

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERIA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

**PROCESO DE AFRONTAMIENTO Y
ADAPTACIÓN AL CAMBIO EN HÁBITOS
DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19
DESDE EL MODELO DE CALLISTA ROY
Y EN EL AMBIENTE LABORAL,
FAMILIAR Y PERSONAL,
MUNICIPALIDAD DE PARAÍSO,
CARTAGO, 2021**

GLORIANA CASTILLO MADRIGAL

2021

TABLA DE CONTENIDOS

ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN	8
ABSTRACT	10
CAPÍTULO I	11
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1.1. Antecedentes del problema	12
1.1.2. Delimitación del problema	17
1.1.3. Justificación.....	17
1.2. REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivos específicos.....	19
1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES	20
1.4.1. Alcances de la investigación	20
1.4.2. Limitaciones de la investigación	20
CAPÍTULO II	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL	22
2.2. MODELOS Y TEORIAS	30
CAPÍTULO III	35
MARCO METODOLÓGICO	35
3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	36
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	36
3.3. UNIDADES DE ANALISIS U OBJETO DE ESTUDIO	36
3.3.1. Población	36
3.3.2. Muestra	36
3.3.3. Criterios de inclusión y exclusión	37
3.4. INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	37
3.4.1. Validez de un cuestionario	41
3.4.2. Confiabilidad	44
3.5. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	44

3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLES	45
3.7. PLAN PILOTO	50
CAPÍTULO IV	51
PRESENTACIÓN DE RESULTADO	51
4.1. GENERALIDADES	52
CAPÍTULO V	76
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	76
5.1. DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE RESULTADOS	77
CAPÍTULO VI	87
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	87
6.1. CONCLUSIONES	88
6.2. RECOMENDACIONES	90
BIBLIOGRAFÍA	92
ANEXOS	99
ANEXO 1	99
Declaración jurada	99
ANEXO 2	100
Carta de tutora	100
ANEXO 3	101
Carta de lectora	101
ANEXO 4	102
Carta de autorización del autor para la publicación del TFG	102
ANEXO 5	104
Consentimiento informado	104
ANEXO 6	107
Instrumento de recolección de datos	107
ANEXO 7	121
Plan piloto	121

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N°1. Distribución de las personas según grupos de edad, funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021	52
Figura N°2. Distribución porcentual de funcionarios según sexo, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021	53
Figura N°3. Distribución porcentual de funcionarios según residencia, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.....	54
Figura N°4. Distribución de funcionarios según actividad laboral, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.	55
Figura N°5. Distribución de funcionarios según nivel de escolaridad, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.....	56
Figura N°6. Distribución de funcionarios según estado civil, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.	57
Figura N°7. Distribución de funcionarios según percepción del cambio en los hábitos de limpieza y desinfección como un factor estresante municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.	59
Figura N°8. Distribución de funcionarios según grado de afectación del cambio en los hábitos de limpieza y desinfección en la vida, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.....	60
Figura N°9. Distribución de funcionarios según dificultad de aplicar adecuadamente de los hábitos de limpieza y desinfección en la vida, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. ..	61

Figura N°10. Distribución según el manejo personal con respecto a la adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.	62
Figura N°11. Distribución según las personas dispuestas ayudar al cambio en la cotidianidad en los hábitos de limpieza y desinfección de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.	63
Figura N°12. Distribución según ámbito que han buscado más estrategias para lograr aplicar los cambios de limpieza y desinfección de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.	64
Figura N°13. Distribución según ámbito de aplicación de los hábitos de limpieza y desinfección de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia, 2021.	65
Figura N°14 Distribución de las personas según grado de capacidad afrontamiento y adaptación de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.....	72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Frecuencia de la aplicación de los hábitos de limpieza y desinfección en diferentes ámbitos de los funcionarios de la municipalidad del Paraíso de Cartago, 2021.	58
Tabla N° 2 Frecuencia de los comportamientos personales o de recursos ante el afrontamiento y adaptación al cambio de los hábitos de limpieza y desinfección de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.	66
Tabla N° 3 Frecuencia del manejo de las situaciones al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.....	68
Tabla N° 4 Frecuencia del manejo del proceso de alerta enfocado en los niveles de procesamiento de la información al cambio en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.....	69
Tabla N° 5 Frecuencia del procesamiento sistémico de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.....	70
Tabla N° 6 Frecuencia del conocimiento obtenido durante el proceso de afrontamiento y adaptación de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.....	71
Tabla N° 7 Frecuencia del manejo de adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección según la edad en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.	73
Tabla N° 8 Frecuencia del cambio como un factor estresante en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.	74

Tabla N° 9 Frecuencia en la dificultad al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección según actividad laboral de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

..... 74

Tabla N° 10 Frecuencia del proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección según el sexo de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso,

Cartago, 2021. 75

RESUMEN

Introducción. El proceso de afrontamiento y adaptación al cambio representa un reto a nivel mundial que impacta a la población en la actualidad debido a la nueva normalidad generada por la pandemia del COVID-19. Por el cual se debe de identificar la relación entre el individuo y el entorno donde se generan nuevos estilos y estrategias para lograr afrontar las situaciones. **Objetivo general.** Determinar el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección durante la pandemia del COVID-19 desde el modelo de Callista Roy y en el ambiente laboral, familiar y personal, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. **Metodología.** Estudio cuantitativo tipo descriptivo, mediante en donde se determina el grado de afrontamiento y adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección en el ámbito de los 104 funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago. Se utiliza un instrumento para la recolección de datos de elaboración propia además de la escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy. **Resultados.** El 71,1% de la población son hombres, 53,8% laboran en el área de campo y el 46,2% son administrativos, la edad más recurrente es entre los 36 a 45 años. Se expone que la mayoría de la población en estudio con un 63,5% no ven el cambio como un factor estresante, y se obtiene como resultado según la escala de medición de Callista Roy que un 91,3% tiene un nivel alto y solo un 8,6% es bajo. **Conclusión.** Con la investigación se logra relacionar las variables utilizando la escala de medición de Callista Roy, donde se determina que de la muestra en estudio predomina un alto grado del proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección, sin distinción de la edad, el ámbito laboral y la escolaridad se logra identificar los estilos y estrategias que utiliza cada persona para controlar la situación a nivel personal, familiar y laboral.

Palabras claves. Afrontamiento, adaptación, hábitos de limpieza, desinfección, COVID-19.

ABSTRACT

Introduction. The process of coping and adapting to change represents a global challenge that impacts the population today due to the new normal generated by the COVID-19 pandemic. By which the relationship between the individual and the environment where new styles and strategies are generated to cope with situations must be identified. **General objective.** To determine the process of coping and adapting to the change in cleaning and disinfection habits during the COVID-19 pandemic from the Callista Roy model and in the work, family and personal environment, municipality of Paraíso, Cartago, 2021.. **Methodology.** Quantitative descriptive type study, which determines the degree of coping and adaptation to the change in cleaning and disinfection habits in the scope of the 104 officials of the municipality of Paraíso, Cartago. An instrument is used for the collection of data of own elaboration in addition to the scale of measurement of the process of coping and adaptation of Callista Roy. **Results.** 71.1% of the population are men, 53.8% work in the field and 46.2% are administrative, the most recurrent age is between 36 and 45 years. It is stated that most of the population under study with 63.5% do not see the change as a stressful factor, and it is obtained as a result according to the scale of measurement of Callista Roy that 91.3% has a high level and only 8.6% is low. **Conclusion.** With the research it is possible to relate the variables using the Callista Roy measurement scale, where it is determined that the sample under study is dominated by a high degree of the coping process and adaptation to the change in cleaning and disinfection habits, without distinction of age, work environment and schooling, it is possible to identify the styles and strategies that each person uses to control the situation on a personal level, family, and work.

Keywords. Coping, adaptation, cleaning habits, disinfection, COVID-19.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Antecedentes del problema

Internacional

Este estudio contempla como variables el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio, así como los hábitos de limpieza y desinfección. Estas se asocian a la capacidad de superación antes distintas circunstancias de la vida. A continuación, se presentan diferentes investigaciones que analizan estos componentes.

Una mentalidad positiva es una variable importante en el proceso de adaptación y afrontamiento, como lo menciona Yoeli Leyva – Pescador et al(1) en la investigación cuantitativa sobre el nivel de adaptación y afrontamiento en las mujeres con cáncer de mama, hecha con una muestra aleatoria de 22 mujeres en el hospital Santiago Ramón y Cajal, México, 2011.

Las pacientes tienen un nivel de adaptación compensatorio de un 59% mientras que el 41% restante es integrada, según la escala de medición, muestra que tanto los estímulos internos y externos influyen en el proceso dando un valor significativo, además que el positivismo, el apoyo social, cultural y la motivación generan nuevas posibilidades y capacidades para lograr obtener un nivel alto de afrontamiento y adaptación.

Campiño – Vladerramo y Duque(2) realizan una investigación en Colombia, en el 2016 sobre el afrontamiento y adaptación de cuidadores de niños y niñas con cáncer. Ellos analizan el sistema adaptativo multidimensional de forma individualizada, detectando las necesidades de cada persona. Entre los resultados más importantes se evidencia que el 43,5% de los participantes se ubican en un afrontamiento medio y el 56,5% en alto.

El sistema adaptativo está influenciado por diversos factores, los cuales son de gran importancia en las familias, ya que les permiten vivir los cambios generados por la condición de salud de los niños. El afrontamiento se da gracias a los mecanismos o estrategias que Las personas desarrollan a través de las adversidades provocadas por el entorno, las cuales impulsan a cada individuo a satisfacer sus necesidades e intereses.

La enfermería cumple un papel importante en el cuidado porque se centra en los procesos humanos vitales que permiten fortalecer los mecanismos de afrontamiento y adaptación, desarrollando estrategias para mejorar la calidad de vida de las personas, disminuyendo el sentimiento de temor, intimidación y angustia, así como, logrando un cambio positivo durante el proceso de la enfermedad.

El proceso de afrontamiento y adaptación es determinante en la recuperación. En el 2017, Ligia Adriana Ávila Martín realiza una investigación sobre la “*Evolución del proceso de afrontamiento y adaptación en adultos hospitalizados que experimentan un trauma musculoesquelético por accidentes de tránsito*” (3), aplicado a 11 pacientes al ingreso y egreso de la estancia hospitalaria de la Clínica Universidad de la Sabana, Colombia .

La investigación tiene como resultado que 8 de los 11 participantes mantienen un alto nivel de afrontamiento, en donde se muestra que esta situación traumática se relaciona con un impacto psicológico, porque son estímulos estresantes que están acompañados de una serie de pérdidas, los cuales generan desconcierto e incertidumbre, tristeza, culpa y desesperanza, de aquí la importancia de identificar la capacidad de afrontamiento y adaptación para establecer intervenciones tempranas con el fin de disminuir el riesgo de desarrollar alteraciones.

Véliz et al(4) realizan un estudio en el hospital Militar de Santiago, en el 2017 sobre la importancia del proceso de limpieza y desinfección de superficies. El ambiente es uno de los factores que cumple un rol muy importante en la cadena de transmisión, ya que muchos agentes infecciosos tienen una alta sobrevivencia en las superficies inanimadas siendo estas las más contaminadas debido a la frecuente manipulación.

Las superficies de trabajo pueden presentar deficiencias en la limpieza y desinfección, las cuales se logran corregir mediante talleres que brinden los protocolos de higiene y educación hacia los trabajadores para lograr una disminución de los microorganismos y evitar la transmisión de enfermedades.

González, Carilaudy Enriquez et al (5) realizan una investigación sobre la *“Adaptación, afrontamiento y calidad de vida en cuidadores de infanto-juveniles con trastorno por déficit de atención con hiperactividad”*, en la Provincia de Villa Clara, Cuba, 2018.

El trastorno provoca en los cuidadores altos niveles de frustración al intentar manejar y controlar dicha conducta, por este motivo es de suma importancia incluir al profesional de enfermería para lograr una respuesta eficaz a través de la satisfacción de necesidades, orientación familiar y relaciones personales como interpersonales a partir de la aplicación del modelo de Callista Roy, ya que si estos estilos de afrontamiento son inadecuados pueden presentar consecuencias sociales, económicas, médicas y familiares.

La investigación concluye que la conducta, estímulos, estilos y estrategias de afrontamiento influyen en el cuidado y entre mayor calidad de vida tenga el cuidador así es la satisfacción, teniendo en cuenta que la capacidad de adaptación y afrontamiento del cuidador juega un papel muy importante en el curso de la enfermedad de los niños y adolescentes.

Geylgel – Wilson et al(6) realizan una investigación en el 2020 sobre los factores asociados al afrontamiento familiar en la atención del paciente grave, en Guantánamo, Cuba en donde expresa que se debe de conocer el nivel de afrontamiento y adaptación en los familiares de los hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), ya que esta es una condición estresante.

El cambio es una de las variables más impredecibles que conlleva a las personas a conocer la capacidad de afrontamiento y adaptación, ya que estas variaciones se presentan de manera no predecibles, de forma brusca y desequilibrantes. Para lograr este proceso se eligen 2 dimensiones; la interpersonal y la intrapersonal dando como resultado un conjunto de actividades que se deben de atender mediante un sistema de apoyo de manera individual para lograr alcanzar un nivel medio o alto de afrontamiento y adaptación.

La validez y comprensión del instrumento es aceptada a nivel global. En el 2020 en Cuba, Enriquez Gonzalez et al.(7) realizan una investigación de la escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy en cuidadores primarios. Busca ver la confiabilidad de la escala mediante una prueba en que tiene como resultado la claridad de las preguntas aplicadas a los participantes seleccionados.

La herramienta es útil para la práctica y la investigación porque facilita el diagnóstico y la propuesta de soluciones, intervenciones eficaces, además, determina y clarifica el grado de capacidad, estilos y estrategias para lograr el nivel de adaptación y afrontamiento deseado.

Juan Vera – Ponce et al (8) realizan una investigación en Perú, sobre los factores asociados al afrontamiento psicológico frente a la COVID-19 durante el periodo de cuarentena, 2020 en el que se muestra que la variable más importante es la del aislamiento social en el ámbito

psicológico y el mantenimiento de necesidades básicas, según los resultados se observa una mejor respuesta emocional en adultos que en jóvenes.

El aislamiento provoca un impacto psicosocial alto pero su afectación va a depender de las estrategias utilizadas ya que si presenta un afrontamiento activo el individuo busca soluciones para el problema mientras que el pasivo se va a manifestar mediante la negación trayendo consigo problemas psicológicos como es la depresión, el estrés y la ansiedad.

Valdivieso – león et al (9), realizan una investigación acerca de las estrategias de afrontamiento del estrés académico, donde se determina que una identificación adecuada de los factores y las variables estresantes son primordiales para recuperar el estado de normalidad ante estas condiciones como expone el estudio realizado en la Universidad de Valladolid en el 2020.

El estrés produce un desequilibrio sistémico amenazando con el bienestar del ser humano, por esto el alumnado debe de detectar los estímulos estresantes para lograr recuperar el equilibrio mediante estrategias adecuadas las cuales están relacionadas con variables tanto internas ya sea emocional, cognitiva, psicológica y autosuficiencia o como las externas en este caso la carga académica, si se logra un adecuado afrontamiento se puede prevenir o disminuir las consecuencias del estrés académico garantizando una salud emocional estable.

Reyes,- Rodriguez et al. (10) realizan un estudio sobre el afrontamiento de viudez en la vejez en Colombia, 2020. Donde muestra que en esta etapa de la vida uno de los factores más estresantes son los cambios que se presentan, en la investigación indica que las determinantes para una adecuada adaptación es el apoyo social y el sentido a la vida en ambos sexos.

La pérdida de la pareja es uno de los eventos con más dificultad de adaptación que trae consigo importantes efectos sobre el bienestar ya que presenta nuevos desafíos y desequilibrio psicológico en los adultos mayores, la investigación expone que existen 2 tipos de afrontamientos que determinan como enfrentar la situación, está el activo el cual la persona logra enfrentar el problema con un optimismo y buenas respuestas psicológicas y el pasivo que contiene conductas de evitación consideradas desadaptativas y ausencia de enfrentamiento teniendo múltiples consecuencias negativas en la salud de la persona.

El afrontamiento y la adaptación se encuentran muchas similitudes en la importancia de determinar las variables y los estímulos tanto internos como externos que se presenta en las diferentes situaciones. Además, se observa que apoyo, la búsqueda de soluciones y el positivismo son las soluciones más favorables para lograr establecer las estrategias adecuadas permitiendo lograr nuevas habilidades. Sin embargo, en la búsqueda preliminar realizada no se hallaron estudios o artículos a nivel nacional asociados a este fenómeno, pero si se logra encontrar investigaciones que relacionen el afrontamiento y adaptación a nivel internacional pero no que engloben con los hábitos de limpieza y desinfección ya que es un tema innovador.

