



**INSTITUTO DE ESTUDIOS AVANZADOS
UNIVERSITARIOS**

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
ESCUELA INCORPORADA A LA UNAM-FES ZARAGOZA
CLAVE DE INCORPORACION 8955-61

TEMA:
“BIENESTAR PISCOLOGICO EN EL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA
PANDEMIA DE SARS-COV-2”

PRESENTA:
KATERINNE MARÍA JOSÉ RIOS MARTÍNEZ

PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PUEBLA, PUE.

OTOÑO 2021



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



INSTITUTO DE ESTUDIOS AVANZADOS
UNIVERSITARIOS

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
ESCUELA INCORPORADA A LA UNAM-FES ZARAGOZA
CLAVE DE INCORPORACION 8955-61

TEMA:
“BIENESTAR PISCOLOGICO EN EL PERSONAL DE SALUD DURANTE
LA PANDEMIA DE SARS-COV-2”

PRESENTA:
KATERINNE MARIA JOSE RIOS MARTINEZ

DIRECTOR DE TESIS
M. E. FRANCISCO JAVIER ARROYO CRUZ

PARA OBTENER EL GRADO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PUEBLA, PUE.

OTOÑO 2021

Comisión que Aprobó de la Tesis

Título: “BIENESTAR PISCOLOGICO EN EL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE SARS-COV-2”

(Nombre)
Presidente

(Nombre)
Secretario

(Nombre)
Vocal 1

(Nombre)
Vocal 2

(Nombre)
Director de Tesis

Directora

Rector

Dedicatorias

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mi madre Ivonne, pues sin ella no lo habría logrado.

Tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien.

Por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu paciencia y amor, LA MAMÁ TE AMO

Agradecimientos

Agradezco a todas las personas que en este camino me han animado y apoyado, ser enfermera viene desde mi mamá Esperanza Flores Flores, que su sueño siempre fue ser una y con trabajo, regaños y amor ha hecho que me esfuerce, a la maestra que siempre confió en que tenía mucho más que lograr, y nunca dejó de creer en el potencial que vio en mí desde mi primer año Mce. María Elena Fortis Castillo, a todos mis profesores que durante la carrera me enseñaron los conocimientos necesarios para poder desempeñar esta hermosa carrera y a la Dra. Marisol Ramírez Anaya, que me mostró que el conocimiento es algo que se tiene que mejorar constantemente y que me enseñó a siempre amar lo que hago y que siempre busque la excelencia.

Resumen

Nombre: Katerinne María José Ríos Martínez

Fecha de Graduación: 2016

Instituto de Estudios Avanzados Universitarios

Título (Tesis): “BIENESTAR PISCOLOGICO EN
EL PERSONAL DE SALUD DE PUEBLA
DURANTE LA PANDEMIA DE SARS-COV-2”

Candidato para el Grado de
Licenciado/a en Enfermería

Número de páginas: 49

Área de Estudio: Enfermería

Introducción:

El corona virus mejor conocido como SARS-COV-2, fue notificado por primera vez en wuhan china, el 31 de diciembre del 2019, esta enfermedad causa los mismos síntomas que un resfriado, como los son la fiebre, tos, disnea además de una perdida súbita del olfato y gusto, en casos graves puede causar neumonía, este tesis tiene como finalidad conocer el estado de bienestar psicológico del personal de salud del estado de puebla, durante la pandemia, de acuerdo con esto se propone el siguiente propósito de investigación; ¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico del personal de salud en la ciudad de Puebla durante la pandemia de SARS Cov-2?

Material y métodos:

Para la recolección de datos se utilizara una cedula de datos sociodemográficos, y la escala de Ryff en este caso al encontrarse con la barrera que la pandemia nos ha creado el cuestionario, fue realizado de forma ON LINE, por medio de la aplicación de GOOGLE FORMS, para después ser analizado estadísticamente en el programa SPSS versión 25, para el análisis de la cedula de datos socio demográficos se realizó mediante el uso de estadística descriptiva, mediante tablas de frecuencia y porcentajes de cada variable, posterior mente se probó la consistencia interna del instrumento por medios del alfa de Cronbach.

Resultados:

En esta investigación, se planteó un objetivo general que era conocer el nivel de bienestar psicológico en el personal de salud durante la pandemia de SARS-COV-2, se observa que, aunque hay una diferencia en cuanto al bienestar psicológico de los hombres (138) y el de las mujeres (135.7) no existe una diferencia estadísticamente significativa.

Conclusión:

El nivel de Bienestar Psicológico en el personal de salud en puebla es alto.

Palabras clave:

Personal de salud, Bienestar Psicológico, Pandemia, Covid19, SARS-COV-2

Director de Tesis: ME Francisco Javier Arroyo Cruz

ÍNDICE

Capítulo I	1
Introducción	1
1.1 Planteamiento del Problema	1
1.2 Pregunta de Investigación	3
1.3 Marco Teórico	3
1.4 Estudios Relacionados	5
1.5 Definición Operacional	8
1.6 Objetivos	9
1.6.1 Objetivo General	9
1.6.2 Objetivos Específicos	9
Capítulo II	10
Metodología	10
2.1 Diseño del Estudio	10
2.2 Población	10
2.3 Muestreo y Muestra	10
2.4 Criterios de Selección	11
2.4.1 Criterios de inclusión	11
2.4.2 Criterios de exclusión	11
2.4.3 Criterios de eliminación	11
2.5 Instrumentos de medición	11
2.5.2 Cédula de datos	11
2.5.3 Escala de Bienestar Psicológico de Ryff	11
2.6 Procedimiento de Recolección de Datos	12
2.7 Ética del Estudio	12
2.8 Estrategias de Análisis Estadístico	14
Capitulo III	15
Resultados	15
Capítulo IV	28
Discusión	28
Recomendaciones	30
Conclusión	31
Bibliografía	32

Apéndice A	36
Apéndice B	37
Apéndice C	38

Capítulo I

Introducción

1.1 Planteamiento del Problema

El coronavirus mejor conocido como SARS-COV-2 (covid 19) fue notificado por primera vez en Wuhan (China) el 31 de diciembre de 2019¹, los coronavirus son una gran familia de virus que pueden causar enfermedades, tanto en animales como en seres humanos. En los seres humanos, existen diferentes coronavirus que causan infecciones respiratorias, como el resfriado común, una de las más graves es el síndrome respiratorio de oriente medio (SROM) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS)².

El Covid 19 produce síntomas similares a los de la gripa, que incluyen fiebre, tos, disnea, mialgia, también se ha observado la pérdida súbita del olfato y el gusto, en casos graves puede producir neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda, sepsis, la tasa de mortalidad es de 4,48% y sigue aumentando^{2,3}. La expansión de esta enfermedad causó que la Organización mundial de la salud (OMS) declarara el 30 de enero 2020 una emergencia sanitaria de preocupación internacional, pensando en el impacto que tendría esta enfermedad en los países sub desarrollados, con menos infraestructuras de salud, y la reconociera como una pandemia en marzo⁴.

