarrollo de sus actividades cotidianas.



Discusión

La presente investigación demuestra la afectación psicológica que el personal médico quienes tratan a pacientes con diagnosticado con el COVID-19 y como este incide en la salud mental del personal médico, gracias a la aplicación de la escala DASS-21 se puede deducir que los índices de ansiedad, depresión y estrés en su mayoría no presentan, pero con tendencia a los niveles de moderado y leve. A pesar del aumento en la curva de contagios por COVID-19 (INS, 2021) en el departamento de la Guajira los niveles de afectación psicológicos se encuentran relativamente bajos, pero lo anterior no quiere decir que posiblemente pueda subir, estos niveles pueden variar en cualquier momento, por ende, el área de gestión humana debe de estar preparado para brindar estrategias para mantener los elevaciones de depresión, ansiedad y estrés; evitando el aumento de estos.

Frente a la teoría de Sánchez (2019) se puede afirmar puesto que el personal de salud que presento depresión, ansiedad y estrés este le ha afectada su desempeño laboral, se han sentido decaídos, con emociones negativas y los niveles de empatía disminuyen influyendo en el cuidado en los pacientes con COVID-19.

Frente a la teoría de la institución nacional de salud mental (2016) o por sus siglas en ingles NIMH la teoría se cumple su teoría la depresión limita las acciones cotidianas del individuo como: dormir, comer o trabajar. De igual forma, se evidencia los niveles anteriormente mencionado como: depresión mayor y distimia. Lo anterior, se evidencia en algunos resultados de la pruebas al personal de la salud que se detectó con depresión.



Por otro lado, frente a la ansiedad según la teoría de Martínez y López (2011) la ansiedad es una sensación de peligro ya sea existente o no, en este caso la sensación de peligro puede ser el contagio por COVID-19 y el peligro que este conlleva. También, existe los tipos de ansiedad como: trastornos de estrés postraumático, trastorno obsesivo compulsivo, fobia social y trastorno de ansiedad debido a enfermedades médicas, los cuales se pueden confirmar con el personal que se puede confirmar con ansiedad, con los que se pueden confirmar con algunos de los tipos anteriormente mencionados por parte del personal de salud y el temor que pueden generar el COVID-19.

Frente a la teoría de estrés Regueiro (2010) es una reacción fisiológica frente al organismo producto de una amenaza o una demanda, se puede afirmar el personal de la salud, manifestó no presentar estrés, pero quienes padecen de estrés han expresado sentir tensión en los hombros y otros síntomas relacionado con el estrés.

Este tipo de investigación genera conciencia que el coronavirus no solo afecta a la salud de la persona quien lo padezca, sino de sus allegados y sobre todo en caso tal de ser internado a un centro de salud, afecta también al personal médico quienes los están atendido para estabilizar su salud y en algunos casos salvar sus vidas.



Recomendaciones

De acuerdo con los resultados obtenidos se recomienda a la universidad en el grupo esperanza y vida categoría B, más específicamente en psicología jurídica y forense.

Se recomienda fortalecer una línea de investigación en el tema de ansiedad, estrés y depresión justamente al grupo del personal de la salud, dado que este gremio tiene características laborales que son importantes de ser analizadas. Se recomienda desarrollar proyectos de investigación que se orienten a reconocer efectos psicológicos en medio de situaciones extremas o de alta tensión, tales como la que se ha vivido.

Frente a los resultados de la prueba aplicada se presentó en mayor cantidad la opción de no presenta, por ende se puede concluir que los niveles manejados son buenos, pero de igual forma es necesario intervenir en el estos niveles para mantenerlo en el nivel adecuado, esto es necesario con el área de recurso humanos de realizar charlas o intervenciones para mantener los niveles anteriormente mencionado.

Por otro lado, frente a las personas con bajos niveles es necesario la interposición de un profesional de la salud mental, puesto que presentar depresión, ansiedad y estrés es preocupante tanto a nivel personal como laboral.

Se recomienda a los programas de extensión de la UAN y al programa de Psicología, desarrollar planes de formación y de educación continua que se orienten a fortalecer aspectos psicológicos en grupos específicos tales como el personal de salud



Anexos

Anexo No. 1: Instrumento



DASS-21
 Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación *durante la semana pasada*. La escala de calificación es la siguiente:

0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

1.	Me ha costado mucho descargar la tensión	0	1	2	3
2.	Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
3.	No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4.	Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5.	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6.	Reacioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
7.	Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8.	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	0	1	2	3
9.	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
10.	He sentido que no había nada que me ilusionara	0	1	2	3
11.	Me he sentido inquieto	0	1	2	3
12.	Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
13.	Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
14.	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo.	0	1	2	3
15.	Sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
16.	No me pude entusiasmar por nada.	0	1	2	3
17.	Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
18.	He tendido a sentirme enfadado con facilidad	0	1	2	3
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20.	Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
21.	Sentí que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3