1.1.2. Delimitación del problema

La población está compuesta por 186 colaboradores, se va a trabajar con una muestra de 104 funcionarios que está conformada por hombres y mujeres, sin distinción de edad, puesto dentro de la Municipalidad o grado académico.

1.1.3. Justificación

El cambio implica en la vida de las personas; oportunidad, aprendizaje y posibilidad de evolución, en la actualidad este es un tema de gran impacto que no solo afecta a Costa Rica sino a nivel mundial, esto a raíz de la declaratoria de la pandemia por el COVID-19, trayendo

consigo alteraciones en el comportamiento y cotidianidad de las personas, viéndose afectados los factores personales, familiares, laborales y sociales.

Las personas están expuestas a constantes cambios por esto en la actualidad existe un gran desafío de conocer cómo actúa la población, por el cual esta investigación se realiza para identificar el proceso de afrontamiento y adaptación en relación con los hábitos de higiene y desinfección desde el modelo de Callista Roy, ya que es un fenómeno en donde se combina el individuo y el entorno generando estilos y estrategias nuevas para lograr afrontar la situación.

Las variables tienen una importancia a la hora de su identificación ya que están presentes en un entorno psicosocial, tomando en cuenta que las personas son seres únicos, autónomas y libres que están rodeadas de estímulos tanto internos como externos que cambian constantemente, generando una percepción individual y diferente de la situación que se enfrentan, permitiendo así establecer estrategias más efectivas para lograr en forma conjunta un objetivo para lograr un adecuado proceso de afrontamiento y adaptación.

Los funcionarios de la municipalidad son los beneficiados ya que el presente trabajo permite conocer los cambios que los colaboradores han desarrollado para adaptarse a las nuevas circunstancias que se presentan y así profundizar sobre el proceso de adaptación logrando un entorno y condiciones de vida que proporcionen un bienestar.

1.2. REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL:

PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN

¿Cómo es el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección durante la pandemia del covid-19 desde el modelo de Callista Roy y en el ambiente laboral, familiar y personal, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección durante la pandemia del covid-19 desde el modelo de Callista Roy y en el ambiente laboral, familiar y personal, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021

1.3.2. Objetivos específicos

Caracterizar a los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago en aspectos sociodemográficos.

Identificar el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección.

Reconocer los cambios en hábitos de limpieza y desinfección en el ambiente laboral, familiar y personal de los funcionarios de la municipalidad.

Relacionar el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección durante la pandemia del COVID-19 desde el modelo de Callista Roy y en el ambiente laboral, familiar y personal de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago.

1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1. Alcances de la investigación

La investigación no presenta alcances más allá de los objetivos establecidos.

1.4.2. Limitaciones de la investigación

La población en estudio es afectada por la emergencia nacional de la pandemia por el virus SARS CoV-2, ya que presenta una dificultad en la recolección de los datos por la falta de colaboración, los bajos niveles académicos, falta de medios de tecnología y vacaciones de algunos empleados, donde se obtiene una muestra de 104 trabajadores.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL

2.1.1. Proceso de afrontamiento y adaptación al cambio

A. AFRONTAMIENTO

El afrontamiento se define como “la acción y efecto de afrontar”, según la Real Academia de la Lengua Española, y “afrontar” como “poner cara a cara,” hacer cara a un peligro, problema o situación comprometida”.

Halstead, Bennett, Cunningham mencionan que es entendido también como un esfuerzo cognitivo y conductual orientado a manejar, reducir, minimizar, dominar o tolerar las demandas externas e internas que se aparecen y generan estrés ya que este se presenta cuando hay una demanda inusual o excesiva que atenta contra con el bienestar de una persona(11).

El afrontamiento es considerado como una respuesta humana para manejar el estrés, desde el modelo cognitivo del estrés se defiende que las estrategias de afrontamiento tienen dos funciones principales en las situaciones estresantes: por un lado, la resolución de problemas y, por otro, el control emocional (Lazarus y Folkman, 1986). (12)

La resolución de problemas implica el manejo de los estímulos internos o ambientales que suponen una amenaza y descompensan la relación entre la persona y su entorno, ya sea mediante la modificación de las circunstancias problemáticas, o mediante la aportación de nuevos recursos que contrarresten el efecto aversivo de las condiciones ambientales.

Un acontecimiento estresante es un factor muy importante en el afrontamiento ya que puede afectar la función de regulación emocional que incluye los esfuerzos por modificar el malestar y manejar los estados emocionales. En términos generales, estos objetivos se pueden conseguir evitando la situación estresante, reevaluando cognitivamente el suceso perturbador o atendiendo selectivamente a aspectos positivos del individuo o del entorno.

El manejo adecuado de los factores personales como ambientales que rodean a las personas van a contribuir a la solución de problemas y el manejo de las emociones, la eficacia de ambas estrategias va a depender de la habilidad para manejar la situación y del estado físico y psicológico.

Clasificación del afrontamiento

Los estudios dan a conocer que existen tipos el centrado al problema que busca disminuir o eliminar el factor estresante y el que está enfocado a las emociones que tiene como objetivo cambiar la reacción emocional que dan como resultado una mala adaptación además que hay dimensiones presentes las personas que se han denominado estilos y estrategias.

Los estilos son aquellas disposiciones personales que hacen frente a diversas situaciones y son los que determinan el uso de ciertas estrategias de afrontamiento mientras que las estrategias son los procesos concretos y específicos que se utilizan en cada contexto y pueden ser cambiantes dependiendo de las condiciones desencadenantes. Se plantean estilos de afrontamiento los cuales son: centrado en el problema se refiere a las acciones realizadas a favor de solucionar el problema, el centrado en la emoción con un adecuado manejo del estrés emocional causado por la situación y la evitación presentando conductas de evasión del afrontamiento.(11)

Las estrategias son definidas como afrontamiento activo, planificación, apoyo emocional, apoyo social, religión, reevaluación positiva, aceptación, negación, humor, auto distracción, autoinculpación, desconexión, desahogo y uso de sustancias.

B. Adaptación

La adaptación es un concepto que se ve desde el punto de vista biológico a partir dos teorías de la evolución propuestas por Darwin y Lamarck y psicológico en donde se ve como una necesidad involucrar al entorno para aprovechar al máximo las necesidades para adquirir un aprendizaje significativo en cada individuo.

Lamarck considera que la evolución tiene un fin predeterminado que es la producción del ser humano y propone la herencia de caracteres adquiridos, esto es, que en su interacción con el medio el individuo establece hábitos y desarrolla características adaptativas que hereda a sus descendientes (13). Por el contrario, Darwin menciona que solo aquellos organismos que son más aptos para adaptarse al mundo físico van a sobrevivir ya que es un ambiente de constantes cambios y peligros.

Heyns afirma que todos los organismos vivos tienden a preservar un estado de consistencia interna, entrando en acción y permaneciendo así hasta que la fuente de la actividad es removida. Este comportamiento, resulta de un estímulo, que es común en todos los individuos y se le denomina proceso de adaptación. Este término se refiere a que la persona asimila una nueva forma de supervivencia. Por consecuente se adapta a nuevas situaciones y busca formas de interrelación. (14)

Las posturas son llamadas concepciones adaptacioncitas, parten de la idea de que en el ser humano equivale a ajustarse a las leyes del entorno, y de esta forma se logra ‘estar acomodado’ o incluso ‘ser normal’.(13)

C. Cambio

El cambio se define como “Acción y efecto de cambiar”, según la Real Academia de la Lengua Española. Es un término que deriva del verbo cambiar, que a su vez surge del latín cambium, que significa “acción o efecto de cambiar”.

Las personas están expuestas a enfrentarse a un entorno inestable y con constantes modificaciones a lo largo de la vida, el mismo encierran un proceso, un movimiento interno y un aprendizaje para sobrevivir y competir para lograr una adaptación al cambio rápida y eficaz, esto va a depender de cada individuo.

2.1.2. HABITOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

A. Hábitos de limpieza

La limpieza se define como el proceso de remover, a través de medios mecánicos y/o físicos, el polvo, la grasa y otros contaminantes de las superficies, equipos, materiales, personal, etc (15). Para realizar un aseo adecuado se debe de considerar el tipo de acción del agente utilizado (remoción mecánica, disolución o detergente), las condiciones requeridas para aplicar la solución limpiadora y el tiempo de contacto necesario para que ésta ejerza su efecto. La práctica de las normas de higiene, con el transcurso del tiempo, se hace un hábito que es la forma de actuar de las personas que se repite siempre, todos los días.

La limpieza tiene por objeto conservar la salud y prevenir las enfermedades, es por ellos que los lugares donde se desarrollan la mayor parte de las actividades como es la vivienda, la escuela, el aula de clases, los espacios de la comunidad deben reunir las condiciones mínimas de higiene ambiental en cuanto al espacio, ubicación, infraestructura, ventilación, limpieza y calidad del espacio de manera de favorecer la seguridad y prevenir enfermedades.(16)

A. Limpieza de manos

La limpieza de manos tiene como propósito de remover física o mecánicamente suciedad, material orgánico o microorganismos(17), se debe de abarcar toda la superficie, incluyendo la parte entre los dedos, las muñecas, las palmas, el dorso y las uñas, y frotárselas durante al menos 20 segundos. Para obtener una limpieza integral, incluir el lavado hasta los codos; el lavado frecuente con agua y jabón es la manera más eficaz de evitar el contagio.

Las personas deben de realiza las acciones preventivas con relación a la higiene de manos, por ejemplo:

1. Después de sonarse la nariz, toser o estornudar.
2. Después de usar el baño.
3. Antes de comer o preparar comida.
4. Después del contacto con animales o mascotas.
5. Antes y después de brindar atención de rutina a otra persona que necesita asistencia.

B. Limpieza de superficies inertes

Una superficie inerte sucia es indispensable limpiarla, usando agua y detergente o limpiador líquido, dentro los de los objetos son los utensilios de trabajo, mesas, pisos, pasamanos, y todo objeto que puede contener microorganismos.(18)

C. Limpieza de superficies vivas

Las superficies vivas son de la materia orgánica como los alimentos además las áreas del cuerpo humano como las manos.(18)

D. Desinfección de manos

Desinfección de manos es un término ampliamente usado en algunos lugares del mundo y puede referirse al lavado antiséptico, frotado de manos con descontaminación/antisepsia/desgerminación, además del uso de agua y jabón antimicrobiano o el frotado higiénico.(17)

E. Desinfección

La desinfección tiene como significado la destrucción, inactivación o remoción de aquellos microorganismos que pueden causar infección u ocasionar otros efectos indeseables; esto no implica necesariamente esterilización.(15)

La desinfección se aplica en la municipalidad cuando se utilizan los instrumentos de uso laboral de campo, oficinas, comedor, baños, paredes y pisos, etc., con el propósito de evitar una posible infección.

Las variables son indispensables para controlar la presencia de los microorganismos en el ambiente, para lograr este objetivo se necesita realizar una adecuada limpieza y desinfección

de manos en los funcionarios y clientes además de las superficies vivas e inertes, que no solo abarca en el ámbito laboral sino también en los centros educativos, comerciales y viviendas dando como resultado comunidades saludables, que contribuyan a la prevención de las enfermedades ligadas al saneamiento.

2.1.3. PANDEMIA DEL COVID-19

El COVID-19 es una nueva forma de la enfermedad del Coronavirus la cual se debe al nuevo virus SARS-CoV2 que causa una infección aguda con síntomas respiratorios. Este nuevo virus es diferente de los que causan el SARS (Síndrome Respiratorio Agudo Severo) o el MERS (Síndrome Respiratorio del Medio Oriente), así como lo menciona American Thoracic Society (19).

El brote empieza en diciembre de 2019 en China, y se declara una pandemia mundial el 11 de marzo de 2020.(20) Los signos comunes de COVID19 incluyen fiebre, tos y dificultad para respirar, algunas personas pueden tener síntomas adicionales como fatiga, diarrea, síntomas de resfriado común, y hasta pérdida del olfato y del gusto.

Los primeros casos son asociados con el mercado de animales vivos en Wuhan, China, sugieren un contagio inicial de animal a humano. El SARSCoV2 se transmite de persona a persona entre contactos cercanos (dentro de 2 metros) a través de gotitas respiratorias producidas cuando una persona infectada tose o estornuda.

El COVID-19 se extiende por todo el mundo, los gobiernos han impuesto medidas y prohibiciones a una escala sin precedentes, se han establecido restricciones a miles de personas sometiéndolas a cuarentenas legalmente exigibles o están en "auto cuarentena".

Esto ha causado impacto en la tanto en la economía de todos los países como a nivel social afectando la cotidianidad de cada persona.

Las medidas de seguridad e higiene son indispensables ya que permiten reducir el riesgo de la infección y combatir al SARS-CoV-2 causante de COVID-19 dentro de ellas están las siguientes: (19)

1. Evitar el contacto cercano con personas que estén enfermas; a no ser que seas un profesional de la salud.
2. Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sucias.
3. Mantener - al menos - a 2 metros de distancia (como el largo de una bicicleta normal) de la gente. No se recomienda realizar ningún tipo de reunión.
4. Lavarse las manos a menudo y durante al menos 20 segundos con agua y jabón. Si no hay agua y jabón, use un desinfectante a base de alcohol que contenga al menos un 60% de alcohol.
5. Limpiar y desinfectar los materiales y superficies que se tocan con frecuencia, puede utilizar un aerosol de limpieza doméstico regular, seguido de un desinfectante aprobado por la EPA, como lejía diluida (0,1%) o una solución de alcohol (62-71%) o peróxido de hidrógeno (0,5%). El COVID-19 puede sobrevivir en las superficies hasta 5 días.
6. Uso de mascarilla o cubre-bocas si se encuentra enfermo. Si NO estás enfermo, se recomienda utilizar una mascarilla o cubre-bocas (no-médica), cuando sale de casa, especialmente si vas a estar en contacto con otras personas.

2.2. MODELOS Y TEORIAS

Esta investigación es fundamentada en el modelo de adaptación de Sor Callista Roy. Callista empieza su trabajo sobre el modelo de enfermería, en el período de la graduación, estudiando con Dorothy Johnson, de 1963 a 1966, en la Universidad de California, Los Ángeles. Su primer artículo sobre el modelo es publicado en 1970. En este año, el modelo teórico es implementado como base en el currículo de bachillerato en Mount St. Mary's College en Los Angeles y durante las décadas siguientes, más de 1500 estudiantes ayudaron a clarificar, refinar y desarrollar los conceptos básicos del Modelo de Adaptación de Roy para la enfermería.(21)

Los trabajos se publican en la Revista Nursing Outlook, la teórica trabaja con los conceptos de hombre, salud-enfermedad, mecanismos de enfrentamiento, estímulos y respuestas e incluye la noción de los cuatro modos de adaptación. En períodos más recientes, como profesora y teórica de Boston College, C. Roy enfoca su atención en los movimientos contemporáneos sobre conocimiento de enfermería y añade la espiritualidad como uno de los aspectos importantes en la promoción de la adaptación.(21)

El modelo de adaptación de Callista Roy es elaborado en 1964 a partir del trabajo de Harry Helson en psicofísica, además de combinar la definición de sistemas que hace Rapoport y que considera a la persona como un sistema adaptativo. Roy describe que todo individuo es un ser holístico, con partes que funcionan como unidad con algún propósito, no en una relación causa-efecto. Los sistemas humanos incluyen a las personas, grupos, familias, comunidades, organizaciones, y a la sociedad como un todo.(22)

Los seres humanos son personas únicas, autónomas y libres que su adaptación va a depender de la percepción que tiene cada una de las situaciones a las cuales se enfrentan además de

aprendizajes adquiridos, por esta razón la presente investigación relaciona el modelo de callista Roy en el proceso de afrontamiento y adaptación de los funcionarios de la municipalidad.

Roy define el metaparadigma enfermero de esta forma:(23)

Persona: Ser biopsicosocial, en constante interacción con el entorno cambiante, que usa mecanismos innatos y adquiridos para afrontar los cambios y adaptarse a ellos en los cuatro modos adaptativos: fisiológicos, autoimagen, dominio del rol e interdependencia. Es el receptor de los cuidados enfermeros, desempeñando un papel activo en dichos cuidados. (23)

Entorno: Todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan al desarrollo y a la conducta de las personas y los grupos. (23)

Salud: Proceso de ser y llegar a ser una persona integrada y total; es la meta de la conducta de una persona y la capacidad de ésta de ser un organismo adaptativo. (23)

Enfermería: Es requerida cuando una persona gasta más energía en el afrontamiento, dejando muy poca energía disponible para el logro de las metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. La meta de la enfermería es ayudar a la persona a adaptarse a los cuatro modos, ya sea en la salud o en la enfermedad, calidad de vida o a morir con dignidad.