Para el 12 de agosto de 2020, la cifra de contagios a nivel mundial se contabilizó de forma oficial con 20,797,554 personas infectadas. Conjuntamente EE.UU , Brasil y México representaron para esta fecha el 43.6% de las muertes acumuladas oficiales por Covid-19, la mayor tasa de letalidad mundial se alcanzó el 23 de abril (7,28%), las cifras de México en esta fecha fueron de 492,522 ocupando el número 3 en el ranking mundial, además la cifra de muertes a nivel nacional ascendía a 52,929 igualmente ocupando el 3 lugar ranking

mundial⁴, en Puebla estos datos son alarmantes ya que de acuerdo a los datos extraídos el día 17 de mayo, cuenta con 85,469 casos confirmados de los cuales las muertes han ascendido a 12,127⁵.

Lo anterior genera inquietud en el personal de salud, a causa de un posible contagio y la subsecuente muerte, las condiciones actuales de trabajo fomentan una gran presión laboral, la combinación de estos factores, generan un elevado riesgo para la salud psicoemocional, lo que inequívocamente afecta el bienestar psicológico del personal de salud⁶. Este alude a un estado positivo, un indicador de la relación del sujeto consigo mismo y con su medio, incluye aspectos que se pueden valorar, y proyectar a futuro⁵.

En una búsqueda de literatura científica sobre el bienestar psicológico en el personal de salud se encontró que la mayoría de las participantes en los estudios resultaron con un bienestar psicológico alto, sin embargo cabe resaltar que estos estudios se realizaron fuera de la pandemia, esto tiene una relación intrínseca con la subescala propósito de vida, en los ámbitos de relaciones positivas y la autonomía, expresaron mayor porcentaje en el nivel bajo, esto aunado a que parece ser que este resultado influido por variables de tipo personal^{6,7,8,9,10,11}. Por otra parte, los estudios demuestran otro dato de interés que es que existe una relación con el crecimiento personal, ya que a pesar de que muestran un bienestar psicológico alto, en los parámetros de crecimiento personal, se muestra un decremento, lo que hace aseverar que esto se relaciona con la limitación laboral, además de que los estudios demuestran que la mayor parte del muestreo es comprendido por mujeres^{6,7,8,9,10,11}.

El cuidado de la salud siempre ha sido una variable muy importante en enfermería desde sus inicios, Linda Richards, es considerada como la primera enfermera americana en estimular la enseñanza del cuidado de la salud mental dando una gran importancia a esta¹², para poder entender la salud mental se tiene que comprender que es la salud según la

Organización mundial de la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades¹³. En el bienestar psicológico del personal de salud, está influido por muchos factores, los que son más investigados en la literatura de enfermería son el síndrome de burnout, el grado de satisfacción laboral, la taciturnidad, esta última en concreto en el turno nocturno, Bright señaló que aunque el personal de salud pasa la mayor parte de su tiempo cuidando a otras personas, no parece que se cuiden a sí mismos, por lo que se comprende la importancia de realizar estudios científicos basados en el bienestar psicológico del personal de salud, por lo que se propone la siguiente pregunta de investigación¹³.

1.2 Pregunta de Investigación

¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico del personal de salud en la ciudad de Puebla durante la pandemia de SARS-COV-2?

1.3 Marco Teórico

Desde la antigua Grecia provienen dos conceptos que son muy importantes la eudaimonia y la hedónia la primera se refiere al desarrollo de las virtudes y la excelencia mientras que la segunda tiene que ver con el gozo de los placeres y la ausencia de dolor¹⁴. En el hedonismo se procuraba que se tenía maximizar el placer, mientras que Aristóteles decía que para se debía cultivar y vivir congruentemente con el ser, que es a lo que se refiere la Eudaimonia pues esto era la clave de la felicidad¹⁵.

Pero que es la felicidad, esto ha intrigado a muchas personas durante muchísimo tiempo, los filósofos de la Grecia clásica pasaron mucho tiempo pensando en este tema, Aristóteles propuso que la felicidad decía que la felicidad es un bien supremo, lo que hace

aseverar que para los filósofos griegos la felicidad tenía un elemento de suerte o buena fortuna¹⁵.

El término de bienestar subjetivo como expresión científica para describir la evaluación que hace el individuo de su vida, esta evaluación está compuesta de aspectos cognitivos y de aspectos afectivos o de percepción personal de felicidad / tristeza¹⁶. Diener explica que en décadas recientes los estudios sociológicos han puesto atención a la felicidad, pero la han cambiado de nombre a “bienestar subjetivo”.

Para Diener, la felicidad tiene dos componentes principales: emoción y Cognición. Las emociones que él llama "nivel hedónico" están relacionadas con la frecuencia. De esta manera, podemos sentir emociones tanto positivas como negativas. El componente cognitivo es Satisfacción con la vida, la forma en que evaluamos nuestra satisfacción. Las diferentes áreas de nuestra existencia y los juicios conscientes que hacemos Globalmente, comparando Percibe tu propia vida teniendo el concepto de vida ideal. Diener enfatizó que a menudo experimentar emociones positivas y con poca frecuencia experimentar emociones negativas son dos "tipos" diferentes de felicidad, es decir la ausencia de lo que es desagradable, que no es lo mismo que la presencia de lo agradable¹⁸.

En resumen, la mayor parte de la conceptualización del bienestar subjetivo contiene 3 elementos, equilibrio emocional que es la proporción de emociones positivas, satisfacción o como evaluamos cognitivamente nuestras vidas y la conciencia de vida, en que medida pensamos en nuestra vida tiene un sentido o que vale la pena.

A finales del siglo XX nace la llamada Psicología positiva, que tiene como finalidad estudiar y conocer el funcionamiento óptimo de las personas y las variables que ayudan a que los individuos y las comunidades logren vivir en armonía, los padres de esta corriente

psicológica son Martin Seligman y Mihaly Csikszentmihalyi, que se enfocaron promover la manera organizada del estudio del bienestar¹⁷.

Mas adelante cuando Seligman fue presidente de la American Psychological Association (APA) se propuso darle un giro a la psicología del siglo XXI, y hacer que esta incluyera el bienestar psicológico, es por eso que, comúnmente se dice que la psicología positiva nació en 1998, aunque antes de que se comenzará esta investigación muchos investigadores ya trabajaban en este concepto¹⁷.

El BP es un concepto que nació en Estados Unidos en la década de los 80, los estudios sobre este tema inician hace casa 50 años, siendo la psicóloga Carol Riff una de las mayores exponentes, quien considera, que el tema es de gran interés, en la historia el bienestar se asocia a estado emocionales positivos, pero el BP se define generalmente como una actitud o sentimiento positivo o negativo, hacia una persona, hecho a base de las características y sentimientos consigo mismo.

Para comprender de manera concretar formación del BP, muchos autores concuerdan con que hay muchos factores que pueden construir el concepto. Todos concordando con Riff y Singer quienes señalaron 6 características humanas generales para crear este concepto, auto aceptación, relaciones sociales positivas, propósito de vida, crecimiento personal, autonomía y dominio del entorno, todas estas deben de estar presentes para tener una vida equilibrada¹⁵.