Cra 9 bis No. 61 - 38 - Tel 57+1 3472311- francisco.luis@konradlorenz.edu.co / maria.garciam@konradlorenz.edu.co - <http://http://clinklab.konradlorenz.edu.co>



DASS-21

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación *durante la semana pasada*. La escala de calificación es la siguiente:

0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

1.	Me ha costado mucho descargar la tensión	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3
2.	Me di cuenta que tenía la boca seca	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3
3.	No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	
4.	Se me hizo difícil respirar	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	
5.	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	
6.	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	
7.	Sentí que mis manos temblaban	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	
8.	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	0	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	3	
9.	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	
10.	He sentido que no había nada que me ilusionara	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	
11.	Me he sentido inquieto	0	1	<input type="radio"/>	3		
12.	Se me hizo difícil relajarme	0	<input type="radio"/>	2	3		
13.	Me sentí triste y deprimido	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	
14.	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo....	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	
15.	Sentí que estaba al punto de pánico	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	
16.	No me pude entusiasmar por nada.....	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	
17.	Sentí que valía muy poco como persona	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	
18.	He tendido a sentirme enfadado con facilidad	0	<input type="radio"/>	2	3		
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	
20.	Tuve miedo sin razón	0	<input type="radio"/>	2	3		
21.	Sentí que la vida no tenía ningún sentido.....	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	2	3	







angieo



DASS-21

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación durante la semana pasada. La escala de calificación es la siguiente:

0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Me ha costado mucho descargar la tensión | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2. Me di cuenta que tenía la boca seca | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 3. No podía sentir ningún sentimiento positivo | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 4. Se me hizo difícil respirar | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 5. Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6. Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 7. Sentí que mis manos temblaban | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 8. He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 9. Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 10. He sentido que no había nada que me ilusionara | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 11. Me he sentido inquieto | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 12. Se me hizo difícil relajarme | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 13. Me sentí triste y deprimido | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 14. No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo.... | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 15. Sentí que estaba al punto de pánico | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 16. No me pude entusiasmar por nada..... | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 17. Sentí que valía muy poco como persona | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 18. He tendido a sentirme enfadado con facilidad | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 19. Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 20. Tuve miedo sin razón | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 21. Sentí que la vida no tenía ningún sentido..... | 0 | 1 | 2 | 3 |



DASS-21

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación *durante la semana pasada*. La escala de calificación es la siguiente:

0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

1. Me ha costado mucho descargar la tensión	0	1	2	3
2. Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
3. No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4. Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5. Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6. Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
7. Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8. He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	0	1	2	3
9. Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
10. He sentido que no había nada que me ilusionara	0	1	2	3
11. Me he sentido inquieto	0	1	2	3
12. Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
13. Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
14. No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo....	0	1	2	3
15. Sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
16. No me pude entusiasmar por nada.....	0	1	2	3
17. Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
18. He tendido a sentirme enfadado con facilidad	0	1	2	3
19. Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20. Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
21. Sentí que la vida no tenía ningún sentido.....	0	1	2	3





Anexo 2: Consentimiento informado



Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación, una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la Psicóloga en formación Alejandra Pamela Alemán Ordoñez, de la Universidad Antonio Nariño Sede Riohacha. El objetivo de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder una Entrevista Semiestructurada esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la psicóloga en formación. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Hago constar que he leído y entendido en su totalidad este documento, por lo que en constancia firmo y acepto su contenido.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha: 08-04-21



Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación, una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la Psicóloga en formación Alejandra Pamela Alemán Ordoñez, de la Universidad Antonio Nariño Sede Riohacha. El objetivo de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder una Entrevista Semiestructurada esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la psicóloga en formación. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Hago constar que he leído y entendido en su totalidad este documento, por lo que en constancia firmo y acepto su contenido.

Nombre del Participante An

Firma del Participante _____

Fecha: 08-04-21



Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación, una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la Psicóloga en formación Alejandra Pamela Alemán Ordoñez, de la Universidad Antonio Nariño Sede Riohacha. El objetivo de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder una Entrevista Semiestructurada esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la psicóloga en formación. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Hago constar que he leído y entendido en su totalidad este documento, por lo que en constancia firmo y acepto su contenido.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha:

08/04/21.



Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación, una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la Psicóloga en formación Alejandra Pamela Alemán Ordoñez, de la Universidad Antonio Nariño Sede Riohacha. El objetivo de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder una Entrevista Semiestructurada esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la psicóloga en formación. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Hago constar que he leído y entendido en su totalidad este documento, por lo que en constancia firmo y acepto su contenido.