Nivel de adaptación

El nivel muestra como los humanos se adaptan al entorno, dada la gran cantidad de respuestas que brinda la diversidad humana, según Roy el nivel de adaptación representa la condición del proceso vital teniendo en cuenta las necesidades fisiológicas, el autoconcepto, el dominio de un rol y la interdependencia, además describe tres niveles: integrado, compensatorio y comprometido (22).

El integrado describe las estructuras y funciones de los procesos vitales que trabajan como un todo, para satisfacer las necesidades humanas. Este nivel puede observarse en una consulta de control de crecimiento y desarrollo, cuando se presenta un niño con un desarrollo psicomotor acorde con su edad y sin ninguna alteración en su estado de salud.

El compensatorio determina los mecanismos reguladores y cognitivo se activan, como un reto de los procesos integrados para buscar respuestas adaptativas, procurando restablecer la organización del sistema. Esta puede ser la situación de una persona con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, quien mantiene presiones arteriales de oxígeno bajas y presiones de CO₂ elevadas, como un estímulo indispensable para mantener una respuesta adecuada en la función de oxigenación y circulación.

El nivel de adaptación comprometido se presenta cuando las respuestas de los mecanismos mencionados son inadecuadas y, por lo tanto, resulta un problema de adaptación.

Estímulos

Los estímulos se definen según Roy como todo aquello que provoca una respuesta. Es el punto de interacción del sistema humano con el ambiente. Ella los clasifica así:(22)

Estímulo focal: es el objeto o evento que está presente en la conciencia de la persona. La persona enfoca toda su actividad en el estímulo y gasta energía tratando de enfrentarlo. Este estímulo es el factor que desencadena una respuesta inmediata en el paciente, que puede ser adaptativa o inefectiva, según si promueve o no la adaptación.(22)

Estímulos contextuales: son todos aquellos que contribuyen al efecto del estímulo focal. Es decir, ayudan a mejorar o empeorar la situación. (22)

Estímulos residuales: son factores ambientales dentro y fuera de los sistemas adaptativos humanos, cuyo efecto no es claro en la situación actual (22).

Los estímulos culturales son los más comunes que se presentan en las personas dentro de ellos comprenden el nivel socioeconómico, la etnicidad y el sistema de creencias, los familiares, que involucran la estructura y las tareas del grupo familiar, los relacionados con la etapa de desarrollo, con la integridad de los modos adaptativos, con la efectividad del mecanismo cognitivo y el nivel de adaptación, con el ambiente, tales como los cambios en el ambiente interno y externo, el manejo médico, el uso de drogas, el alcohol, el tabaco, la situación social, política y económica .

La investigación tiene objetivo identificar cuáles son los estímulos que más se presentan en los colaboradores de la municipalidad, para relacionar el comportamiento durante el proceso de afrontamiento, ya que conforme la situación varía los estímulos se deben de ajustar a los cambios que presente en el nivel de adaptación.

Los modos adaptativos son categorías de conductas para adaptarse a los estímulos:

Función fisiológica: Implica las necesidades básicas del organismo y las formas de adaptación. Incluye los patrones de oxigenación, nutrición, eliminación, actividad y descanso, integridad de la piel, sentidos, líquidos y electrolitos y la función neurológica y endocrina. (23)

Autoconcepto: Se refiere a las creencias y los sentimientos acerca de uno mismo. Abarca la identidad física (incluye la sensación y la imagen corporal), la identidad personal (incluye la auto coherencia y la auto ideal) y la identidad moral y ética (incluye la autoobservación y la auto evaluación). (23)

Función de Rol: Implica conductas de razón de la posición de la persona en la sociedad; depende de cómo una persona interactúa con otras en una situación concreta. Puede clasificarse como primario (edad, sexo), secundario (marido, mujer) y terciario (rol temporal de un particular). (23)

Interdependencia: Implica la relación de la persona con sus allegados y los sistemas de apoyo. Persigue el equilibrio entre las conductas dependientes (búsqueda de ayuda, atención y afecto) y conductas independientes (tener iniciativa y obtener satisfacción en el trabajo). Satisface las necesidades de la persona de amor, educación y afecto. (23)

CAPÍTULO III

÷ MARCO METODOLÓGICO

3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

El enfoque es cuantitativo como menciona Sampieri et all (24) se utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías. El investigador mide las características o condiciones incluidas en esta y obtiene los datos en valores numéricos, que son analizados con técnicas estadísticas.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo es descriptivo porque describen los hechos como son observados en este caso conocer el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección durante la pandemia del covid-19 en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago.

3.3. UNIDADES DE ANALISIS U OBJETO DE ESTUDIO

La unidad de estudio está compuesta por empleados tanto del ámbito administrativo como de campo de la municipalidad de Paraíso con edades entre los 23 y 66 años.

3.3.1. Población

La población de estudio está conformada por un total de 186 colaboradores de la municipalidad de Paraíso de Cartago, 2021.

3.3.2. Muestra

La investigación toma una muestra de 104 funcionarios activos del área administrativo y campo de la municipalidad de Paraíso, Cartago, durante el 2021. Son seleccionados de manera no probabilística según los criterios de inclusión y exclusión.

3.3.3. Criterios de inclusión y exclusión

Tabla N°1 criterios de inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRISTERIOS DE EXCLUSIÓN
Funcionarios que laboren en el área tanto administrativo como de campo. Colabores de ambos sexos con un rango de edad desde los 23 hasta los 67 años. Residentes de la provincia de Cartago.	Funcionarios que laboren la municipalidad que no puedan o se nieguen a colaborar con la investigación.

3.4. INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La rúbrica está compuesta por cuatro secciones en el cual la primera encuentra el consentimiento informado donde los funcionarios brindan la autorización de realizar la encuesta, la segunda sección presenta los factores sociodemográficos que posee 6 preguntas que abordan esta variable, la tercera sección se desarrolla los hábitos de limpieza y desinfección esta contiene 9 ítems que identificará la afectación de la adaptación de esta variable en la vida de los colaboradores y el cuarto apartado pertenece a la escala de medición de afrontamiento y adaptación según Callista Roy la cual contienen 5 partes; la A contienen 10 ítems, el B 14, el C tiene 9, el D 6 y el E con 8. Cada una de las preguntas presenta métodos de respuestas distintos como, cerrada, selección única, y de escala tipo Likert donde los tipos que se presentan en el cuestionario es el primero es laboral, personal o familiar y las demás nunca, rara vez, algunas veces y siempre.

La escala mide la capacidad de afrontamiento y adaptación de los colaboradores de la municipalidad de Paraíso, Cartago ante el cambio en los hábitos de limpieza y desinfección en el ambiente ante la pandemia del COVID-19. Este procesamiento de la información se da en tres etapas secuenciales, las cuales están relacionadas entre sí; Roy (25) las ha denominado como entradas, procesos centrales y salidas.

1. Entrada

Las entradas involucran los procesos de alerta, atención, sensación y percepción. El estado de alerta y la atención procesan la información en una forma automática o controlada, de tal forma que las experiencias sensoriales se transforman en una percepción o representación mental que se relaciona con la experiencia y el conocimiento del mundo que tiene la persona, y dirigen los mecanismos de percepción hacia el estímulo en el campo de la conciencia.

2. Procesos centrales

Los estímulos percibidos son procesados mediante la codificación y formación de conceptos, la memoria y el lenguaje. La principal habilidad del cerebro es almacenar la información, codificando representaciones de la experiencia, lo cual le permite correlacionar, analizar e interpretar las sensaciones para poder afrontar en forma efectiva el ambiente.

3. Salidas

Planeación y respuesta motora. Los seres humanos actúan de acuerdo con la interpretación que hacen del ambiente, y con base en ella formulan unas metas y unas etapas para cumplirlas. Los comportamientos se expresan a través de las respuestas motoras en los cuatro modos de adaptación.

Roy relaciona estas etapas con el estímulo focal, el cual adquiere un significado especial a la luz de los estímulos contextuales y residuales relacionados con la experiencia y la educación(25). Cuando hay problemas, el Modelo de Procesamiento de la Información es fundamental; con base en éste la persona construye nuevos conocimientos a través de los recuerdos y las experiencias nuevas, lo cual le permite desarrollar nuevas capacidades o destrezas para la solución de estos. Con base en lo anterior puede decirse que éste es un proceso dinámico y multidimensional. Es dinámico porque depende de la interacción entre el individuo y el entorno, la cual está mediada por factores personales, sociales y ambientales que se modifican en forma permanente. Se considera multidimensional porque cada persona utiliza diferentes estrategias para afrontar variadas situaciones.

Livneh menciona que la persona utiliza tres tipos de estrategias de afrontamiento: comportamentales, afectivas y cognitivas(25).

Las estrategias comportamentales buscan controlar el estímulo o estresor en forma directa, actuando frente al problema que la persona considera es susceptible de modificar. Estas también pueden ser evasivas cuando la persona siente que no puede actuar ante el estímulo y lo rechaza en forma consciente o inconsciente.(25)

Las estrategias efectivas hacen referencia a los intentos que realiza la persona para controlar las reacciones emocionales que el problema genera. Se manifiestan a través de la expresión de sentimientos frente a sí mismo y frente a otros, aceptando estos sentimientos o resignándose a permanecer en esa condición(25).

Las estrategias cognitivas pueden ser de dos tipos, aquellas que buscan minimizar las consecuencias y el impacto de la situación, negando su gravedad o ignorándola, y aquellas que por el contrario se enfocan en la situación y se ocupan de ella.(25)

Roy construye la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación - Coping Adaptation Processing Scale (CAPS), con el propósito de llenar un vacío de conocimiento en la práctica sobre la valoración y comprensión del subsistema de afrontamiento cognitivo y, de esta manera, identificar las habilidades que utiliza una persona para controlar el estrés y promover su adaptación.

La escala está conformada por 47 ítems agrupados en cinco factores, con una calificación Likert de cuatro puntos, que varía desde 1 = nunca, hasta 4 = siempre; cada ítem es una frase corta acerca de cómo una persona responde cuando experimenta una crisis o un evento difícil.(26).

Los factores propuestos por Roy, los tres primeros miden los comportamientos, las reacciones y los recursos de afrontamiento que utilizan las personas, y los dos últimos miden las estrategias empleadas para sobrellevar la situación, a saber(27):

Factor uno: recursivo y centrado (10 ítems). Este factor refleja comportamientos de la utilización del yo y de los recursos que se concentran para expandir las entradas del sistema cognitivo de la información, considerando actitudes respecto a la solución de problemas como el ser creativo y buscar resultados.

Factor dos: reacciones físicas y enfocadas (14 ítems). Resaltan las reacciones físicas y la fase de entrada para el manejo de situaciones.

Factor tres: proceso de alerta (9 ítems). Representa los comportamientos del yo personal respecto a las características de cada persona como las expectativas, los valores, las virtudes y las metas, y los comportamientos del yo físico haciendo referencias a aspecto físicos, funcionalidad, salud y estado de enfermedad, compuesto por las sensaciones y la imagen corporales. Este factor se enfoca en los tres niveles de procesamiento de la información: entradas, procesos centrales y salidas.

Factor cuatro: procesamiento sistemático (6 ítems). Describe las estrategias personales y físicas para hacerse cargo de las situaciones y manejarlas metódicamente.

Factor cinco: conocer y relacionar (8 ítems). Describe las estrategias que utiliza la persona para recurrir a sí misma y a otros usando la memoria y la imaginación.

La puntuación indica que el total de cada estrategia lo conforma la suma de los puntajes obtenidos en cada uno de los ítems. Para obtener el puntaje total de la escala se suman los puntajes totales obtenidos en cada factor.

El puntaje total puede oscilar entre 47 a 188 puntos, por el cual si tiene entre 117-188 poseen una alta capacidad de afrontamiento y adaptación, interpretada como mayor frecuencia en el uso de las estrategias de afrontamiento. Los individuos con un puntaje entre 47-116 poseen una baja capacidad de afrontamiento y adaptación, interpretada como poca frecuencia en el uso de las estrategias de afrontamiento.

3.4.1. Validez de un cuestionario

Los estudios realizados sobre el proceso de afrontamiento para la adaptación tienen un interés alto ya que de su eficacia depende el mantenimiento y recuperación de la salud. Este proceso

tiene como objetivo la búsqueda de estrategias para comprender la relación dinámica que se genera entre las personas y el medio ambiente.

La teoría de Roy (2004) construye la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación - Coping Adaptation Processing Scale (CAPS), con el propósito de llenar un vacío de conocimiento en la práctica sobre la valoración y comprensión del subsistema de afrontamiento cognitivo y, de esta manera, identificar las habilidades que utiliza una persona para controlar el estrés y promover su adaptación (28).

El instrumento está conformado por 47 ítems agrupados en cinco factores y un formato Likert con cuatro criterios: nunca, rara vez, algunas veces, siempre; cada ítem es una frase corta acerca de cómo una persona responde cuando experimenta una crisis o un evento difícil.

Gutiérrez López et al, mencionan la relación de los cinco factores, los tres primeros miden los comportamientos, las reacciones y recursos de afrontamiento que utilizan las personas, y los dos últimos miden las estrategias empleadas para sobrellevar la situación. Estos son:

Factor 1: recursivo y centrado (10 ítems), refleja los comportamientos personales y los recursos para expandir las entradas, ser creativo y busca resultados

Factor 2: reacciones físicas y enfocadas (14 ítems), resalta las reacciones físicas y la fase de entrada para el manejo de situaciones.

Factor 3: proceso de alerta (9 ítems), representa los comportamientos del yo personal y físico, y se enfoca en los tres niveles de procesamiento de la información: entradas, procesos centrales y salidas.

Factor 4: procesamiento sistemático (6 ítems), describe las estrategias personales y físicas para hacerse cargo de las situaciones y manejarlas metódicamente.

Factor 5: conocer y relacionar (8 ítems), describe las estrategias que utiliza la persona para recurrir a sí misma y a otros, usando la memoria y la imaginación.

Hay dos investigaciones que determinaron la validez y la confiabilidad de la escala en sus versiones en inglés y tailandés. La primera fue aplicada por Roy (28) a un grupo de 243 personas que presentan lesión de médula espinal y a otro grupo de 104 con tumores benignos de la base del cráneo con secuelas de lesión en pares craneales, sin compromiso de las funciones cognitivas. Los resultados obtenidos en las pruebas psicométricas para establecer la validez de contenido, la validez predictiva y la validez convergente, demuestran una alta consistencia interna, establecida por un alfa de Cronbach de 0.94, y una confiabilidad por mitades con un índice de Spearman Brown de 0.84 para el factor 1, 0.84 para el factor 2, 0,80 para el factor 3, 0.72 para el factor 4 y 0.72 para el factor 5.

La segunda investigación es desarrollada por Chayaput, quien establece la validez y confiabilidad de la versión en tailandés de esta escala, la cual fue aplicada a un grupo de 554 pacientes agudos médicoquirúrgicos en tres hospitales de Tailandia, que no presentan trastornos cognitivos. Los resultados demuestran un coeficiente de correlación de Spearman de 0.87, una confiabilidad alfa de 0.93, y un 43.8% de varianza en la muestra Thai. Los resultados del factor 2 en la prueba y re prueba fue prácticamente idénticos, pero en los otros factores algunos ítems variaron de una prueba a otra. Según Chayaput, las diferencias se deben a la naturaleza de la enfermedad en los sujetos, a aspectos culturales o étnicos, y a aspectos demográficos como el nivel educativo que es inferior al de Estados Unidos(28).

Los resultados consideran que estas investigaciones en relación con sus pruebas psicométricas, y las sugerencias en cuanto a la aplicación del instrumento en otras culturas y contextos, se decide realizar la presente investigación cuyo objetivo general es determinar la

validez facial y la confiabilidad (consistencia interna-estabilidad) de la versión en español del instrumento(28).

Los datos obtenidos dan un resultado de aceptabilidad en el escenario de aplicación, confirmando la validez adecuada del instrumento. La evidencia de la alta validez y confiabilidad al haber aplicado la escala CAPS en tres idiomas diferentes, certifica la utilidad del instrumento en diversas culturas. El cuestionario es fiable en la población que se requiera aplicar, el rol de enfermería se direcciona hacia la identificación de necesidades del subsistema cognitivo, generando diagnósticos propios de la disciplina que permitan determinar estrategias de intervención para lograr la adaptación de la persona ante situaciones críticas o difíciles.