1.4 Estudios Relacionados

Veliz Burgos A, Dörner Paris A., Soto Salsedo A. y Arrigada Arrigada A. realizaron un estudio en el año 2017 en la región de los Lagos, Chile, el diseño del estudio fue no experimental de tipo correlacional, el propósito fue determinar el nivel de bienestar psicológico y burnout de profesionales de la salud, la muestra estuvo conformada por 121

personas. Dentro de los resultados se puede observar que un 61% de los participantes presentan un nivel alto de bienestar psicológico global, existe un porcentaje de 21% de los profesionales que reportan tener un bajo nivel de bienestar psicológico lo que indica que 1 de cada 5 trabajadores de la salud percibe poseer un bajo nivel de satisfacción personal, las limitaciones del estudio se puede mencionar las especificidad de la muestra, puesto que se compone exclusivamente de profesionales de la salud de atención primaria⁶.

Trujillo Ruiseco M, Rocha Martínez M, Zamora Guerrero G, Góngora Alonso J. y Copean Padilla V. realizaron un estudio en el año 2020 en el estado de Aguascalientes, México, el diseño del estudio fue correlacional, transversal y prospectivo, el propósito fue determinar la relación entre el bienestar psicológico y la competencia enfermera del personal de enfermería en una unidad de cuidados intensivos. La muestra estuvo conformada por 31 enfermeras y enfermeros, dentro de los resultados encontraron que la mayoría del personal de enfermería de UCI eran mujeres (61.3%), dentro del bienestar psicológico la mayoría obtuvo un puntaje alto (67.7%), al realizar la prueba de hipótesis se realizó la prueba Rho de Spearman para buscar la relación entre BP y CE, la relación resultante fue de ($p=.359$), resultando no estadísticamente significativo ($p>.05$), por lo que concluyen que no existe relación entre las variables⁷.

Sandoval Barrientos S., Döner Paris A. y Veliz Burgos A., realizaron un estudio en el año 2017 en los Lagos , Chile el diseño del estudio fue descriptivo de corte transversal no experimental, el propósito fue identificar el nivel de bienestar psicológico de estudiantes del área de la salud en una universidad estatal al sur de Chile, la muestra final de la investigación se obtuvo a través de un muestreo incidental y estuvo conformada por 190 estudiantes de pregrado del área de la salud de las carreras de enfermería y kinesiología comprendido de 72 (37.9%) hombres y 118 (62.1%) mujeres con edades de 17 a 30 años, con respecto a los

porcentajes en las sub escalas del bienestar psicológico, destaca la dimensión de propósito de vida , en la cual el 40.6 % de los estudiantes plantean tener un nivel de satisfacción alto, por otro lado en la subdivisión de relaciones positivas solo el 21.1% de los estudiantes presentan un grado alto de logro, con respecto al bienestar psicológico por género en la subdivisión de dominio del entorno las mujeres presentaron una media discretamente mayor que los hombres, por otro lado en la sub escala de autonomía los hombres presentan una media mayor que las mujeres⁸.

Veliz Burgos A., Döner Paris A, Soto Salsedo A., Reyes Lobos J y Ganga Conteras F., en el año 2018 en Los Lagos Chile realizaron un estudio de diseño descriptivo de tipo correlacional no experimental, con el propósito de identificar los niveles de inteligencia y bienestar psicológico en profesionales de enfermería , el muestreo fue de 97 enfermeros, de un centro de atención primaria (71,2% mujeres y 28,8% hombres) con una edad promedio de 38,02 años, el tipo de muestreo utilizado fue por conveniencia, en general el 57,5% de los participantes presento un nivel alto de bienestar psicológico, las dimensiones que más aportaron en este sentido fueron, propósito de vida (42,1%), dominio del entorno (36,7%) y crecimiento personal (33,7%) mientras que relaciones positivas (33,7%) y autonomía (24,5%) tuvieron su mayor puntaje en el nivel bajo⁹.

Arrogante O, Pérez García A. y Aparicio Zaldívar E. en el año 2015 en Madrid España, realizaron un estudio de correlacional de tipo transversal con muestreo probabilístico con el propósito de analizar si existen diferencias en resiliencia, afrontamiento y BP en el personal de enfermería de unidades especiales y de hospitalización, determinar las relaciones entre la resiliencia y las estrategias de afrontamiento con las dimensiones de BP, la muestra fue de 208 profesionales de enfermería de los cuales 158 eran mujeres(74%) y 50 hombres (26%) cuyas edades estaban comprendidas entre los 20 y 62 años, no se encontraron

diferencias en ninguna de las variables psicológicas con relación a el servicio hospitalario, el BP tiene una relación con diferentes factores como son la resiliencia y afrontamiento, lo que va a ayudar a que este sea alto.¹⁰.

Arrogante O, Pérez García A. y Aparicio Zaldívar E. en el año 2015 en Madrid España, realizaron un estudio correlacional de tipo transversal, su propósito fue determinar las diferencias en apoyo social, resiliencia, afrontamiento y bienestar psicológico, entre los profesionales de enfermería en cuidados intensivos y de otros servicios hospitalarios, además de establecer un modelo estructural en la que se incluyan los recursos personales relevantes para el bienestar psicológico, el muestreo comprendido de 237 profesionales de la salud en los que se incluyeron 208 enfermeros, 60 auxiliares de enfermería y 14 matronas, el resultado fue que no se encontraron diferencias en ninguna de las variables psicológicas ($p>.05$), el modelo estructural encontrado mostró que el apoyo social, la resiliencia y el afrontamiento determinaron que el bienestar psicológico fuera alto¹¹.

1.5 Definición Operacional

El bienestar psicológico en el personal de salud es definido como el esfuerzo por perfeccionarse, la realización del propio potencial dentro del contexto hospitalario, lo que brinda un significado para uno mismo con los desafíos y el esfuerzo por superarlos y conseguir metas valiosas. Esta variable será medida en el presente estudio a través del instrumento de evaluación del bienestar psicológico de la escala de Ryff¹⁷.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General.

Identificar el nivel de Bienestar Psicológico del personal de salud en la ciudad de Puebla durante la pandemia de SARS Cov-2.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Describir los datos sociodemográficos de los participantes.
- Describir el nivel de bienestar psicológico en el personal de salud.
- Comparar el nivel de bienestar psicológico de los participantes en cuestión del género.
- Contrastar el nivel de bienestar psicológico con las variables categóricas de la cédula de datos.

Capítulo II

Metodología

En este apartado se describe el diseño de estudio, la población, muestreo, muestra, criterios de selección, instrumentos, procedimientos, consideraciones éticas y plan de análisis estadístico.

2.1 Diseño del Estudio

El diseño de este estudio será de tipo cuantitativo, descriptivo, de alcance transversal. Cuantitativo porque las variables a medir se analizarán numéricamente, descriptivo, ya que se va a medir una variable y describir estadísticamente y transversal porque se realizará solo una medición¹⁸.

2.2 Población

La población estará conformada por personal de salud de ambos sexos, de 18 a 60 años adscritos a un hospital de tercer nivel de atención en la ciudad de Puebla.

2.3 Muestreo y Muestra

Para la selección de los participantes, el muestreo será no probabilístico, por conveniencia, la muestra se calculó mediante la fórmula de cálculo de muestra para poblaciones finitas, con un nivel de confianza del 95% y un nivel máximo de error admitido de 5%, obteniendo una muestra final de 119 personas.