Nombre del Participante *ya*

Firma del Participante *ya*

Fecha: 08-04-21



Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación, una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la Psicóloga en formación Alejandra Pamela Alemán Ordoñez, de la Universidad Antonio Nariño Sede Riohacha. El objetivo de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder una Entrevista Semiestructurada esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la psicóloga en formación. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Hago constar que he leído y entendido en su totalidad este documento, por lo que en constancia firmo y acepto su contenido.

Nombre del Participante *San*

Firma del Participante *[Firma]*

Fecha: *8/04/21*



Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación, una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la Psicóloga en formación Alejandra Pamela Alemán Ordoñez, de la Universidad Antonio Nariño Sede Riohacha. El objetivo de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder una Entrevista Semiestructurada esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la psicóloga en formación. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es identificar los efectos psicológicos causados por el covid-19 en el personal de la salud de la clínica Maicao.

Hago constar que he leído y entendido en su totalidad este documento, por lo que en constancia firmo y acepto su contenido.

Nombre del Participante

Liba

Firma del Participante

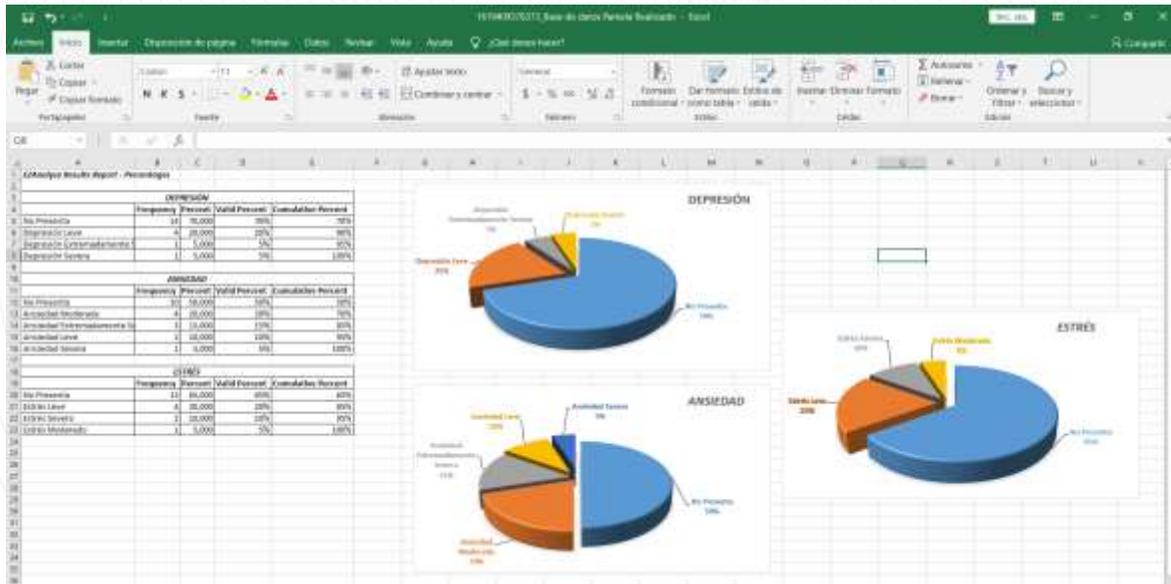
[Firma]

Fecha:

08/04/2021



Anexo 3: Digitalización de datos





Bibliografía

- Agencia Efe. (2020, 2 abril). La COVID-19 desata la discriminación en Colombia contra quienes salvan vidas. Recuperado de <https://www.efe.com/efe/america/sociedad/la-covid-19-desata-discriminacion-en-colombia-contra-quienes-salvan-vidas/20000013-4211172>
- Alvarado Sugahara, D. D. (2021). Nivel de estrés de los docentes de educación primaria de la Institución Educativa De La Cruz Canonesas.
- Alvarez, M. (2020, 7 septiembre). Respuesta COVID 19 en La Guajira (Actualización No. 10), GIFMM La Guajira, a 20 de agosto de 2020 - Colombia. ReliefWeb. <https://reliefweb.int/report/colombia/respuesta-covid-19-en-la-guajira-actualizaci-n-no-10-gifmm-la-guajira-20-de-agosto>
- Cámara de Comercio de La Guajira - @pedrozopayares. (2020, 10 junio). LA GUAJIRA: UNA MIRADA A LA ECONOMÍA POST COVID-19. Recuperado de <https://www.camaraguajira.org/newsletter/693-la-guajira-una-mirada-a-la-economia-post-covid-19.html>
- CES,U. (2020). El 40% del personal de salud en Colombia padece trastornos por la pandemia: CESISM. Recuperado de: <https://www.ces.edu.co/noticias/el-40-del-personal-de-salud-en-colombia-padece-trastornos-por-la-pandemia-cesism>
- Cuevas, R. P. (2020, 18 mayo). Los retos del personal de salud ante la pandemia de COVID-19: pandemónium, precariedad y paranoia. Recuperado de <https://blogs.iadb.org/salud/es/desafios-personal-salud-coronavirus/>
- DatosRTVE, (2020). Mapa del coronavirus en el mundo: casos, muertes y los últimos datos de su evolución. Recuperado de: <https://www.rtve.es/noticias/20210519/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml>
- Dávila, J. S. (2012). Consejo De Facultad (Doctoral dissertation, Universidad Da La Guajira).
- Española, R. A. (2007). Gran diccionario de la lengua española. Larousse Planeta, SA ISBN, 84-816.
- Fundación lucha contra el sida y las enfermedades infecciosas, (2020). Los efectos psicológicos de la COVID-19. Recuperado de: <https://www.fl sida.org/es/blog/los-efectos-psicologicos-covid-19>
- Hernández-Sampieri, R., & Torres, C. P. M. (2018). Metodología de la investigación (Vol. 4). México^ eD. F DF: McGraw-Hill Interamericana.