3.4.2. Confiabilidad

El cuestionario es aplicado en los funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago mediante el plan piloto, permitiéndole a el Msc, Roger Bonilla Carrión brindarle validez y confiabilidad mediante el análisis de los resultados del instrumento, se evalúa de ítem a1-e8 y puntúa un Alpha de Cronbach del 88%.

3.5. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño es no experimental de carácter transversal. Se realiza cuando se observa el fenómeno en su contexto natural, sin manipular ninguna variable y observarlas o medirlas en su estado natural, trabajando con datos que se recogen en un único momento.

		dimensiones y dinámica de población.				
--	--	--	--	--	--	--

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Identificar el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección.	Proceso de afrontamiento y adaptación	“Patrones innatos y adquiridos de las formas de manejar y responder al ambiente cambiante en las situaciones de la vida diaria y los periodos críticos mediante comportamientos directamente enfocados a alcanzar el dominio, la supervivencia, el crecimiento y la trascendencia”	Variables dinámicas en las cuales se realizan procesos de integración entre la persona y el entorno, que generan estilos y estrategias para afrontar una situación y mejorar la calidad de vida.	Factor recursivo y centrado, el segundo factor reacciones físicas, enfocadas y el tercer factor proceso de alerta Cuarto factor, procesamiento sistemático y el quinto sobre conocer y relacionar	Comportamiento Estrategias	PARTE A ÍTEM 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10. PARTE B ÍTEM 11,12, 13, 14, 15, 16, 17, 18,19, 20, 21, 22, 23, 24. PARTE C ÍTEM 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33. PARTE D ÍTEM 34, 35, 36, 37, 38, 39.

						PARTE E ÍTEM 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47.
--	--	--	--	--	--	--

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Reconocer los cambios en hábitos de limpieza y desinfección en el ambiente de los funcionarios de la municipalidad.	Cambios en hábitos de limpieza y desinfección en el ambiente	Limpiar es un proceso donde se disuelve o suspende la suciedad, generalmente con agua complementada con detergente.	Prevenir la propagación de infecciones, se debe limpiar y desinfectar con regularidad las superficies y los objetos que se tocan con	Personales Familiares Laborales	Aplicación del cambio Afectación al cambio en la vida	Pregunta N°7, N°9, N°14, N°15 Pregunta N°8, N°10, N°11, N°12, N°13, N°20

		Desinfectar, en cambio, consiste a eliminar los microorganismos de las superficies con agentes químicos.	frecuencia, además de implementar las medidas de hábitos personales,			
--	--	--	--	--	--	--

3.7. PLAN PILOTO

El instrumento se aplica 30 funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago tanto del área administrativo como de campo. Se emplea un cuestionario con compuesto por 4 secciones; la primera contiene el consentimiento informado, la segunda está constituida por 7 preguntas sobre los aspectos sociodemográficos, la tercera presenta una serie de 8 preguntas acerca de los cambios aplicados en los hábitos de limpieza y desinfección en el ambiente laboral, familiar y personal ante la pandemia del COVID-19 y la cuarta parte presenta la escala de medición del Proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy.

Los colaboradores refieren no tener ninguna dificultad en la comprensión del cuestionario y tienen claridad a la hora de responder cada ítem, por lo tanto, no se realiza ninguna modificación en la herramienta, es decir, queda con el diseño original.

CAPÍTULO IV

÷PRESENTACIÓN DE RESULTADO

4.1. GENERALIDADES

El capítulo muestra los resultados de la investigación a través de figuras y tablas, cada uno con su inferencia para brindar al lector una mejor comprensión. Primero se presentan los datos sociodemográficos de cada funcionario, luego el cambio en los hábitos de limpieza y desinfección, seguido de la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación y por último se exponen ciertos cruces de variables que permiten enriquecer el análisis.

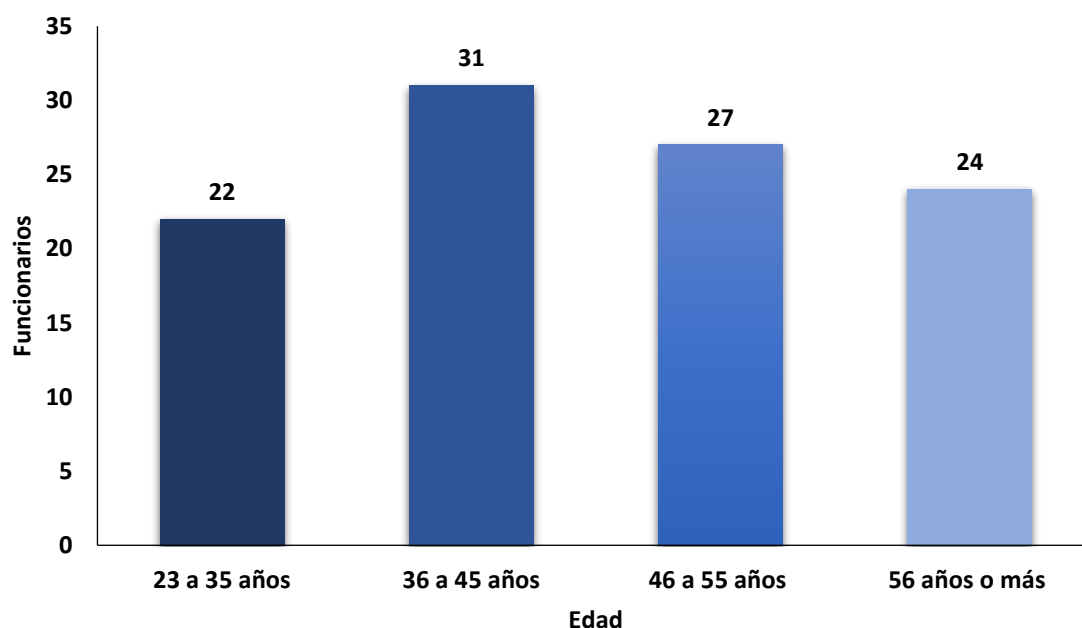


Figura N°1. Distribución de las personas según grupos de edad, funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

La figura N°1 representa los rangos de edades de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, donde la mayor cantidad 29.8% (n=31) con edades entre los 36 a 45 años mientras que la menor cantidad de funcionarios registra un 21.2% (n=22) con edades de 23 a 35 años.

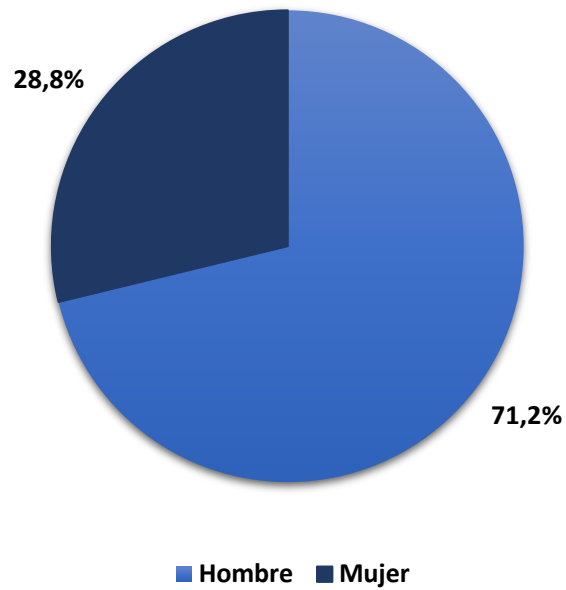


Figura N°2. Distribución porcentual de funcionarios según sexo, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°2 representa la distribución de funcionarios por sexo donde prevalece los hombres con un 71.2% (n=74) mientras que el menor que predomina son las mujeres con un 28.8% (n=30).

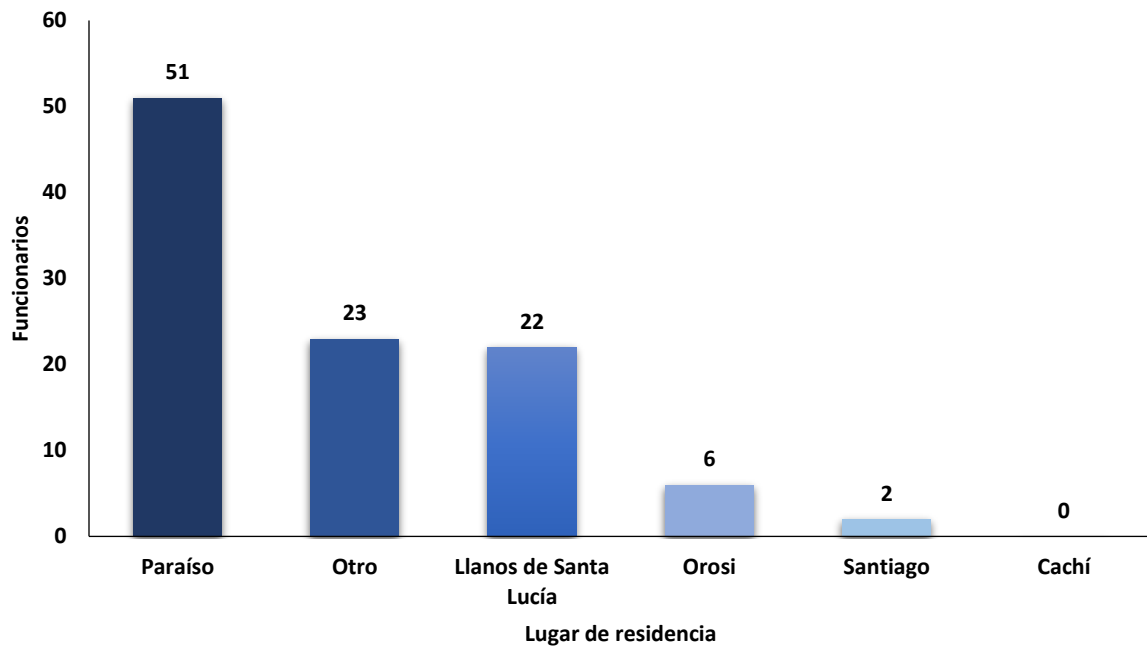


Figura N°3. Distribución porcentual de funcionarios según residencia, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°3 expone la distribución según el lugar de residencia. Se registra que el lugar con mayor residencia es Paraíso con 49% (n=51), mientras que no se registra ningún funcionario residente de Cachí.

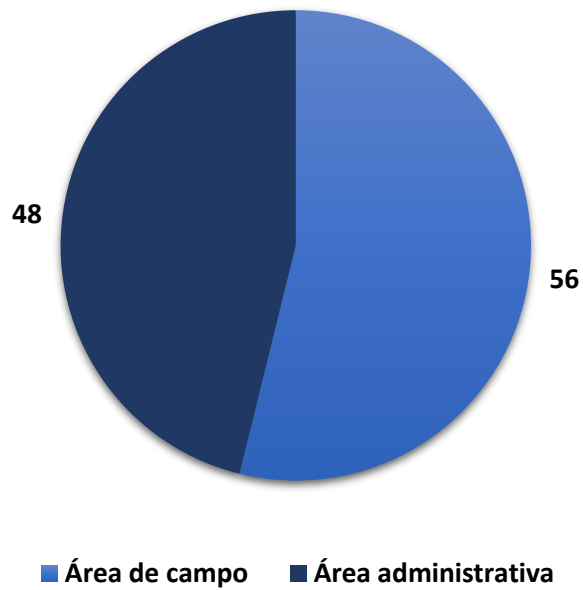


Figura N°4. Distribución de funcionarios según actividad laboral, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°4 refleja que de la muestra de estudio un 46.2% (n=48) de los funcionarios labora en el área administrativa mientras que el 53.8% (n=56) restante en el área de campo.

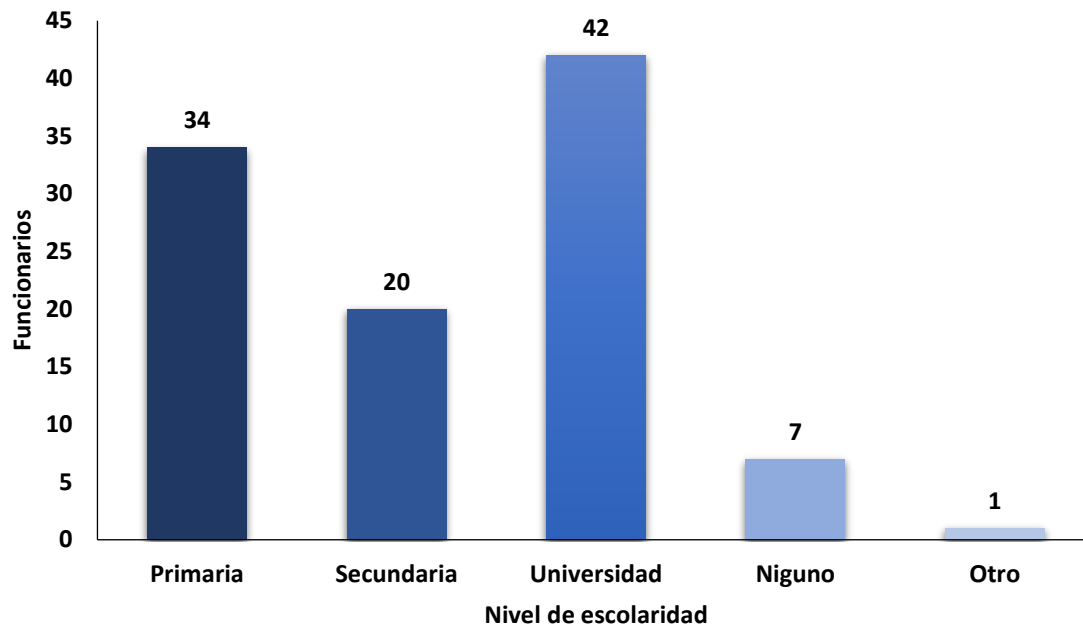


Figura N°5. Distribución de funcionarios según nivel de escolaridad, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°5 representa la distribución de los funcionarios según su nivel de escolaridad, se obtiene que un 40.4% (n=42) de la muestra tiene un nivel universitario mientras que solo un 1% (n=1) otro tipo.

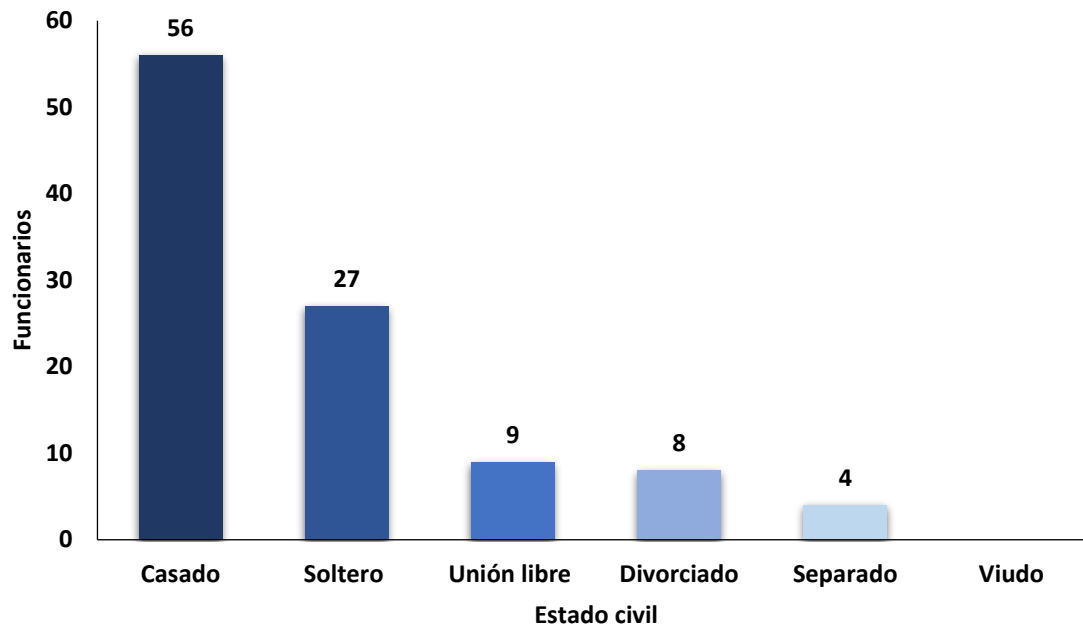


Figura N°6. Distribución de funcionarios según estado civil, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°6 indica que el estado civil que más predomina dentro de la investigación es los casados con 53.8% (n=56).

Tabla N° 1

Frecuencia de la aplicación de los hábitos de limpieza y desinfección en diferentes ámbitos de los funcionarios de la municipalidad del Paraíso de Cartago, 2021.