2.4 Criterios de Selección

2.4.1 Criterios de inclusión.

Se incluirá en el presente estudio el personal de salud de ambos sexos, que estén de acuerdo en participar en el estudio mediante el consentimiento informado (Apéndice A).

2.4.2 Criterios de exclusión.

Se excluirá a las personas que no se encuentren disponibles en el momento de aplicación de los instrumentos.

2.4.3 Criterios de eliminación.

Se eliminará a las personas que decidan retirarse durante la aplicación de los instrumentos o que entreguen instrumentos mal respondidos.

2.5 Instrumentos de medición

Para la recolección de datos se utilizará una cédula de datos sociodemográficos y la escala de Ryff¹⁷.

2.5.2 Cédula de datos.

Para medir las características personales de los participantes se utilizará una cédula de datos Sociodemográficos, contiene información relacionada con el género, la edad, estado civil, tiempo de servicio, tiempo laboral, profesión y área de trabajo (Apéndice B).

2.5.3 Escala de Bienestar Psicológico de Ryff.

La escala de bienestar psicológico (Apéndice C) es un instrumento que mide el bienestar psicológico obteniéndose una estimación cuantitativa de su grado de bienestar. El instrumento consta de 39 ítems con opciones de respuesta de 1 a 5, en este sentido la respuesta 1 equivale a una respuesta de totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo que evalúan las 6 dimensiones propuestas por Ryff: autoaceptación, autonomía, relaciones positivas con

otras personas, crecimiento personal, dominio del entorno, y propósito en la vida, en este instrumento se evalúa a mayor puntuación, mayor es la presencia de bienestar psicológico. Este instrumento ha obtenido un alfa de Cronbach de .76¹⁹.

2.6 Procedimiento de Recolección de Datos

Para la recolección de datos se solicitará la aprobación del Instituto de Estudios Avanzados Universitarios, al obtener la aprobación, se procederá a realizar la recolección de los datos, Dicha recolección se llevará a cabo de forma electrónica, a cada participante se le explicará el objetivo del estudio invitándolo a participar, comentando el anonimato y confidencialidad de la información a obtener, de esta manera se entregará el consentimiento informado (Apéndice A), se les mencionará que de no participar no habrá repercusiones, de igual manera que si ha comenzado la recolección de datos y quiere retirarse, no habrá ninguna consecuencia.

Cuando se obtenga el consentimiento por parte de la persona, la página web del instrumento procederán a aplicar los instrumentos en el orden siguiente: lo primero que se hará será la aplicación de la cédula de datos sociodemográficos y por último el instrumento de bienestar psicológico de Ryff, al finalizar la aplicación de instrumentos se darán las gracias a los participantes por parte del investigador a través del instrumento.

2.7 Ética del Estudio

El presente proyecto tiene como fundamento ético el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud¹⁹ que brinda artículos que serán utilizados para este estudio. De acuerdo con lo anterior se considera lo estipulado en el Título Segundo, Capítulo 1, Artículo 13, donde se declara que toda investigación en la que el ser humano sea

sujeto de estudio deberá prevalecer, el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar.

Con base en el Artículo 14, fracciones V, VI, VII y VIII, se contará con el consentimiento informado por escrito de los participantes (Apéndice A). La investigación será realizada por un profesional de la salud estudiante de licenciatura en enfermería, con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano. Se contará con el dictamen favorable de las comisiones de investigación y ética, el estudio se llevará a cabo cuando se tenga la autorización del titular del Instituto.

En el Artículo 16 se especifica que en las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice, así también de acuerdo con el Artículo 17, Fracción II, este estudio de investigación no representa riesgo para los participantes, ya que sólo responderá encuestas electrónicas.

En el Artículo 21, Fracción I, II, III, IV, VI, VII y VIII, para que el consentimiento informado se considere existente, el sujeto de investigación conocerá la justificación y los objetivos de investigación, conocerá los procedimientos a realizarse, los riesgos y beneficios, tendrán la garantía de recibir respuesta a cualquier duda y aclaración que surja durante el procedimiento, se especificará que tiene la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio, y por último, la seguridad de que no se identificará al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad. El Artículo 22, Fracción II, el consentimiento informado será formulado por escrito, será revisado y aprobado por la comisión de ética de la institución.

El Artículo 58, Fracción II en este artículo se hace énfasis en que los resultados de la investigación no sean utilizados en perjuicio de los individuos participantes.

2.8 Estrategias de Análisis Estadístico

El análisis estadístico se llevará a cabo mediante el programa SPSS versión 25, el análisis de la cédula de datos sociodemográficos se realizará mediante el uso de estadística descriptiva, mediante tablas de frecuencia y porcentajes para las variables categóricas, y medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas, posteriormente se probará la consistencia interna del instrumento por medio del alfa de Cronbach para verificar la confiabilidad.

Para el análisis de los instrumentos de evaluación de cada variable se utilizará estadística inferencial, se utilizará la prueba de Kolmogorov Smirnov para determinar la distribución de los datos, en el caso de que la distribución de los datos sea una curva normal, se utilizará estadística paramétrica, utilizando mediante la T de student, en caso contrario se utilizará estadística no paramétrica utilizando la U de Mann Whitney. Se realizará la contrastación de la variable con las variables categóricas de la cédula de datos.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se describen los resultados del estudio en el siguiente orden: a) Datos sociodemográficos de los participantes del estudio. b) Calidad de vida de las participantes del estudio. c) La variable calidad de vida con las variables categóricas de la cédula de datos.

Tabla 1 Datos sociodemográficos de los participantes del estudio.

Variable	F	%
Sexo		
Hombre	39	32.8
Mujer	80	67.2
Estado civil		
Soltero	69	57.8
Casado	28	23.7
Divorciado	4	3.4
Unión libre	18	15.3
Años de servicio		
1-5	85	71.4
6-10	21	17.6
11-20	13	11
Turno laboral		
Matutino	74	62
Vespertino	22	18.6
Jornada acumulada	12	10.1
Nocturno	9	7.6
Nocturno de jornada a.	2	1.7
Profesión		
Camillero	21	17.6
Enfermero	55	46.2
Fisioterapeuta	8	6.7
Médico	16	13.4
Personal administrativo	10	8.4
Químico	2	1.7
Técnico radiólogo	3	2.5
Trabajador social	4	3.4
Área		
Área de gobierno	27	23.5
Rayos X	7	5.9
Banco de sangre	1	.8
Fisioterapia	8	6.7
Hospitalización	34	28.6

Tabla 1 continuación

Laboratorio	4	3.4
Quirófano	6	5
Tococirugía	1	.8
UCI	2	1.7
UCIN	1	.8
Urgencias	27	22.7
Tipo de atención		
Privada	37	31.1
Pública	82	68.9

Nota: f=frecuencia

n=119

Conforme al primer objetivo de este proyecto, que habla de la descripción de la población en la tabla 1 se muestran los resultados sociodemográficos de la muestra estudiada, aquí se puede ver que de las personas entrevistadas las mujeres muestran un mayor porcentaje (67.2%) de la muestra, así mismo, se observa que la mayoría de la población no tiene una relación, es decir, (57.8%) mencionaron ser solteros. Continuando con el análisis, la mayoría de la muestra son recientes en el trabajo, es decir, el (71.4%) mencionaron tener entre 1 y 5 años en el empleo, así también, la mayoría de la muestra labora en el turno matutino (62%).