- Instituto nacional de salud. (2021). Contagios por COVID-19. Recuperado de:
<http://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>
- Lane, S. T. M. (2017). O que é psicologia social. Brasiliense.
- Lecca, E. R., Guevara, L. R., & Boza, O. C. (2013). Riesgos psicosociales. *Industrial Data*, 16(1), 70-79.
- Maksimova, J. (2017). El impuesto sobre sucesiones y donaciones. Debate a la luz de la sentencia C 127/12, significado y consecuencia para España.
- Ministerio de salud (2020). ABECE, Nuevo coronavirus (COVID-19) de China. Recuperado de:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/abec-e-coronavirus.pdf>
- Ministerio de salud, (2019). Preguntas frecuentes, generalidades COVID-19. Recuperado de: <https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/preguntas-frecuentes.html#:~:text=En%20el%20nombre%20abreviado%2C,antes%20en%20s eres%20humanos.>
- Orrego, U. (2020, julio). UNA PERSPECTIVA CRITICO-CONSTRUCTIVA DE LA SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA TRAS LA PANDEMIA. Universidad de La Guajira.
<https://drive.google.com/file/d/1FUaXjEEGOL9NWswthT9ky6HKhHWiBkJ7/view>
- Paredes, Norberto (2021). Coronavirus: qué salió mal en América Latina para que se convirtiera en "la región más afectada del mundo" por la pandemia. Recuperado de:
<https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-56994622>
- Pinzón, J. E. D. (2020). Estimación de las tasas de mortalidad y letalidad por COVID-19 en Colombia. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía*, 89-93.
- Pinzón, J. E. D. (2020, 3 septiembre). Estimación de las tasas de mortalidad y letalidad por COVID-19 en Colombia | *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía*. Recuperado de <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1103>
- Prado, J. (2014). Riesgos psicosociales para el individuo y la empresa. Recuperado de <http://www.imf-formacion.com/blog/prevencion-riesgoslaborales/actualidad-laboral/consecuencias-de-los-riesgos-psicosociales-para-elindividuo.>
- Regueiro, A. (2010). Que es el estrés y como nos afecta. Recuperado de:
<https://www.uma.es/media/files/tallerestr%C3%A9s.pdf>



- Reyes. (06 de 2020). Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400008
- Roselli, D. (2021, agosto). COVID-19 in Colombia: The first 90 days. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482020000500001
- Saber, Q. D. (2020). Sobre el coronavirus. Recuperado de: <http://www.visionchivilcoy.com.ar/revistas/revista-abril.pdf>.
- Salud, U. (2020, 16 abril). En plena pandemia, médicos denuncian rechazo y maltrato. Recuperado de <https://www.eltiempo.com/salud/en-plena-pandemia-medicos-denuncian-rechazo-y-maltrato-480416>
- Sánchez Edith (2019). Los 7 factores que inciden en tus habilidades sociales. Recuperado de: <https://lamenteesmaravillosa.com/los-7-factores-que-inciden-en-tus-habilidades-sociales/>
- Santamaría, M. D., Ozamiz-Etxebarria, N., Rodríguez, I. R., Alboniga-Mayor, J. J., & Gorrotxategi, M. P. (2020). Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*.
- Sautu, R., Freidin, B., Najmias, C., Otamendi, M. A., Paredes, D., Ballesteros, M., ... & Trepiana, M. (2014). *Metodología de la Investigación I*. México DF: INTERAMERICANA EDITORES, SA DE CV.
- the national institute of mental health. (2016). Depresión información básica. Recuperado de: https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depression-sp/19-mh-8079spdf_159009.pdf
- Vargas. (01 de 2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000100051&script=sci_arttext