Hábitos de higiene y desinfección	Ámbito laboral	Ámbito familiar	Áreas públicas
	NA*	NA	NA
Lavado de manos frecuentemente con agua y jabón	99	88	85
Limpia y desinfecta las superficies u objetos	98	78	90
Realiza la desinfección de manos con alcohol en gel	98	81	92
Evita tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo nariz, cara y ojos	97	46	96
Adecuado protocolo al toser o estornudar	94	59	96
Evita tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo nariz, cara y ojos	92	84	43
Limita al máximo las reuniones numerosas	92	69	99
Utiliza el cubrebocas cuando sale, si está enfermo o si va a estar en contacto con otras personas	80	39	96
Realiza la limpieza y desinfección de ropa y el calzado	60	88	41

+NA* Número absoluto. Fuente: elaboración propia.

Los datos reflejan la frecuencia de la aplicación de los hábitos de limpieza y desinfección en las diferentes áreas de los funcionarios de la municipalidad en donde los que más predominan según el ámbito laboral es; el lavado de manos frecuentemente con agua y jabón con un 95.2% (n=99), en el ámbito familiar también presenta un mayor puntaje en el

lavado de manos frecuente con agua y jabón, además de la limpieza y desinfección de ropa y el calzado con un 84.6% (n=88) y en las áreas públicas; limitan al máximo las reuniones numerosas con un 94.2% (n=98).

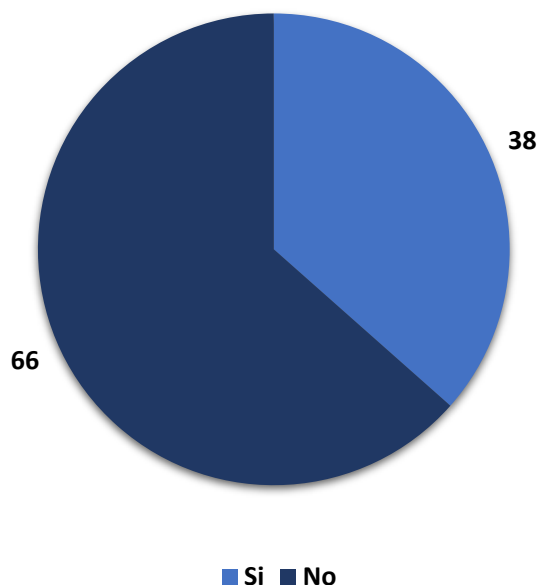


Figura N°7. Distribución de funcionarios según percepción del cambio en los hábitos de limpieza y desinfección como un factor estresante municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°7 refleja que de la muestra en estudio un 63.5% (n=66) de los funcionarios de la municipalidad no ven los cambios en los hábitos de limpieza y desinfección como un factor estresante, mientras que el 36.5% (n=38) si lo consideran como un factor estresante.

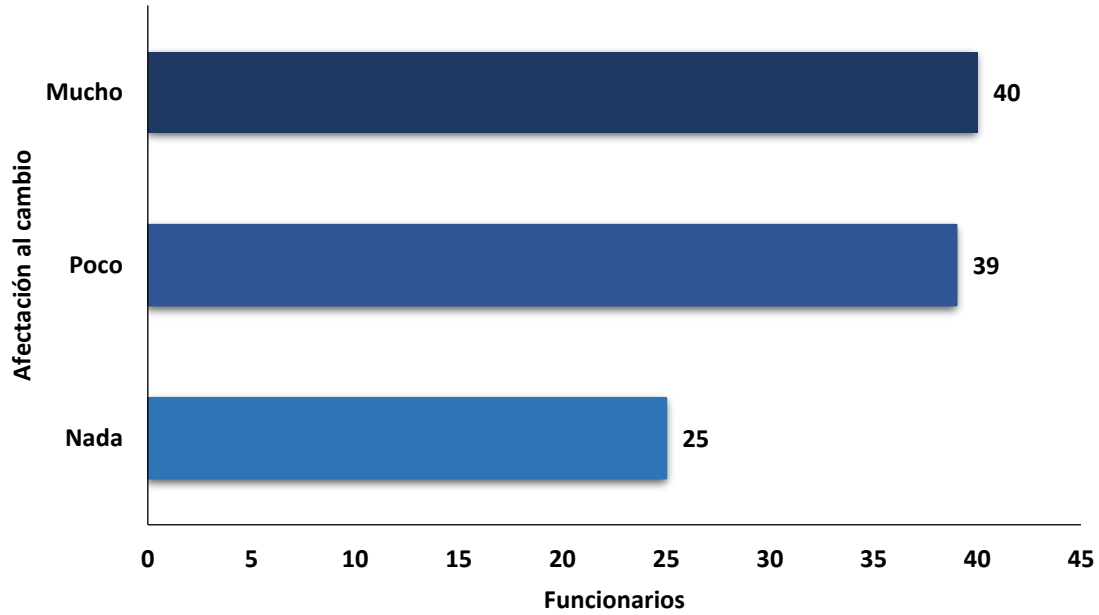


Figura N°8. Distribución de funcionarios según grado de afectación del cambio en los hábitos de limpieza y desinfección en la vida, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°8 muestra que un 38.5% (n=40) de la muestra presentan mucha afectación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección, mientras que se registra una minoría de 24% (n=25) indican que no les ha afectado en nada.

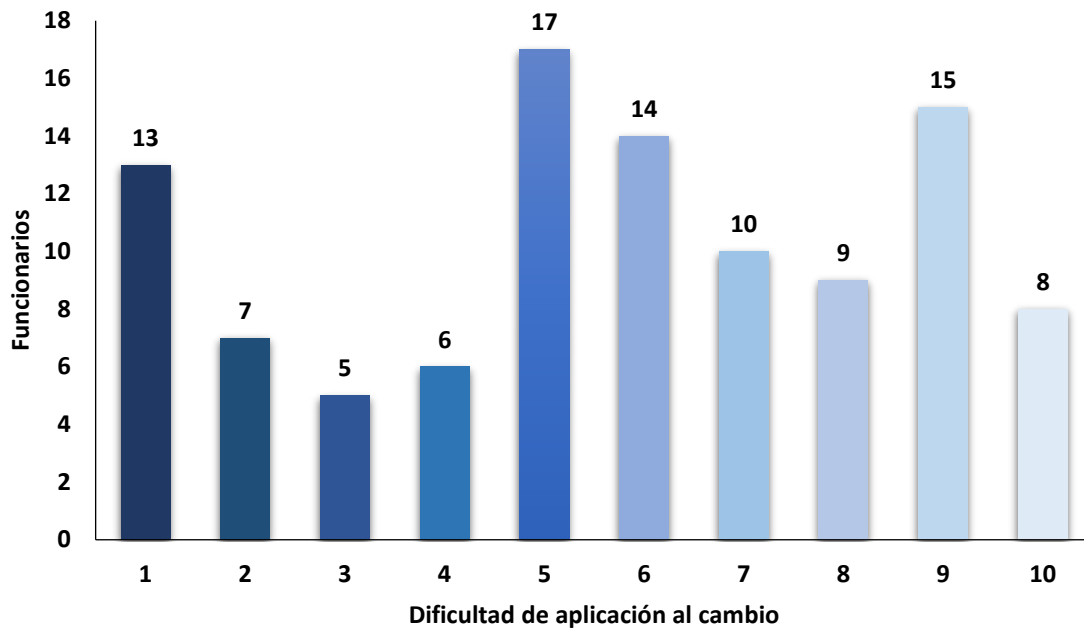


Figura N°9. Distribución de funcionarios según dificultad de aplicar adecuadamente de los hábitos de limpieza y desinfección en la vida, municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°9 muestra que la dificultad de aplicar adecuadamente los cambios en los hábitos de limpieza y desinfección predomina el número 5 con 16.3% (n=17) mientras el que registra menor cantidad es el número 3 con 4.8% (n=5) de la muestra en estudio.

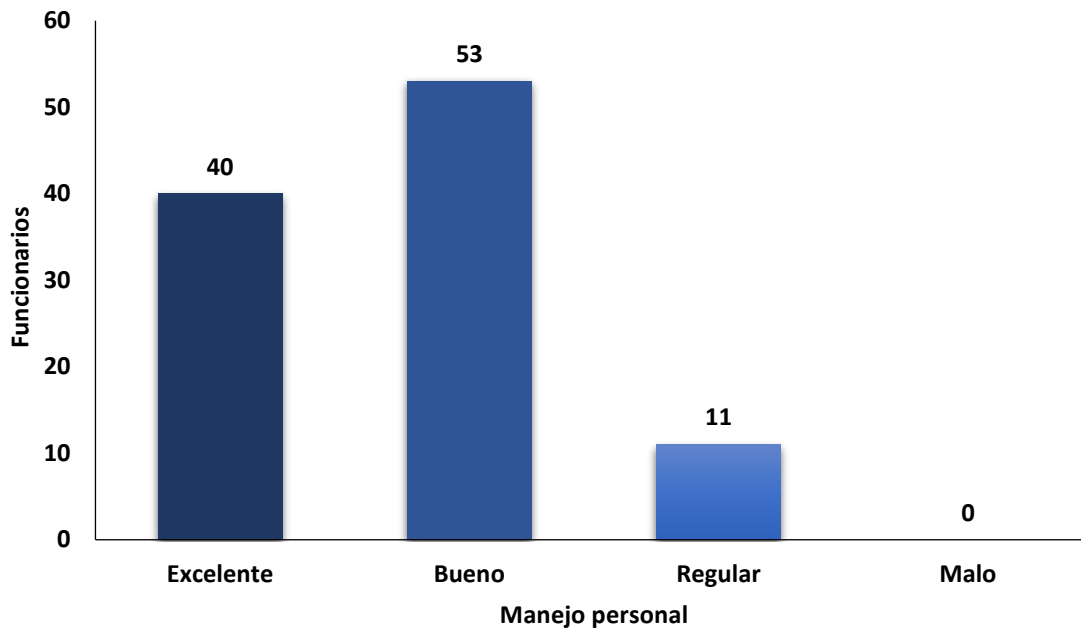


Figura N°10. Distribución según el manejo personal con respecto a la adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°10 expone la distribución según el manejo personal con respecto a la adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección, donde predomina un porcentaje de 51.1% (n=53) con un buen manejo personal mientras que ningún funcionario indica tener un mal manejo personal.

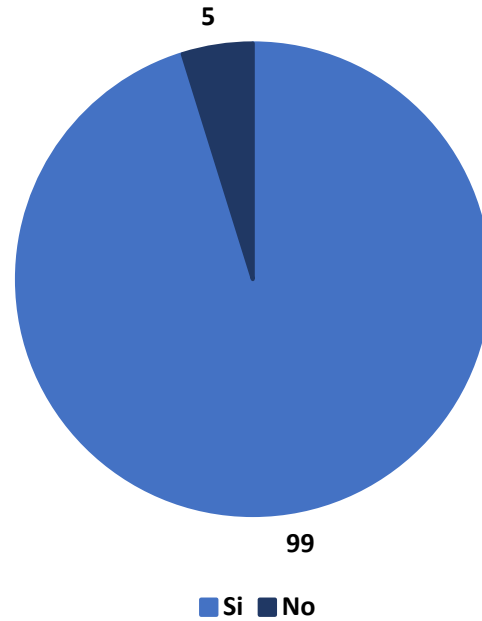


Figura N°11. Distribución según las personas dispuestas ayudar al cambio en la cotidianidad en los hábitos de limpieza y desinfección de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°11 presenta que un 95.2% (n=99) de la muestra si tienen personas dispuestas ayudar en el cambio en la cotidianidad en los hábitos de limpieza y desinfección, mientras que el 4.8% (n=5) restante no las tienen.

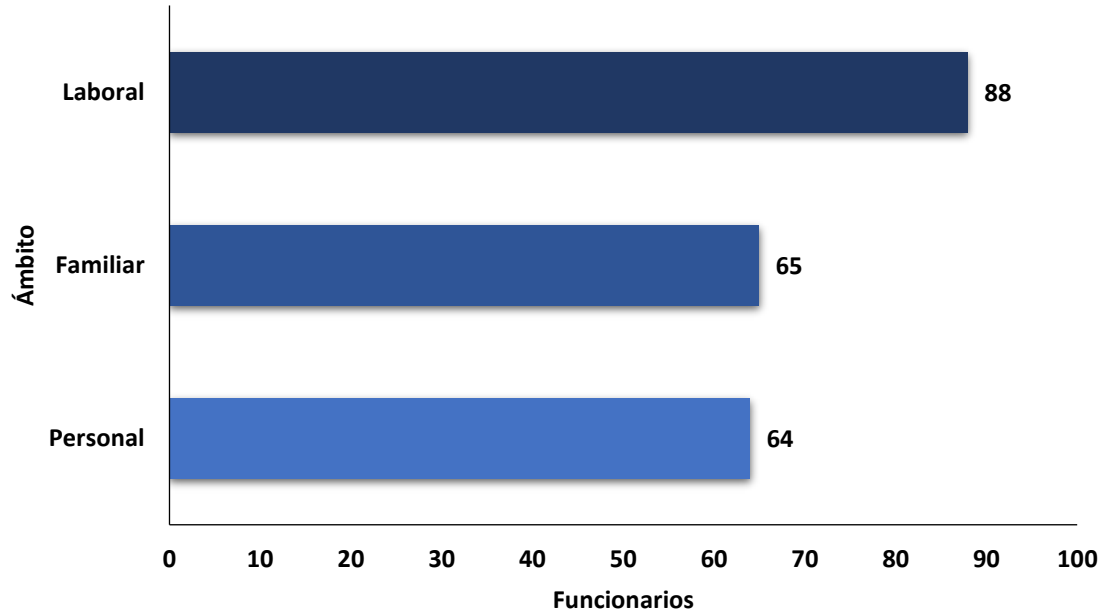


Figura N°12. Distribución según ámbito que han buscado más estrategias para lograr aplicar los cambios de limpieza y desinfección de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°12 registra que los funcionarios buscan más estrategias para lograr aplicar los cambios de limpieza y desinfección en el ámbito laboral con un 84.6% (n=88).

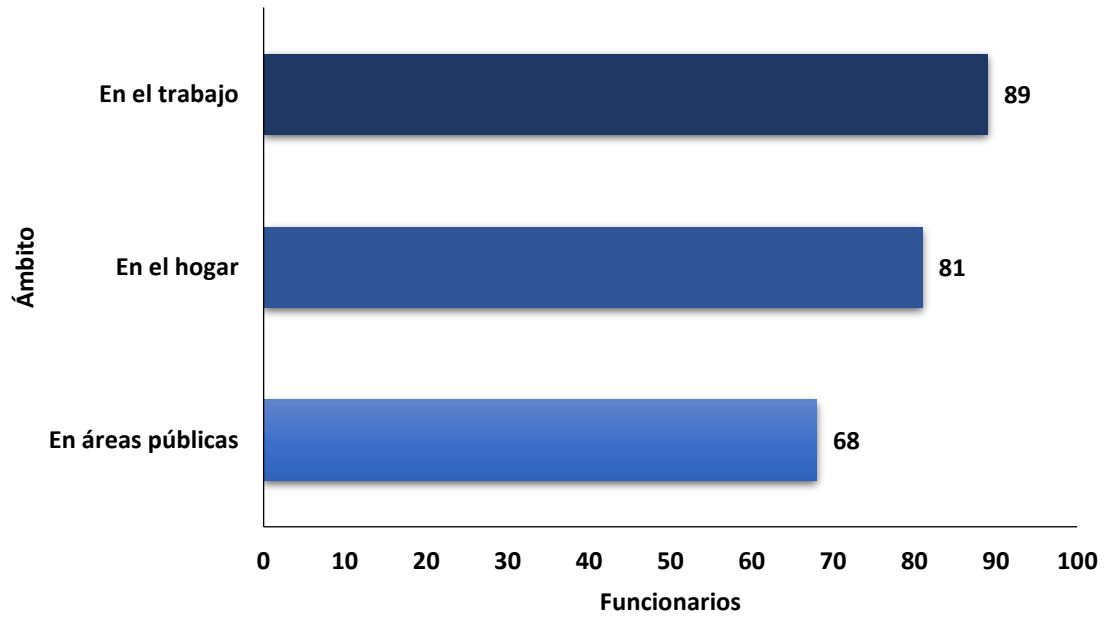


Figura N°13. Distribución según ámbito de aplicación de los hábitos de limpieza y desinfección de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia, 2021.

La figura N°13 expone la distribución según donde más aplican los hábitos de limpieza y desinfección de los funcionarios de la municipalidad es en el trabajo con un 85.6% (n=89) de la muestra en investigación.