Con relación a las profesiones entradas en la muestra vale la pena recalcar que la muestra más grande es de personal de enfermería contando con un (46.2%) de la muestra seguido de los camilleros con un (17.6%), ligado a este factor sociodemográfico se puede observar que la mayor parte de la población labora en el área de urgencias siendo este un porcentaje de (22.7%). Otro factor a considerar es el que la mayoría de las personas encuestadas para este estudio trabajan en el sector de salud pública contando con más de la mitad de población con un (68.9%).

Tabla 2. Características de la muestra de la población de estudio.

Variable.	Media.	Mediana.	Valor máximo.	Valor mínimo.	DE.
Edad.	31	29	62	18	11

Nota: DE= Desviación estándar.

n=119.

Como la única variable numérica cabe recalcar que el rango de edad de la población en estudio es de 18 a 62 años. 18 años es la menor edad registrada en el instrumento, la desviación estándar de edad es de 11, lo que quiere decir que la media de edad en la población es de 31 años, con una desviación estándar de 11 años, lo que significa que la mayoría de la muestra se encuentra en la edad entre los 42 y los 20 años.

Tabla 3 Consistencia interna de los instrumentos.

<i>Instrumento.</i>	<i>Reactivos.</i>	<i>Alfa de Cronbach.</i>
Escala de Bienestar Psicológico de Ryff	39	.76

Nota: Escala de Bienestar Psicológico de Ryff *n=119.*

Al someter la variable al estadístico alfa de Cronbach, se obtuvo un resultado de .76, lo que de acuerdo con Sampieri¹⁸ se considera un instrumento confiable.

Tabla 4 Descripción de instrumento Escala de Bienestar Psicológico de Ryff

<i>Ítem</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Cuando repaso la historia de mi vida, ¿Estoy contento como han resultado las cosas?		
Totalmente en desacuerdo	2	1.6
En desacuerdo	7	5.9
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	20	16.8
De acuerdo	43	36.2
Totalmente de acuerdo	47	39.5
¿A menudo me siento solo porque tengo pocos amigos íntimos con quienes comparto mis preocupaciones?		
Totalmente en desacuerdo	41	34.4
En desacuerdo	20	16.8
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	22	18.6
De acuerdo	18	15.1
Totalmente de acuerdo	18	15.1
¿Expreso fácilmente mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas?		
Totalmente en desacuerdo	8	6.7
En desacuerdo	10	8.4
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	35	29.4
De acuerdo	25	21
Totalmente de acuerdo	41	34.5
¿Me preocupa cómo otras personas evalúan las elecciones que he hecho en mi vida?		
Totalmente en desacuerdo	43	36.2
En desacuerdo	21	17.6
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	21	17.6
De acuerdo	32	18.5
Totalmente de acuerdo	12	10.1
¿Me resulta difícil dirigir mi vida hacia un camino que me satisfaga?		
Totalmente en desacuerdo	38	32
En desacuerdo	25	21
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	21	17.6
De acuerdo	21	17.6
Totalmente de acuerdo	14	11.8

Descripción de instrumento Escala de Bienestar Psicológico de Ryff CONT

¿Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlos realidad?	2	1.7
Totalmente en desacuerdo	3	2.5
En desacuerdo	14	11.8
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	22	18.5
De acuerdo	78	65.5
Totalmente de acuerdo		
¿En general, me siento seguro y positivo conmigo mismo?		
Totalmente en desacuerdo	2	1.7
En desacuerdo	8	6.7
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	13	10.9
De acuerdo	31	26.1
Totalmente de acuerdo	65	54.6
¿No cuento con muchas personas que quieran escucharme cuando necesito hablar?		
Totalmente en desacuerdo	44	37
En desacuerdo	21	17.6
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	27	22.7
De acuerdo	14	11.8
Totalmente de acuerdo	13	10.9
¿Tiendo a preocuparme por lo que los demás piensan de mí?		
Totalmente en desacuerdo	59	49.5
En desacuerdo	19	16
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	16	13.4
De acuerdo	13	10.9
Totalmente de acuerdo	12	10.2
¿Me juzgo por lo que pienso que es importante, no por lo que otros piensan que es importante?		
Totalmente en desacuerdo	20	16.8
En desacuerdo	16	13.4
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	26	21.8
De acuerdo	22	18.5
Totalmente de acuerdo	35	29.4

Descripción de instrumento Escala de Bienestar Psicológico de Ryff CONT

¿Soy parte de una familia y he construido un modo (estilo) de vida a mi gusto?

Totalmente en desacuerdo	7	5.8
En desacuerdo	6	5
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	25	21
De acuerdo	26	21.8
Totalmente de acuerdo	55	46.2

¿Soy una persona activa cuando realizo los proyectos que me propongo?

Totalmente en desacuerdo	3	2.5
En desacuerdo	3	2.5
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	12	10.1
De acuerdo	31	26.1
Totalmente de acuerdo	70	58.8

¿Si tuviera la oportunidad, cambiaría muchas cosas de mí mismo?

Totalmente en desacuerdo	19	16
En desacuerdo	17	14.3
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	32	26.9
De acuerdo	18	15.1
Totalmente de acuerdo	33	27.7

¿Siento que mis amistades me aportan muchas cosas?

Totalmente en desacuerdo	7	5.9
En desacuerdo	12	10.1
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	28	23.5
De acuerdo	25	21
Totalmente de acuerdo	47	39.5

¿Tiendo a dejarme influenciar por personas con opiniones firmes?

Totalmente en desacuerdo	40	33.7
En desacuerdo	19	16
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	33	27.7
De acuerdo	15	12.6
Totalmente de acuerdo	12	10

Descripción de instrumento Escala de Bienestar Psicológico de Ryff CONT

¿En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo?		
Totalmente en desacuerdo	4	3.3
En desacuerdo	1	.8
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	14	11.8
De acuerdo	31	26.1
Totalmente de acuerdo	69	58
¿Me siento bien cuando pienso lo que he hecho en el pasado y lo que espero hacer en el futuro?		
Totalmente en desacuerdo	4	3.4
En desacuerdo	4	3.4
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	20	16.8
De acuerdo	39	32.8
Totalmente de acuerdo	52	43.6
¿Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí?		
Totalmente en desacuerdo	6	5
En desacuerdo	5	4.3
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	22	18.5
De acuerdo	33	27.7
Totalmente de acuerdo	53	44.5
¿Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad?		
Totalmente en desacuerdo	4	3.4
En desacuerdo	4	3.4
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	15	12.6
De acuerdo	34	28.6
Totalmente de acuerdo	62	52
¿Me parece que la mayor parte de las personas tienen más amigos que yo?		
Totalmente en desacuerdo	33	27.8
En desacuerdo	21	17.6
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	23	19.3
De acuerdo	15	12.6
Totalmente de acuerdo	27	22.7