Tabla N°2

Frecuencia de los comportamientos personales o de recursos ante el afrontamiento y adaptación al cambio de los hábitos de limpieza y desinfección de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

ITEM	Siempre Fi*	Algunas veces Fi	Rara vez Fi	Nunca Fi
Tiende a hacer frente a las situaciones desde el principio.	78	24	2	
Trata de obtener más recursos para enfrentar la situación.	53	43	7	1
Esta atento a cualquier cosa relacionada con la situación.	51	44	9	
Propone una solución nueva para una situación nueva.	47	51	5	1
Identifica cómo quiere que resulte la situación, luego mira cómo lo puedo lograr.	41	48	14	1
Reúne la mayor cantidad de información posible para aumentar las opciones a fin de solucionar el problema.	38	54	10	2
Trata de ser creativo y proponer nuevas soluciones.	35	53	13	3
Trata de hacer que todo funcione a su favor.	34	26	24	20
Se empeña en redirigir los sentimientos para reenfoarlos constructivamente.	29	53	20	2
Desarrolla un plan con una serie de acciones para enfrentar la situación.	24	47	14	1

*Fi** frecuencia absoluta, Fuente: Elaboración propia, 2021.*

Los datos reflejan la frecuencia de los comportamientos personales o de recursos ante el afrontamiento y adaptación al cambio de los hábitos de limpieza y desinfección donde los ítems 1, 2, 3 y 8 tiene mayor selección en siempre, mientras que los ítems restantes 4, 5, 6, 7, 8, 9, y 10 predomina la elección de algunas veces.

Tabla N°3

Frecuencia del manejo de las situaciones al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

ITEMS	Siempre Fi**	Algunas veces Fi	Rara vez Fi	Nunca Fi
Con tal de salir del problema o situación está dispuesto a cambiar la vida radicalmente	29	36	20	19
Solo puede pensar en lo que le preocupa	9	28	30	37
Al parecer se hace muchas ilusiones acerca de cómo resultarán las cosas	8	29	50	17
Encuentra el problema o crisis demasiado complejo, con más elementos de los que pueda manejar	7	26	49	22
Cuando está preocupado tiene dificultad para completar tareas, actividades o proyectos	6	32	44	22
Por alguna razón no saca beneficio de las experiencias pasadas	4	18	39	43
Tiende a reaccionar con exageración al comienzo	4	13	43	44
Encuentra difícil explicar cuál es el verdadero problema	2	17	48	37
Esta situación la está enfermando	2	17	40	45
Tiende a culparse por cualquier dificultad que tenga	2	14	31	57
Experimenta cambios en la actividad física	1	21	45	37
Cuando se presenta un problema tiende a paralizarse y a confundirse por un rato	1	18	45	40
Se rinde fácilmente	1	8	24	71
Parece que es más lenta para actuar sin razón aparente	0	12	38	54

*Fi** frecuencia absoluta, Fuente: Elaboración propia, 2021.*

La tabla N°3 muestra que los funcionarios utilizan con más frecuencia el ítem 1 con siempre un 29,9% (n=29), algunas veces con un 34,6% (n=36), rara vez con un 19,2% (n=20) y nunca con 18,3% (n=19) donde indica que están disponibles a cambiar radicalmente la vida con tal de salir del problema.

Tabla N°4

Frecuencia del manejo del proceso de alerta enfocado en los niveles de procesamiento de la información al cambio en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

ITEMS	Siempre Fi**	Algunas veces Fi	Rara vez Fi	Nunca Fi
Adopta rápidamente un nuevo recurso cuando este puede resolver el problema o situación	53	41	10	
Maneja la situación analizando rápidamente los detalles tal como sucedieron.	47	41	15	1
Puede seguir una gran cantidad de instrucciones a la vez, incluso en una crisis o con un problema.	42	51	10	1
Obtiene buenos resultados al manejar problemas complejos o complicados.	41	56	7	
Cuando deja los sentimientos a un lado es muy objetivo acerca de lo que sucede.	34	49	20	1
Puede desenvolverse mejor que la mayoría de las personas cuando tiene que ir a lugares desconocidos.	32	50	20	2
Cuando está en una crisis o con un problema se siente alerta y activo durante todo el día.	26	46	28	4
Es más efectivo bajo estrés.	20	29	35	20
Es menos efectivo bajo estrés.	9	23	26	46

*Fi** frecuencia absoluta, Fuente: Elaboración propia, 2021.*

La tabla N°4 expone que en el manejo del proceso de alerta predomina el ítem 1 en donde los funcionarios de la municipalidad pueden adoptar rápidamente un nuevo recurso cuando este puede resolver el problema o situación como se muestra que siempre 51% (n=53), algunas veces 39,4 % (n=41), rara vez 9,6% (n=10) y nunca 0, mientras que el ítem 9 es el que menos utilizan con siempre con 8,7% (n=9), algunas veces un 22,1% (n=23), rara vez 25% (n=26) y nunca con un 44,2% (n=46).

Tabla N°5

Frecuencia del procesamiento sistémico de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

ITEMS	Siempre Fi**	Algunas veces Fi	Rara vez Fi	Nunca Fi
Llama al problema por su nombre y trata de verlo en su totalidad.	73	27	2	2
Analiza la situación y la mira como realmente es.	61	39	4	
Trata de aclarar las dudas antes de actuar.	50	47	6	1
Se toma el tiempo necesario y no actúa hasta que tenga una buena comprensión de la situación.	42	47	13	2
Piensa en todo el problema paso a paso.	30	58	15	1
Trata de mantener el equilibrio entre las actividades y el descanso.	30	47	22	5

*Fi** frecuencia absoluta, Fuente: Elaboración propia, 2021.*

La tabla N°5 muestra los siguientes ítems como procesamiento sistémico para hacerse cargo de las situaciones y manejarlas predominando número 1 con 70,2% (n=104), seguido del

número 5 con algunas veces presenta un 55,8% (n=104), el número 6 con rara vez 21,1% (n=104) y por último nunca con 4.9% (n=104).

Tabla N°6

Frecuencia del conocimiento obtenido durante el proceso de afrontamiento y adaptación de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

ITEMS	Siempre Fi**	Algunas veces Fi	Rara vez Fi	Nunca Fi
Recuerda cosas que le ayudaron en otras situaciones	70	30	4	
Se siente bien de saber que está manejando el problema lo mejor que puede.	69	35		
Trata de recordar las estrategias o soluciones que le han servido en el pasado.	64	34	5	1
Puedo relatar lo que le sucede con experiencias pasadas o planes futuros.	60	38	6	
Aprende de las soluciones que han funcionado para otros.	58	42	4	
Mira la situación positivamente como una oportunidad / desafío.	48	51	4	1
Se plantea muchas ideas como soluciones posibles a la situación, aunque parezcan difíciles de alcanzar.	47	50	6	1
Utiliza el sentido del humor para manejar la situación.	33	56	13	2

*Fi** frecuencia absoluta, Fuente: Elaboración propia, 2021.*

Tabla N°6 expone el primer ítem como la estrategia más utilizada de la población en estudio para recurrir a sí misma y a otros, usando la memoria y la imaginación, donde predomina

siempre con 67,3% (n=70), algunas veces con un 28,8% (n=30), rara vez un 3,8% (n=4) y nunca con 0%.

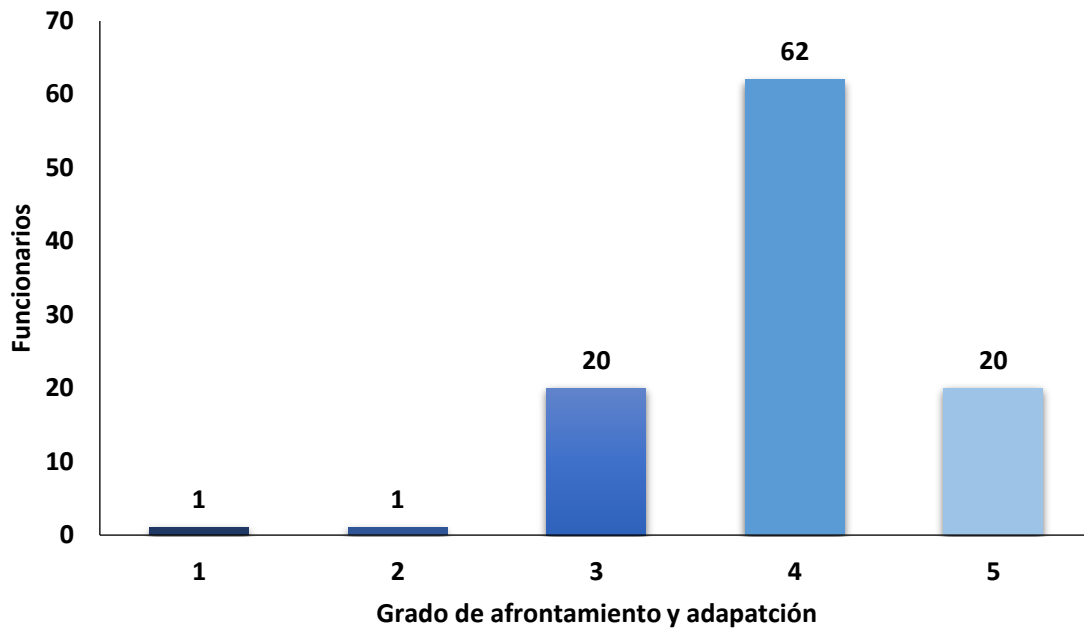


Figura N°14 Distribución de las personas según grado de capacidad afrontamiento y adaptación de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

La figura N°14 muestra la distribución del grado de capacidad personal del afrontamiento y adaptación de los funcionarios el que mayor prevalece es el grado 4 con un 59,6% (n=62), sin embargo, se registra una minoría en el grado 1 y 2 con un 1%(n=1) cada una.

Tabla N°7

Frecuencia del manejo de adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección según la edad en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

Manejo de adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección				
Edad	Excelente	Bueno	Regular	Malo
23 a 35 años	6,7% (n=7)	13,5% (n=14)	0,9% (n=1)	
36 a 45 años	12,5% (n=13)	14,4% (n=15)	2,9% (n=3)	
46 a 55 años	7,7% (n=8)	14,4% (n=15)	4,8% (n=5)	
56 años o más	12,5% (n=13)	7,7% (n=8)	2% (n=2)	

Fuente: elaboración propia 2021.

La tabla N°7 expone el cruce de las siguientes variables: manejo de adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección relacionado con la edad en los funcionarios de la municipalidad. Los resultados obtenidos son muy satisfactorios, ya que, del total de la muestra constituida por 104 funcionarios 41 personas indican tener un manejo excelente, de los cuales; 7 se encuentran en edades entre 23 a 35 años, seguidamente de 13 funcionarios tienen entre 36 a 45 años, 8 entre los 46 a 55 años y por último se sitúan 13 entre los 56 años o más.

Tabla N°8

Frecuencia del cambio como un factor estresante en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

Cambio como un factor estresante	Proceso de afrontamiento	
	Alto	Bajo
Si	33,6% (n=35)	2,9% (n=3)
No	58,6% (n=61)	4,8% (n=5)

Fuente: elaboración propia 2021.

La tabla N°8 recopila los resultados de los criterios contenidos en la pregunta N°8 si consideran los cambios de limpieza y desinfección como un factor estresante y la puntuación obtenida de la escala de Callista Roy aplicada en la encuesta a la población participante. Donde se registra que en 96 funcionarios presentan un alto nivel de afrontamiento y adaptación al cambio, en donde un 33,6% (n=35) señala si ser un factor estresante y un 58,6% (n=61) que no y los 8 restantes de la muestra en estudio tienen un nivel bajo, donde se expone un Si con 2,9% (n=3) y un No con un 4,8% (n=5).

Tabla N°9

Frecuencia en la dificultad al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección según actividad laboral de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

Actividad laboral	Dificultad al cambio		
	Mucho	Poco	Nada
Área administrativa	16,3% (n=17)	13,5% (n=14)	16,3% (n=17)
Área de campo	22,1 (n=23)	24% (n=25)	7,7% (n=8)

Fuente: elaboración propia 2021.

La tabla N°9 representa la puntuación que obtienen de los funcionarios sobre la percepción de dificultad al cambio de los hábitos de limpieza y desinfección relacionado con la actividad laboral. De 104 participantes de la investigación del área de campo los que más predomina con poca dificultad con 24% y en el área administrativa el mayor porcentaje es mucho y nada con 16,3% (n=17).

Tabla N°10

Frecuencia del proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección según el sexo de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, Cartago, 2021.

Sexo	Proceso de adaptación y afrontamiento	
	Alto	Bajo
Femenino	27,9% (n=29)	0,9% (n=1)
Masculino	63,5% (n=66)	7,7% (n=8)

Fuente: elaboración propia 2021.

La tabla N°10 muestra el nivel del proceso de afrontamiento y adaptación al cambio según el sexo de los funcionarios de la municipalidad, donde se expone que la muestra se compone de 30 mujeres donde un 27,9% (n=29) tiene un puntaje alto y de los 70 hombres predomina un 63,5% (n=66).

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

5.1. DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE RESULTADOS

Este capítulo expone el análisis de los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento de recolección de datos, esta sección se muestra en figuras y gráficos. Estas revelan el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección por la pandemia del COVID-19 en el ambiente laboral, familiar y personal en los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, además, del cruce de variables que se consideran importantes para el estudio.

Las figuras muestran los datos sociodemográficos y académicos de los participantes van de la N°1 a la N°6. Esto fortalece la investigación, ya que, en primer lugar, dando conocer la información general de la muestra en estudio y, luego, permite estudiar sí ciertas variables de los funcionarios de la municipalidad que influyen en el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección durante la pandemia del COVID-19 y en el ambiente de los colaboradores.

La variable sociodemográfica se logra caracterizar a los encuestados en indicadores cruciales como es la edad, sexo, lugar de residencia, ámbito laboral, nivel académico y estado civil. Es importante recalcar que la aplicación de las encuestas se obtiene como resultado que predomina el sexo masculino, esta participación mayormente por hombres se ve ligada a las actividades laborales que se realizan, para el 2011 el INEC(29) evidencia la población del cantón en 57.743 habitantes de la cual 95,9 hombres por cada 100 mujeres.

La edad está en un rango de los 23 a 67 años, en la investigación tiene una mayor participación las edades entre los 36 a 45 años, residentes de Paraíso, predominando el estado civil casados y más de la mitad de la población en estudio labora en el área de campo por lo cual se evidencia con la Organización Internacional del Trabajo(30), ya que son personas más vulnerables por su baja escolaridad, edades avanzadas y que de acuerdo a las actividades laborales presentan más dificultad para cumplir con los protocolos de limpieza y desinfección y el riesgo de contagio del Covid-19 es más alto.

La segunda sección del instrumento expone una serie de preguntas acerca de los cambios aplicados en los hábitos de limpieza y desinfección en el ambiente ante la pandemia del COVID-19. Recordando que estas prácticas se adquieren con la repetición de acciones de limpieza en la persona, atuendos y entorno, ya que la transmisión del virus de la COVID-19 se ha relacionado con el contacto estrecho de las personas. Además, se ha comprobado la vulnerabilidad ante la transmisión de este virus en los lugares de la comunidad como lo son los distintos establecimientos sanitarios, tales como los edificios de acceso público, los centros religiosos, los supermercados, el transporte público y los negocios con atención al público. (31)

El texto anterior explica la importancia de reconocer como los funcionarios aplican los hábitos de limpieza y desinfección ya que, dependiendo del área laboral porque unos presentan más vulnerabilidad al contagio que otros, de los 104 colaboradores de la muestra en estudio, 48 son del área administrativo donde la mayoría está en teletrabajo por ende presentan un menor riesgo de contagio mientras que los 56 funcionarios restantes laboran en el área de campo, quienes presentan mayor peligro porque son los recolectores de basura, los de limpieza de vías, los de alcantarillados que por las funciones que realizan muchas veces

no pueden aplicar correctamente las medidas de seguridad como el uso de cubrebocas, el lavado de manos o el distanciamiento entre los trabajadores.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona, que la limpieza y desinfección ayuda a eliminar los agentes patógenos o reduce considerablemente su concentración en las superficies contaminadas y por ello es un componente indispensable de cualquier método de desinfección en los ámbitos familiares, laborales y áreas públicas (OMS), la investigación demuestra que los funcionarios de la municipalidad aplican más los hábitos en el ámbito laboral (n=89), seguido del ámbito familiar con un 77,9% (n=81) y por último en las áreas públicas con un 65,4 (n=68), buscando más estrategias para lograr la disminución del contagio en el área laboral 84,6% (n=88).

La OMS ha publicado medidas para reducir la transmisión del virus ante esta situación mundial la principal labor es la preventiva según lo menciona Abreu et al (32). Son similares a las que se han recomendado para prevenir la infección por otros coronavirus e incluyen: lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón al toser o estornudar utilizando los protocolos establecidos además de mantener al menos un metro de distancia de otras personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre.