Descripción de instrumento Escala de Bienestar Psicológico de Ryff CONT

¿Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general?		
Totalmente en desacuerdo	3	2.5
En desacuerdo	5	4.2
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	19	16
De acuerdo	38	31.9
Totalmente de acuerdo	54	45.4
¿Las demandas de la vida diaria a menudo me deprimen?		
Totalmente en desacuerdo	40	33.7
En desacuerdo	23	19.3
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	25	21
De acuerdo	13	10.9
Totalmente de acuerdo	18	15.1
¿Tengo clara la dirección y objetivo de mi vida?		
Totalmente en desacuerdo	2	1.6
En desacuerdo	3	2.5
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	15	12.6
De acuerdo	26	22
Totalmente de acuerdo	73	61.3
¿Conforme pasa el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo?		
Totalmente en desacuerdo	4	3.4
En desacuerdo	4	3.4
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	8	6.7
De acuerdo	15	12.6
Totalmente de acuerdo	88	73.9
¿En muchos aspectos, me siento decepcionado de mis logros en la vida?		
Totalmente en desacuerdo	57	48
En desacuerdo	22	18.5
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	16	13.4
De acuerdo	14	11.8
Totalmente de acuerdo	10	8.4

Descripción de instrumento Escala de Bienestar Psicológico de Ryff CONT

¿He experimentado muchas relaciones cercanas y de confianza?		
Totalmente en desacuerdo	11	9.3
En desacuerdo	6	5
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	27	22.7
De acuerdo	32	26.9
Totalmente de acuerdo	43	36.1
¿Me resulta difícil expresar mis opiniones en temas controvertidos?		
Totalmente en desacuerdo		
En desacuerdo	37	40
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	13	11
De acuerdo	33	27.7
Totalmente de acuerdo	22	18.5
	14	11.8
¿Soy bastante eficiente, manejando mis responsabilidades diarias?		
Totalmente en desacuerdo		
En desacuerdo	5	4.2
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	2	1.7
De acuerdo	19	16
Totalmente de acuerdo	32	26.9
	61	51.2
¿No tengo claro qué es lo que intento conseguir en la vida?		
Totalmente en desacuerdo	59	49.5
En desacuerdo	19	16
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	19	16
De acuerdo	10	8.4
Totalmente de acuerdo	12	10.1
¿Hace mucho tiempo; que dejé de hacer cambios importantes en mi vida?		
Totalmente en desacuerdo	36	30.2
En desacuerdo	18	15.2
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	28	23.5
De acuerdo	25	21
Totalmente de acuerdo	12	10.1

Descripción de instrumento Escala de Bienestar Psicológico de Ryff CONT

¿Me siento orgulloso de quién soy y de la vida que llevo?		
Totalmente en desacuerdo	3	2.5
En desacuerdo	7	5.9
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	14	11.8
De acuerdo	22	18.5
Totalmente de acuerdo	72	61.3
¿Sé que puedo confiar en mis amigos, y ellos saben que pueden confiar en mí?		
Totalmente en desacuerdo	4	3.3
En desacuerdo	7	5.9
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	12	10.1
De acuerdo	21	17.6
Totalmente de acuerdo	75	63
¿Siento que con el tiempo me he desarrollado mucho como persona?		
Totalmente en desacuerdo	2	1.6
En desacuerdo	6	5
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	12	10.2
De acuerdo	34	28.6
Totalmente de acuerdo	65	54.6
¿No quiero intentar nuevas formas de hacer las cosas; mi vida está bien cómo está?		
Totalmente en desacuerdo	34	27.6
En desacuerdo	21	17.6
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	30	25.2
De acuerdo	15	12.6
Totalmente de acuerdo	19	16
¿Las experiencias nuevas me desafían a replantear lo que pienso sobre mí mismo y el mundo?		
Totalmente en desacuerdo	4	3.3
En desacuerdo	6	5
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	21	17.7
De acuerdo	40	33.7
Totalmente de acuerdo	48	40.3

Descripción de instrumento Escala de Bienestar Psicológico de Ryff CONT

¿Pensándolo bien, con los años no he mejorado mucho como persona?		
Totalmente en desacuerdo	50	42
En desacuerdo	18	15.1
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	16	13.4
De acuerdo	12	10.1
Totalmente de acuerdo	23	19.4
¿A menudo cambio mis decisiones si mis amigos o mi familia están en desacuerdo?		
Totalmente en desacuerdo	47	39.5
En desacuerdo	21	17.6
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	23	19.3
De acuerdo	17	14.3
Totalmente de acuerdo	11	9.2
¿Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje, desarrollo y crecimiento?		
Totalmente en desacuerdo	4	3.3
En desacuerdo	3	2.5
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	10	8.4
De acuerdo	19	16
Totalmente de acuerdo	83	69.8
¿Si no fuera feliz en mi vida, tomaría medidas efectivas para cambiarla?		
Totalmente en desacuerdo	6	5
En desacuerdo	4	3.4
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	14	11.8
De acuerdo	28	23.5
Totalmente de acuerdo	67	56.3

Nota: f=frecuencia

n=119

Al realizar el análisis del cuestionario de Ryff, resaltan algunas preguntas que son relevantes

para conocer el estado de bienestar psicológico de una persona como los son las siguientes

preguntas. Cuando repaso la historia de mi vida ¿Estoy contento por cómo han resultado las

cosas? En esta pregunta la mayoría de la muestra refirió estar totalmente de acuerdo con un

(39.5%). ¿Me preocupa como otras personas evalúan las elecciones que he hecho en la vida?

en esta pregunta la muestra demostró estar totalmente de acuerdo con la pregunta (34%).

Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlo realidad., en esta afirmación la muestra declara estar totalmente de acuerdo (65.5%).

Tabla 5. *Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra.*

Instrumento	Media	DE	KS	p
Escala de Bienestar Psicológico de Ryff	136.5	14.8	.152	.000

Nota: DE= desviación estándar

n=119

Para identificar si existencia o no existencia de normalidad en los datos se utilizó la prueba estadística Kolmogorov-Smirnov, de acuerdo con el resultado se identificó que al ser un resultado de $p < 0.5$ para el análisis comparativo del instrumento se utiliza una U de Mann Whitney, que es una prueba no paramétrica aplicada a dos muestras independientes y se usa para comprobar la heterogeneidad de dos muestras ordinales (tabla 5).

Tabla 6 *comparación de bienestar subjetivo entre hombres y mujeres*

Escala	Género	Media	U de Mann Whitney
Escala de Bienestar Psicológico de Ryff	Hombre	138	$p=.436$
	Mujer	135.7	

n=119

En respuesta al objetivo específico número 3 se buscó la existencia de diferencia estadísticamente significativa entre hombres y mujeres en cuestión de bienestar psicológico, al desarrollar el estadístico U de Mann Whitney se encontró que la media de bienestar psicológico de los hombres de 138, mientras que el de las mujeres mostro un 135.7, lo que lleva a decir que aunque existe una diferencia en cuanto al bienestar psicológico, entre

hombres y mujeres, no existe una significancia estadísticamente significativa en relación con el bienestar psicológico entre ambos géneros.

Tabla 7 Contrastación de variables categóricas con bienestar psicológico.

Variable	Media de bienestar psicológico
Sexo	
Hombre	138
Mujer	135.7
Estado civil	
Soltero	135.5
Casado	136.32
Divorciado	142.5
Unión libre	139.3
Años de servicio	
1-5	136.4
6-10	135.6
11-20	138.2
Turno laboral	
Matutino	136.7
Vespertino	135.23
Jornada acumulada	142
Nocturno	130.5
Nocturno de jornada a.	137
Profesión	
Camillero	149.3
Enfermero	134.4
Fisioterapeuta	138.1
Médico	136.3
Personal administrativo	137.4
Químico	138.5
Técnico radiólogo	137
Trabajador social	139.2
Área	
Área de gobierno	139.3
Rayos X	137
Banco de sangre	141
Fisioterapia	138.7
Hospitalización	133.7
Laboratorio	128.5
Quirófano	138.1
Tococirugía	128
UCI	137
UCIN	136
Urgencias	138.7
Tipo de atención	
Privada	
Pública	135
	137

n=119

Conforme a el objetivo específico numero 4 contrastar el nivel de bienestar psicológico con las variables categóricas de la cedula de datos, se observa que los hombres tienen un nivel mayor de bienestar psicológico, contando con una media (138), mientras que las mujeres la media resultante fue de (135.7), por otro lado, el bienestar psicológico relacionado con el estado civil las personas que mencionaron ser divorciadas tienen un mayor bienestar psicológico contando con un (142.5) de media.

En relación con los años de servicio se puede observar que unas personas que llevan laborando de 11 a 20 años cuentan con la mayor media de bienestar psicológico contando con un (138.2), a su vez las personas que laboran en el turno de matutino demostraron mayor nivel de bienestar psicológico con (136.5) de media.

En relación con la profesión se demostró que los camilleros tienen una mayor media de bienestar psicológico con (149.3) de media, mientras el área de trabajo que cuenta con un mayor bienestar psicológico es el área de gobierno, por último, se observar que en el tipo de atención el personal de salud que labora en instituciones públicas tiene una media más alta de bienestar psicológico con un (137) de media.

Capítulo IV

Discusión

El propósito de esta investigación fue conocer el nivel de Bienestar Psicológico del personal de salud del estado de Puebla durante la pandemia de SARS-COV-2.

Se examinó a una muestra de individuos del personal de salud en el estado de Puebla de ambos sexos con características en común como lo son: (laborar en hospitales de atención pública o privada del estado de Puebla y tener entre 1 y 20 años de laborar).

Los principales hallazgos fueron: A) En la muestra estudiada, la gran mayoría estuvo conformada por mujeres, algo similar sucede en los estudios de Trujillo Ruiseco⁷, Sandoval Barrientos⁸, Veliz Vurgos⁹, Arrogante O.¹⁰ esto puede ser explicado con los datos de INEGI²¹, donde se menciona que la población a nivel nacional está conformada en su mayoría por mujeres. B) Para la confiabilidad del estudio se obtuvo un alfa de Cronbach elevado, esto mismo sucedió en los estudios de Vurgos⁶, Sandoval Barrientos⁸, donde obtuvieron confiabilidades altas, una explicación a esto es que en estos estudios como en el presente estudio se abordaron poblaciones con características similares.

C) En lo referente a el nivel del bienestar psicológico se encontró que este es elevado, esto también sucede en los estudios de Trujillo Ruiseco⁷, Sandoval Barrientos⁸, Veliz Vurgos⁹, Arrogante O.¹⁰, la explicación para esto puede ser por que el personal de salud, al ser que en el sector salud se tiene un mayor confrontamiento del estrés.

D) Se puede observar que en este trabajo que el resultado no es estadísticamente significativo como lo muestra la prueba estadística Kolmogorov-Smirnov, de acuerdo con el resultado se identificó que al ser un resultado de $p < 0.5$, este resultado se observa también en el estudio de Trujillo Ruiseco⁷, esto puede ser por el tamaño de la muestra, además que al ser una población con conveniencia además de se utilizó una fórmula de población infinita, por lo que probablemente esto tenga una influencia en los resultados.

El estudio presentó limitaciones metodológicas que pudieron haber afectado una explicación más contundente en fenómeno.

- El muestreo por conveniencia se presenta como una limitación de este estudio, ya que no permite generalizar los datos a la población en general.
- El diseño transversal, este diseño no hace posible conocer como se desenvuelve la variable a través del tiempo.

Recomendaciones

De acuerdo con los hallazgos de esta investigación y las fortalezas metodológicas, se proponen las siguientes recomendaciones:

- Abordar este mismo fenómeno con un enfoque cualitativo, esto permitiría conocer a profundidad las experiencias de las personas.
- Darle mayor importancia al bienestar Psicológico del personal de salud. Ya que el bienestar psicológico abarca, muchos indicadores de las diversas condiciones laborales que son relevantes para la satisfacción, la motivación y el compromiso, que son importantes para el éxito personal y organizacional, dichos elementos intervienen en el rendimiento de los colaboradores para el desarrollo efectivo de la institución.
- Realizar estudios similares a personal de salud en especial con el personal de enfermería a fin de comparar los resultados obtenidos y fomentar estrategias de mejora que puedan ser difundidas a nivel nacional en todas las instituciones de salud. Ya que no existe antecedente nacional alguno que estudia la relación de las variables en una muestra similar a la presente investigación.

Conclusión

Con el presente estudio se logró identificar el nivel de bienestar psicológico en el personal de salud, lo que se espera que favorezca los conocimientos de la disciplina de enfermería, así crear intervenciones que favorezcan este fenómeno, también permitió conocer de manera mas amplia cuales son los factores que intervienen para el bienestar psicológico y como es influye en como ejercemos nuestra profesión.

Bibliografía

1. Nuevo coronavirus 2019 [Internet]. Who.int. 2020 [cited 3 October 2020]. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
2. Los 13 desafíos de la salud mundial en esta década [Internet]. Noticias ONU. 2020 [cited October 2020]. Available from: <https://news.un.org/es/story/2020/01/1467872>
3. Pérez Abreu M, Gómez Tejeda J, Dieguez Guach R. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19 [Internet]. 2020 [cited 3 October 2020]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000200005#B3
4. Evolucion de la pandemia de COVID -19 a nivel mundial al 12 de agosto 2020. 2020. secretaria de salud del estado de puebla, 2021. [online] Available at: <<http://ss.puebla.gob.mx/covid-19/item/1656-reporte17-de-mayo>> [Accessed 19 May 2021].
5. Bueno Ferrán M, Barrientos-Trigo S. Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud [Internet]. 2020 [citado 5 octubre 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862120303028#bib0185>
6. Muratori M, Zubieta E, Ubillos S, Gonzales JL. felicidad y bienestar psicológico estudio comparativo entre argentina y españa [Internet]. 2020 [citado 5 octubre 2020]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/psykhe/v24n2/art03.pdf>
7. Oramas Viera A, Santana López S, Vergara Barrenechea A. EL BIENESTAR PSICOLÓGICO, UN INDICADOR POSITIVO DE LA SALUD MENTAL [Internet]. 2020 [citado 6 octubre 2020]. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/insat/rst06106.pdf>