Los resultados demuestran en la tabla N°1 la frecuencia de la aplicación de los hábitos de limpieza y desinfección en diferentes ámbitos en donde los funcionarios demuestran que están aplicando estas estrategias para evitar el contagio del COVID-19, de acuerdo con el ámbito laboral utilizan más el lavado de manos frecuentemente con agua y jabón con un 95,2% (n=99), en el ámbito familiar de igual forma la higiene en manos, además, de la limpieza y desinfección de ropa y el calzado con un 84,6 (n=88), por último, en las áreas públicas limita al máximo las reuniones numerosas (n=99).

El lavado de manos es la estrategia con mayor puntaje y más utilizada en el ámbito laboral ya que como lo explica es uno de los mejores hábitos para disminuir el riesgo de contagio del COVID-19, donde un equipo de investigadores del University College de Londres (Reino Unido) ha demostrado que lavarse las manos con cierta frecuencia ayuda a reducir el riesgo de infección por el nuevo coronavirus, según un estudio publicado la semana pasada en la revista Wellcome Open Research(33), donde los especialistas evaluaron a un grupo de 1,633 personas.

Los funcionarios utilizan en el área laboral la limpieza y de superficies u objetos además de la desinfección de manos con alcohol en gel donde una especialista en toxicología clínica estableció que la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) (34), recomiendan que al usar solución base alcohol mediante fricción, se cubra la superficie de la mano para eliminar patógenos que puedan ser potencialmente infectantes.

Los cambios pueden promover estrés, angustia y ansiedad en la población, pero a pesar de eso según las encuestas realizadas, se obtiene que más de la mitad de la muestra en estudio no es un factor estresante con un 63,5% (n=66), pero si predomina la afectación a la hora de aplicar los hábitos de limpieza y desinfección con un 38.5% (n=40), además la figura N°9 de la dificultad de aplicar adecuadamente los cambios en los hábitos de limpieza y desinfección del total de la muestra predomina un 5 con un 16,3% (n=17) y un mínimo de respuesta el numero 3 con un 4,8% (n=5) esto se debe al problema que presentan algunos funcionarios por lo difícil de aplicar correctamente los protocolos en el área laboral un 51% (n=53) muestran que el manejo ante esta situación es buena.

Las nuevas medidas se han convertido en la nueva normalidad que ha causado cambios en la cotidianidad en las personas para lograr enfrentar el COVID-19. Así como lo menciona Pizano-Hernandis (35), la pandemia ha afectado la manera de vivir el ocio, hacer deporte, trabajar o la relación entre personas. Ha cambiado la percepción y comportamientos sobre los demás, sobre otros grupos y el mundo en general.

La modificación es muy variable en la cotidianidad de los funcionarios como se muestra la relación de ciertas variables y los resultados obtenidos según dificultad de aplicar adecuadamente de los hábitos de limpieza y desinfección en la vida del grafico N°9. Donde se expresa que prevalece con mayor puntuación que un 16,4% (n=17) refiere tener una dificultad de 5, seguido un comportamiento muy homogéneo entre la puntuación de 1 y 9 con 12,5% (n=13) lo cual muestra que a pesar de algunos se más difícil los cambio todos presentan un alto nivel de afrontamiento y adaptación.

La pandemia COVID-19 inunda a la población mundial de noticias alarmantes que llenan de incertidumbre, miedo, amenaza, soledad y todo ello provoca en el ser humano emociones tan comunes y naturales como la ansiedad, el estrés, la frustración y el malestar debido a la situación, los riesgos de contagio reales para la salud, y la sobreinformación a la que están expuestos. Por este motivo es necesario examinar las respuestas adaptativas y no adaptativas al estrés ante el cambio y la puesta en marcha de conductas de autocuidado eficaces (por ejemplo, dieta equilibrada, ejercicio y hábitos de seguridad e higiene) como recurso para regular las experiencias y emociones negativas que surgen.

El apoyo es importante a la hora de mantener y aplicar bien los hábitos de limpieza y desinfección ya que como se muestra en la investigación si presentan familiares o compañeros de trabajo que ayuden a seguir las medidas es más fácil lograr adaptarse a este

cambio, la mayoría de los colaboradores indicaron tener alrededor personas dispuestas a realizarlas con un 95,2% (n=99), esto no quiere decir que no presenten afectación al cambio ya que un 38,5% (n=40) de la muestra indica que el impacto es mucho y presentan una dificultad entre media y alta ante el afrontamiento.

Las respuestas obtenidas exponen que predomina los funcionarios que laboran en el área de son casados con un 53,8% (n=56), donde muestra la importancia del apoyo por parte de la ya que son los que están más expuestos al contagio en el ámbito laboral, indican en medio de la aplicación de la encuesta que las personas con las que viven más que todo las esposas son las que están anuentes a que cumplan los hábitos antes mencionados en el hogar donde aplican el lavado de manos, cambio de ropa y desinfección de los objetos que llevan al trabajo.

El afrontamiento eficaz, depende de las relaciones entre las demandas de las situaciones estresantes o difíciles y los recursos que el cambio posea. Roy, en su teoría de mediano rango, sobre el proceso el cual lo define como “los esfuerzos comportamentales y cognitivos que realiza la persona para atender las demandas del ambiente”. Para lograr una adaptación adecuada es necesario para mantener el bienestar físico y mental, en especial frente a situaciones que pueden ser estresantes, como la lactancia y el regreso al trabajo. De acuerdo con Lazarus y Folkman, un recurso de para lograr aplicar las estrategias necesarias es tener personas de quienes puedan recibir apoyo emocional, informativo y/o tangible.

El afrontamiento es un concepto importante para la salud y el bienestar, y se constituye en la variable más importante para comprender el efecto principalmente en situaciones de crisis o estrés del ciclo vital. Con él están relacionadas múltiples categorías y procesos asociados a la estabilidad psíquica y al modo de vida de individuos y grupos y es una expresión del papel

activo del ser humano ante los desafíos de la vida cotidiana (36). Adicionalmente, las estrategias de afrontamiento son una forma en que las personas funcionan para manejar los desafíos del día a día y también incluye los patrones de respuesta en situaciones de altos niveles de estrés o períodos críticos como se expone en los ítems de la escala de medición de Callista Roy donde se construyen nuevos conocimientos a través de los recuerdos y las experiencias nuevas, lo cual le permite desarrollar capacidades o destrezas para la solución de estos.

La sección D describe en la escala del proceso de afrontamiento y adaptación donde las estrategias personales y físicas para hacerse cargo de las situaciones y manejarlas metódicamente. Se obtiene que gran cantidad de la muestra en estudio tiene un buen análisis de la situación donde se toman el tiempo necesario para lograr habilidades que ayudan a resolver la situación teniendo en cuenta la importancia de a pesar cual sea el problema se debe de haber un balance entre las actividades que este conlleva y el descanso para tener una mejor toma de decisiones.

El estudio aplica la escala de medición del afrontamiento y adaptación de Callista Roy, estas variables son de suma importancia para la calidad de vida de los colaboradores, ya que son fenómenos en los cuales se realizan procesos que integran tanto a un individuo como a un entorno ante el cambio como ocurre en la investigación, donde se relaciona el ambiente laboral, familiar o personal, que generan estilos y estrategias para afrontar los hábitos de limpieza y desinfección implementados a raíz de la pandemia por el COVID-19.

Roy considera que a partir del concepto de adaptación el individuo como un sistema adaptativo que está en continua interacción con el medio ambiente, en el cual la persona utiliza mecanismos, innato y adquiridos para afrontar la situación (37).

La cita expuesta puede relacionar la edad con el manejo de adaptación al cambio en hábitos de limpieza y desinfección los resultados demuestran que los participantes con edades entre 36 a 45 y 56 años o más presentan una conducta muy homogénea de 12,5% (n=13), utilizando experiencias pasadas para afrontar la actualidad de la cual les ha resultado excelente, mientras que por los funcionarios con edad entre 23 a 35 años son los que tienen la minoría con 6,7 (n=7), confirmando lo que menciona Roy, sobre que el proceso de afrontamiento es adquirido y desarrollado en base a las estrategias del aprendizaje con las experiencias a lo largo de la vida las cuales ayudan a responder los estímulos del entorno.

Algunos autores dicen que los estilos de afrontamiento tienen dos formas: las activas las cuales hacen referencia a los esfuerzos para manejar directamente el problema, adaptando efectos positivos sobre la adaptación. En cambio, las pasivas consiste en la ausencia de afrontamiento o conductas de evasión y negación ignorando la realidad del evento crítico.

Esta teoría se cumple en la Tabla N°2 donde muestra frecuencia de los comportamientos personales o de recursos ante el afrontamiento y adaptación al cambio de los hábitos de limpieza y desinfección de los funcionarios tiende a hacer frente a las situaciones desde el principio con un 75% (n=78).

Las tablas diseñadas de la N°2 a la N°6 muestran la distribución de funcionarios según cada factor, se logra obtener la percepción de la efectividad de la escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación donde solo un 8,6% (n=9) tienen un grado bajo, según González (36) define que una baja capacidad de proceso de afrontamiento y adaptación como la habilidad que poseen los individuos como sistemas holísticos para llevar a cabo en el cual la actitud frente a la ejecución de las estrategias de afrontamiento es nunca y rara vez. Predominando una mayoría de la muestra con un 92,3% (n=96) presentan una alta capacidad

mencionada como la habilidad que tienen los seres humanos con una actitud frente a la ejecución de estrategias donde se marca en la escala siempre o algunas veces

El grado de capacidad obtenida por la escala en relación con la variable de ser esto un factor estresante se logra como resultado que a pesar que 35 colaboradores de la muestra hayan indicado que es un estrés, buscan las estrategias adecuadas para enfrentar la situación mostrando que es una estrategia útil para comprender la relación dinámica que se genera entre la persona y el medioambiente para adaptarse al cambio, mientras que 5 indican que no es una circunstancia de estrés pero presentan un bajo nivel de afrontamiento y adaptación.

La discusión analiza la última figura N°13 donde concluye la distribución de la percepción de cada individuo según grado de capacidad afrontamiento y adaptación de los funcionarios cruces de variables, donde se expone que en los resultados predomina el grado #4 con un 58% (n=61), seguido del #5 con 18,3% (n=19) y por último con un 14,4% (n=15) donde todos tienen un alto nivel según la CAPS mientras que 8,6% (n=9) es bajo donde se muestra que 8 son hombres y laboran en el área de campo y 1 mujer del área administrativo que según su percepción es #5.

El estudio muestra que la percepción de efectividad sobre el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección por la pandemia del COVID-19 y en el ambiente de los funcionarios. Se puede observar un poco de dificultad en cuanto al uso de la herramienta por su nivel académico en las personas que laboran en el área de campo en la municipalidad; sin embargo, brindándole el tiempo necesario además de una leve explicación sobre el tema y los objetivos de la investigación, se puede obtener los resultados deseados donde el total de la muestra en estudio logra responder el instrumento adecuadamente.

Los resultados generales muestran que el grado obtenido del proceso de afrontamiento y adaptación al cambio es muy positivo. Todas las etapas obtienen aprobación para el nivel de efectividad alto. A partir de estos datos, se puede afirmar que cuando los individuos están ante una situación estresante se puede generar un proceso de afrontamiento beneficioso y constructivo en la medida en que la persona se ajusta a la realidad de sus posibilidades para manejar la situación de una forma más provechosa. Por lo tanto, depende de sus propios recursos para enfrentarse a él y de las demandas del medio.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

La investigación logra determinar cómo es el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección durante la pandemia del COVID-19 y en el ambiente de los funcionarios de la municipalidad de Paraíso, donde se expone que todos los seres humanos tienen la capacidad de adaptarse y crear nuevas estrategias en el ambiente teniendo en cuenta las diferentes variables que rodean la situación y según las necesidades y experiencias pasadas que cada persona.

La muestra en estudio se logra caracterizar según los aspectos sociodemográficos, donde las edades van desde los 23 a 67 años, siendo la mayoría de los participantes del sexo masculino, casados y residentes del cantón de Paraíso. Asimismo, el grupo que más predomina es de 36 a 45 años, la mayor parte de los encuestados presentan un nivel académico de universidad. Además, se logra identificar que gran parte de la muestra laboran en el área de campo por lo cual tienen más riesgo de contagio ante el COVID-19; siendo de gran importancia identificar los factores y estrategias que utilizan cada trabajador para disminuir tanto el riesgo de infección como los síntomas de ansiedad y preocupación que provoca esta situación en ellos y sus familias.

El estudio identifica cuáles han sido los cambios que se han implementado en los hábitos de limpieza y desinfección en el ambiente laboral y familiar. Siendo el lavado de manos con agua y jabón el más frecuente, seguido de la limpieza y desinfección de superficies u objetos y utilización de alcohol en gel en el ámbito laboral, mientras que en el ámbito familiar se obtiene que realizan el lavado y antisepsia de la ropa y calzado, así mismo en la parte de áreas

públicas limitan las reuniones numerosas, el adecuado protocolo de toser y estornudar y evitar tocarse la cara con las manos sucias, esto quiere decir que los funcionarios están aplicando las estrategias adecuadas según el lugar donde se encuentren para lograr disminuir el riesgo de contagio.

Estos cambios han implementado una nueva normalidad en la vida de las personas además de miedo e incertidumbre ante el contagio del COVID 19 en el ámbito laboral, se obtiene de las respuestas que la aplicación de los hábitos de limpieza y desinfección anteriormente mencionados en el ambiente de los funcionarios, muestran que para la mayoría no lo consideran un factor estresante, la afectación ha sido poca y el manejo ha sido bueno, se demuestra que el apoyo de personas dispuestas a contribuir a mejorar la aplicación de las estrategias tanto en el ambiente laboral y familiar.

Con la investigación se logra relacionar las variables utilizando la escala de medición de Callista Roy, donde se determina que de la muestra en estudio predomina un alto grado del proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección, sin distinción de la edad, el ámbito laboral y la escolaridad se logra identificar los estilos y estrategias que utiliza cada persona para controlar la situación a nivel personal, familiar y laboral.

6.2. RECOMENDACIONES

Se proponen las siguientes recomendaciones para la municipalidad de Paraíso:

- Facilitar herramientas necesarias a los funcionarios de campo para brindar una mayor protección y seguridad en el área laboral ante el virus del COVID-19.
- Favorecer espacios donde se disponga de diferentes programas o sesiones para la expresión individualizada en donde se valore el estado emocional de los trabajadores para lograr identificar las emociones y expresiones como es el miedo, dificultad, inseguridad, depresión, ansiedad o problemas que puedan afectar el proceso de adaptación a ciertos cambios que se presentan día con día.
- Evaluar periódicamente la percepción y opinión de los funcionarios tanto del área de campo como administrativo.
- Brindar capacitaciones continuas por parte de un profesional de enfermería a todos los funcionarios sobre las diferentes estrategias para lograr un buen manejo del proceso de afrontamiento y adaptación ante cualquier situación que se presente.

Para la jefatura:

- Asegurar que todos los trabajadores tengan las mismas oportunidades en cuanto a participación, capacitación y entrega de insumos durante el tiempo laboral para así lograr disminuir el miedo y la ansiedad durante la pandemia en los funcionarios más vulnerables.
- Motivar a los funcionarios durante las labores reconociendo sus logros de una forma igualitaria.

Para los funcionarios:

- Superar las barreras para una buena comunicación, relación, convivencia y empatía con todos los trabajadores y jefaturas y así lograr cumplir todos los programas que establece la municipalidad para el bienestar físico y mental de cada uno de los trabajadores.
- Participar activamente en investigaciones futuras ha en la municipalidad.

Para futuros investigadores:

- Diseñar una investigación que permita establecer la relación entre diferentes variables, ya que la población presenta muchas necesidades dentro de ellos están los temas; prevención de enfermedades, promoción de salud y la motivación y manejo del estrés.
- Desarrollar estudios que valoren y relacionen la salud física y mental de la población de la municipalidad de Paraíso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Yoeli Leyva-Pescador, Gabriela Solano-Arellano, Laura Labrador-Ortega, Mónica Gallegos-Alvarado, María Cristina Ochoa-Estrada. Nivel de adaptación y afrontamiento en las mujeres con cáncer de mama. Rev Cuid [Internet]. 1 de diciembre de 2011 [citado 4 de febrero de 2021];2(1). Disponible en: <https://search.ebscohost.com.uh.remotexs.xyz/login.aspx?direct=true&db=edsdoj&AN=edsdoj.12dae72db5ba43b58c45866f2da08d3d&lang=es&site=eds-live&scope=site>
2. Campiño-Valderrama SM, Duque PA. Afrontamiento y adaptación de cuidadores de niños y niñas con cáncer / Coping and adaptation of caregivers of children with cancer. Univ Salud. 1 de agosto de 2016;18(2):302-11.
3. Evolución del proceso de afrontamiento y adaptación en adultos hospitalizad...: Revistas, publicaciones académicas, recursos electrónicos [Internet]. [citado 4 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://eds.b.ebscohost.com.uh.remotexs.xyz/eds/command/detail?vid=44&sid=b9597681-5165-4c43-a305-f14193eadb08%40pdc-v-sessmgr05&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1lZHMtbGl2ZSZzY29wZT1zaXRl#AN=edssci.S1695.61412017000400226&db=edssci>
4. Véliz E, Vergara T, Percy M, Dabanch J. Importancia del proceso de limpieza y desinfección de superficies críticas en un servicio dental. Impacto de un programa de intervención / Importance of cleaning and disinfection of critical surfaces in dental health services. Impact of an intervention program. Rev Chil Infectol. 1 de enero de 2018;35(1):88-90.