8. Veliz Burgos A, Dorner Paris A, Soto Salcedo A, Reyes Lobos J, Ganga Contreras F. Inteligencia emocional y bienestar psicológico en profesionales de enfermería del sur de Chile. Medisur [Internet]. 2018 [cited 6 October 2020];(16):259-266. Available from: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3885>
9. Veliz Burgos A, Dorner Paris A, Soto Salcedo A, Arrigada Arrigada A. Bienestar psicológico y burnout en profesionales de atención primaria de salud en la región de los Lagos Chile. Acta Universitaria [Internet]. 2018 [cited 7 October 2020];10:56-64. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662018000300056&lng=es&nrm=iso
10. Sandoval Barrientos S, Dorner Paris A, Veliz Burgos A. Bienestar psicológico en estudiantes de carreras de la salud. Investigación en Educación Médica [Internet]. 2017 [cited 7 October 2020];260-266. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v6n24/2007-5057-iem-6-24-00260.pdf>
11. Trujillo Ruiseco M, Rocha Martínez M, Zamora Guerrero G, Gongora Alonso J, Copean Padilla V. Bienestar psicológico y la relación con la competencia de enfermería en una unidad de cuidados intensivos. Revista Mexicana de Enfermería [Internet]. 2020 [cited 8 October 2020];14:14-18. Available from: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=114068>
12. Preguntas más frecuentes que es la salud OMS [Internet]. Who.int. 2020 [cited 10 October 2020]. Available from: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%ABLa%20salud%20es%20un%20estado,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%C2%BB>.

13. Galvis López M. TEORÍAS Y MODELOS DE ENFERMERÍA USADOS EN LA ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA [Internet]. Scielo.org.co. 2020 [cited 13 October 2020]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v6n2/v6n2a12.pdf>
14. Brithg J. Turning the tide. London: Demos Publishers; 1997
15. Arrogante O, Pérez - García A, Aparicio- Zaldivar E. Bienestar psicológico en enfermería : relaciones con resiliencia y afrontamiento. ELSEVIER. 2015;(25).
16. Nakamura, J., & Csikszentmihalyi, M. (2014). The concept of flow. Flow and the foundations of positive psychology: The collected works of Mihaly Csikszentmihalyi. Nueva York: Springer. http://doi.org/10.1007/978-94-017-9088-8_16
17. ARROGANTE, O., PEREZ GARCIA, A. and APARICIO ZALDIVAR, E., 2016. Recursos personales relevantes para el bienestar psicológico en el personal de enfermería. ELSERVER, (27).
18. Hernández-Sampieri R., Mendoza CP. Metodología de la investigación Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México. 2018.
19. Pineda Roa CA, Castro Muñoz JA, Chaparro Clavijo RA. Estudio psicométrico de las Escalas de Bienestar Psicológico de Ryff en adultos jóvenes colombianos. Pensam Psicol [Internet]. 2017;16(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v16n1/v16n1a04.pdf>
20. Nuevo Reglamento Publicado en el Diario Oficial de la F el 6. de E de. REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE INVESTIGACION PARA LA SALUD [Internet]. Gob.mx. [citado el 10 de junio de 2021]. Disponible en: http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf

21. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (México). Mujeres y hombres en México 2019 / Instituto Nacional de Estadística y Geografía. México: INEGI, c2019.



Apéndice A
INSTITUTO DE ESTUDIOS AVANZADOS UNIVERSITARIOS
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
ESCUELA INCORPORADA A LA UNAM-FES ZARAGOZA
CLAVE DE INCORPORACION 8955-61

Conocimiento informado

El objetivo de esta información es ayudarlo a tomar la decisión de participar en nuestra investigación relacionada con el bienestar psicológico del personal de salud durante la pandemia de SARS-COV-2.

La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima. En ningún caso sus respuestas serán presentadas acompañadas de su nombre o de algún dato que lo identifique.

Inicialmente deberá contestar una breve encuesta respecto de características demográficas y algunos datos importantes como su edad, estado civil.

Su participación es totalmente voluntaria y puede darla por terminada en cualquier momento.

Asimismo, puede plantear todas sus dudas respecto a la investigación antes, durante y después de su participación al mail Katerinne.rios.martienz@gmail.com

La información que nos pueda brindar será de gran ayuda.

Firma del participante

Nombre y firma del investigador

Nombre y firma del 1er testigo

Nombre y firma del 2º testigo

Apéndice C



**INSTITUTO DE ESTUDIOS AVANZADOS UNIVERSITARIOS
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
ESCUELA INCORPORADA A LA UNAM-FES ZARAGOZA
CLAVE DE INCORPORACION 8955-61**

ESCALA DE BIENESTAR PSICOLOGICO DE RYFF

N°	Items	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Cuando analizo la historia de mi vida, me siento satisfecho de cómo han resultado las cosas.					
2	A menudo me siento solo porque tengo pocos amigos íntimos con quienes comparto mis preocupaciones.					
3	Expreso fácilmente mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de las personas.					
4	Me preocupa cómo otras personas evalúan las elecciones que he hecho en mi vida					
5	Me resulta difícil dirigir mi vida hacia un camino que me satisfaga.					
6	Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlos realidad.					

N°	Items	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
7	En general, me siento seguro y positivo conmigo mismo.					
8	No cuento con muchas personas que quieran escucharme cuando necesito hablar.					
9	Tiendo a preocuparme por lo que los demás piensan de mí.					
10	Me juzgo por lo que pienso que es importante, no por lo que otros piensan que es importante.					
11	Soy parte de una familia y he construido un modo (estilo) de vida a mi gusto.					
12	Soy una persona activa cuando realizo los proyectos que me propongo.					
13	Si tuviera la oportunidad, cambiaría muchas cosas de mí mismo.					
14	Siento que mis amistades me aportan muchas cosas.					
15	Tiendo a dejarme influenciar por personas con opiniones firmes.					
16	En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo.					
17	Me siento bien cuando pienso lo que he hecho en el pasado y lo que espero hacer en el futuro.					

N°	Items	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
18	Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí.					
19	Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad.					
20	Me parece que la mayor parte de las personas tienen más amigos que yo.					
21	Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general.					
22	Las demandas de la vida diaria a menudo me deprimen.					
23	Tengo clara la dirección y objetivo de mi vida.					
24	Conforme pasa el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo.					
25	En muchos aspectos, me siento decepcionado de mis logros en la vida.					
26	He experimentado muchas relaciones cercanas y de confianza.					
27	Me resulta difícil expresar mis opiniones en temas controvertidos.					
28	Soy bastante eficiente, manejando mis responsabilidades diarias.					
29	No tengo claro qué es lo que intento conseguir en la vida.					

N°	Items	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
30	Hace mucho tiempo; que dejé de hacer cambios importantes en mi vida.					
31	Me siento orgulloso de quién soy y de la vida que llevo.					
32	Sé que puedo confiar en mis amigos, y ellos saben que pueden confiar en mí.					
33	Siento que con el tiempo me he desarrollado mucho como persona.					
34	No quiero intentar nuevas formas de hacer las cosas; mi vida está bien como está.					
35	Las experiencias nuevas me desafían a replantear lo que pienso sobre mí mismo y el mundo.					
36	Pensándolo bien, con los años no he mejorado mucho como persona.					
37	A menudo cambio mis decisiones si mis amigos o mi familia están en desacuerdo.					
38	Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de aprendizaje, desarrollo y crecimiento.					
39	Si no fuera feliz en mi vida, tomaría medidas efectivas para cambiarla.					