5. Capacidad de afrontamiento y adaptación de los familiares del paciente adul...: Revistas, publicaciones académicas, recursos electrónicos [Internet]. [citado 4 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://eds.b.ebscohost.com.uh.remotexs.xyz/eds/command/detail?vid=41&sid=b9597681-5165-4c43-a305-f14193eadb08%40pdc-v-sssmgr05&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1lZHMtbGl2ZSZzY29wZT1zaXRl#AN=edsvlx.480514358&db=edsvlx>
6. Geylgel-Wilson Y, Hudson-Megret T, Maslen-Bonnane M, Lescaille CC. Factores asociados al afrontamiento familiar en la atención del paciente grave. *Factors Assoc Fam Coping Healthc Process Crit-Ill Patient*. noviembre de 2020;99(6):543-52.
7. Enriquez González C, Torres Esperón JM, Alba Pérez L del C, Crespo Borges T. Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy en cuidadores primarios. *Implement Callista Roys Coping Adapt Process Scale Prim Caregiv*. junio de 2020;24(3):548-63.
8. Juan Vera-Ponce V, Valladares-Garrido MJ, Ichiro Peralta C, Astudillo D, Raquel Torres-Malca J, Jesús Orihuela-Manrique E, et al. Factores asociados al afrontamiento psicológico frente a la COVID-19 durante el periodo de cuarentena. *Factors Assoc Psychol Coping COVID-19 Quar Period*. octubre de 2020;49(4):1-17.
9. Valdivieso-León L, Lucas Mangas S, Tous-Pallarés J, Margarita Espinoza-Díaz I. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS ACADÉMICO UNIVERSITARIO: EDUCACIÓN INFANTIL - PRIMARIA. (Spanish). *COPING*

Strateg Acad STRESS Undergrad Stud EARLY Child Prim Educ Engl. julio de 2020;23(2):165-86.

10. Reyes-Rodríguez MF, Cujíño-Medrano M-A, Cano-Santana D, Orozco-Barragán S, Pereira-Morales Á, Díaz-Trujillo MC. Afrontamiento y viudez en la vejez: Estudio mixto en población colombiana. Coping Widowhood Older Adulthood Mix Methods Study Colomb Popul. enero de 2020;37(1):1-29.
11. Manrique CS, Miranda AV. ESTILOS Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO. :7.
12. Rueda Ruíz MB, Aguado Díaz A-L, Observatorio de la Discapacidad (España), Instituto de Migraciones y Servicios Sociales (España). Estrategias de afrontamiento y proceso de adaptación a la lesión medular. Madrid: Instituto de Migraciones y Servicios Sociales; 2003.
13. Builes Roldán I, Manrique Tisnés H, Henao Galeano CM. Individuación y adaptación: entre determinaciones y contingencias. Nómadas Rev Crítica Cienc Soc Juríd. 29 de mayo de 2017;51(2):121-31.
14. capitulo1.pdf [Internet]. [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lps/mier_e_me/capitulo1.pdf
15. 08_Tema_14_Limpieza__desinfección.pdf [Internet]. [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: http://www.ucv.ve/fileadmin/user_upload/facultad_farmacia/catedraMicro/08_Tema_14_Limpieza__desinfecci%c3%b3n.pdf

16. Los hábitos de higiene.pdf [Internet]. [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>
17. guia_lavado_de_manos.pdf [Internet]. [citado 10 de marzo de 2021]. Disponible en: http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/work/sites/hup/resources/LocalContent/247/2/guia_lavado_de_manos.pdf
18. guia-normalizacion.pdf [Internet]. [citado 10 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://www.mimp.gob.pe/sinavol/guia-normalizacion.pdf>
19. Covid E. (Formalmente “el nuevo nCOV-2019 Coronavirus”?): :2.
20. OMS | Nuevo coronavirus - China [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 10 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://www.who.int/csr/don/12-january-2020-novel-coronavirus-china/es/>
21. Cavalcante de Oliveira T, Martins da Silva V, Lopes MV de O, Araujo TL de. Análisis evolutivo del concepto persona en la teoría de adaptación de Roy. Cult Los Cuid Rev Enferm Humanidades. 2007;(22):64-9.
22. v2n1a04.pdf [Internet]. [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v2n1/v2n1a04.pdf>
23. González MAO, Hachero GV, Ponce J, Domínguez MCP, Neto CP, González EMP. Proceso de Atención de Enfermería: Modelo de Sor Callista Roy. :4.

24. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Pilar Baptista Lucio M. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill; 2014.
25. Validez y confiabilidad de la versión en español del instrumento «Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación» de Callista Roy [Internet]. [citado 7 de abril de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972007000100005
26. Carolina G. Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy: una propuesta metodológica para su interpretación. Hallazgos. 18 de marzo de 2009;6.
27. Jimenez-Ocampo VF, Zapata-Gutiérrez LS. Capacidad de afrontamiento y adaptación de los familiares del paciente adulto hospitalizado en una unidad de cuidado intensivo. Aquichan [Internet]. 21 de agosto de 2013 [citado 28 de marzo de 2021];13(2). Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2407>
28. Gutiérrez López C, Veloza Gómez M del M, Moreno Fergusson ME, Durán de Villalobos MM, López de Mesa C, Crespo O. Validez y confiabilidad de la versión en español del instrumento «Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación» de Callista Roy. Aquichan. abril de 2007;7(1):54-63.

29. repoblacenso2011-03.pdf.pdf [Internet]. [citado 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.inec.cr/sites/default/files/documentos/poblacion/estadisticas/resultados/repoblacenso2011-03.pdf.pdf>
30. COVID-19: Los sistemas de protección social fallan a los más vulnerables [Internet]. 2020 [citado 14 de agosto de 2021]. Disponible en: http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_739871/lang--es/index.htm
31. WHO-2019-nCoV-Disinfection-2020.1-spa.pdf [Internet]. [citado 17 de julio de 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332168/WHO-2019-nCoV-Disinfection-2020.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Abreu MRP, Tejeda JJG, Guach RAD. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Rev Habanera Cienc Médicas*. 2020;19(2):1-15.
33. Yates T, Zaccardi F, Razieh C, Gillies CL, Rowlands A, Kloecker DE, et al. Framework to aid analysis and interpretation of ongoing COVID-19 research. *Wellcome Open Res*. 4 de septiembre de 2020;5:208.
34. Muéstreme los fundamentos científicos. Cuándo y cómo usar el desinfectante de manos en entornos comunitarios | El lavado de las manos | CDC [Internet]. 2020 [citado 15 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/show-me-the-science-hand-sanitizer.html>
35. Pinazo-Hernandis S. Impacto psicosocial de la COVID-19 en las personas mayores: problemas y retos. *Rev Espanola Geriatr Gerontol*. 2020;55(5):249-52.

36. Sarmiento González P, Botero Giraldo J, Carvajal Carrascal G. Validez de constructo de la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación de Roy, versión modificada en español. *Index Enferm.* diciembre de 2013;22(4):233-6.
37. López CG. Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy: una propuesta metodológica para su interpretación. *Hallazgos [Internet]*. 2009 [citado 17 de julio de 2021]; Disponible en: <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/hallazgos/article/view/1742>

ANEXOS

ANEXO 1

Declaración jurada

Yo Gloriana Castillo Madrigal, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 305030749 egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: “PROCESO DE AFRONTAMIENTO Y ADAPTACION AL CAMBIO EN HABITOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 DESDE EL MODELO DE CALLISTA ROY Y EN EL AMBIENTE DE LOS FUNCIONARIOS DE LA MUNICIPALIDAD DE PARAISO, CARTAGO, I CUATRIMESTRE, 2021”, es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, el día 25 del mes de agosto del año 2021.

Gloriana Castillo M

Gloriana Castillo Madrigal
305030749

ANEXO 2

Carta de tutora

CARTA DEL TUTOR

San José, 25 de agosto, 2021

*Vanessa Aguilar Zeledón MSc.
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana*

Estimada señora:

La estudiante GLORIANA CASTILLO MADRIGAL, Céd 3-0503-0749 me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado PROCESO DE AFRONTAMIENTO Y ADAPTACION AL CAMBIO EN HABITOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 DESDE EL MODELO DE CALLISTA ROY Y EN EL AMBIENTE DE LOS FUNCIONARIOS DE LA MUNICIPALIDAD DE PARAISO, CARTAGO, I CUATRIMESTRE, 2021, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	8
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20
C)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	28
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	20
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100%	96

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura.

Atentamente,



*Irleanhy Solera Porras MSc.
Cédula identidad 1-1412-0968
Carné Colegio Profesional E-12175*

ANEXO 3

Carta de lectora

San José, 11 de setiembre 2021.

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante GLORIANA CASTILLO MADRIGAL, cédula 3-0503-0749, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: "PROCESO DE AFRONTAMIENTO Y ADAPTACION AL CAMBIO EN HABITOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 DESDE EL MODELO DE CALLISTA ROY Y EN EL AMBIENTE MUNICIPALIDAD DE PARAISO, CARTAGO, I CUATRIMESTRE, 2021.", el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lectora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

Por consiguiente, se avala el traslado al proceso de lectura al filólogo(a).

Atentamente,

MARIA MARCELA
CASTRO
MENDEZ (FIRMA)
MENDEZ (FIRMA)

Firmado digitalmente por
MARIA MARCELA CASTRO
MENDEZ (FIRMA)
Fecha: 2021.09.11
16:25:33 -06'00'

MSc. Marcela Castro Méndez
Cédula identidad 1-1034-0377
Carné Colegio Profesional E-4705

ANEXO 4

Carta de autorización del autor para la publicación del TFG

BIBLIOTECA UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACIÓN

San José, 22 de setiembre del 2021

Señores:
Universidad
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Gloriana Castillo Mdrigal con número de identificación 305030749 autor (a) del trabajo de graduación titulado PROCESO DE AFRONTAMIENTO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO EN HÁBITOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 DESDE EL MODELO DE CALLISTA ROY Y EN EL AMBIENTE LABORAL, FAMILIAR Y PERSONAL, MUNICIPALIDAD DE PARAÍSO, CARTAGO, 2021, como requisito para optar por el grado de Licenciatura de la carrera de Enfermería; si autorizo a la Biblioteca de la Universidad Hispanoamericana para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,

Gloriana Castillo M
Firma y Cédula de Identidad

**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del Repositorio)
LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.

ANEXO 5

Consentimiento informado

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
ESCUELA DE ENFERMERÍA
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN
Teléfono:(506) 2241-9090

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la Investigación: PROCESO DE AFRONTAMIENTO Y ADAPTACION AL CAMBIO EN HABITOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 DESDE EL MODELO DE CALLISTA ROY Y EN EL AMBIENTE LABORAL, FAMILIAR Y PERSONAL, MUNICIPALIDAD DE PARAISO, CARTAGO, 2021.

Nombre del Investigador (a) Principal: Gloriana Castillo Madrigal.

Nombre del participante: _____

A. PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN:

En esta sección se debe explicar quién está realizando la investigación, la institución a la que pertenecen, una breve justificación o motivación para realizar la investigación, la información que se pretende obtener, el tiempo que durará la investigación y el tiempo que durará la participación de las personas en la investigación. Procure no usar un lenguaje técnico, debe estar redactado con un lenguaje sencillo pero correcto: utilice palabras que cualquier persona pueda entender (la recomendación es redactar para personas con sexto grado de escolaridad).

B. ¿QUÉ SE HARÁ?:

Describa de forma detallada los siguientes puntos:

1. En qué consiste la participación de la persona (cuáles mediciones se le harán, si tiene que llenar cuestionarios, consumir algún alimento, dónde tiene que presentarse, en cuáles condiciones debe asistir, etc.).
2. Qué es lo que tiene que hacer para participar en la investigación (cuáles son los requisitos que tiene que cumplir para poder participar).
3. A qué se compromete cuando acepta formar parte de la población de la investigación.
4. Durante cuánto tiempo va a participar en la investigación.

Ejemplo de una descripción correcta: Se le medirá el peso en una balanza, se le va a medir la estatura con el tallímetro que forma parte de la balanza, con cinta métrica se va a medir la circunferencia de su cintura. Además, llenará un cuestionario.

C. RIESGOS:

1. La participación en este estudio puede significar cierto riesgo o molestia para usted por lo siguiente: (describa y anote claramente, con lenguaje sencillo, todas las molestias e inconvenientes posibles –reales y potenciales-, así como riesgos para la salud física y mental, incluyendo el riesgo de la pérdida de privacidad, la incomodidad o ansiedad. No minimice nunca los riesgos).
2. Si sufriera algún daño como consecuencia de los procedimientos a que será sometido para la realización de esta investigación, los investigadores participantes realizarán una referencia al profesional apropiado para que se le brinde el tratamiento necesario para su total recuperación.

D. BENEFICIOS:

Si existiera algún beneficio directo: Como resultado de su participación en este estudio, el beneficio que obtendrá será (describa los beneficios reales para la persona que acepta participar en el estudio).

Cuando no exista ningún beneficio directo: Como resultado de su participación en este estudio, no obtendrá ningún beneficio directo, sin embargo, será posible que los investigadores aprendan más acerca de..... y este conocimiento beneficiará a otras personas en el futuro.

- E.** Antes de dar su autorización para este estudio usted debe haber hablado con el(la) investigador(a) (*nombre completo del investigador*) quien debió haber contestado de forma satisfactoria todas sus preguntas. Si quisiera mayor información más adelante, puede obtenerla llamando al investigador a cargo al teléfono (*número*) en el horario (*horario de consulta disponible*). Cualquier consulta adicional puede comunicarse a la Universidad Hispanoamericana ***al teléfono 2241-9090***, de lunes a viernes en el horario de 8 am a 5 pm.
- F.** Recibirá una copia de esta fórmula firmada para su uso personal.
- G.** Su participación en este estudio es voluntaria. Tiene el derecho **de negarse a participar o a interrumpir** su participación en cualquier momento, sin que esta decisión afecte la calidad de la atención médica o de otra índole que requiera.
- H.** Su participación en este estudio es confidencial por lo que en caso de publicarse los resultados de esta investigación o divulgarse en una reunión científica, se garantiza estrictamente el anonimato de todas las personas participantes en el estudio.

- I. No perderá ningún derecho legal por firmar este documento.

CONSENTIMIENTO

He leído o se me ha leído, toda la información descrita en esta fórmula, antes de firmarla. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de estudio en esta investigación.

Nombre, cédula y firma del sujeto (niños mayores de 12 años y adultos)
fecha

Nombre, cédula y firma del testigo fecha

Nombre, cédula y firma del Investigador que solicita el consentimiento fecha

Nombre, cédula y firma del padre/madre/representante legal (menores de edad) fecha

NOTA : Si el participante es un menor de 12 años, se le debe explicar con particular cuidado en qué consiste lo que se le va a hacer.

Se le recuerda que si va a trabajar con adolescentes de edades entre 12 y 18 años, debe elaborar fórmula de asentimiento informado.

ANEXO 6

Instrumento de recolección de datos



PROCESO DE AFRONTAMIENTO Y
ADAPTACIÓN AL CAMBIO EN HABITOS
DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19
DESDE EL MODELO DE CALLISTA ROY Y
EN EL AMBIENTE DE LOS
FUNCIONARIOS DE LA MUNICIPALIDAD
DE PARAÍSO, CARTAGO, I
CUATRIMESTRE, 2021

*Obligatorio

Correo electrónico *

Tu dirección de correo electrónico

La presente investigación está siendo realizada por Gloriana Castillo Madrigal, cédula 305030749, estudiante de la carrera de enfermería de la universidad hispanoamericana la sede de Aranjuez , dicho trabajo se lleva a cabo como modalidad final de graduación para optar por el grado de Licenciatura de Enfermería. El instrumento se busca recopilar información para lograr identificar el proceso de afrontamiento y adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección en el ambiente de cada colaborador a raíz de la la pandemia del COVID-19 desde el modelo de Callista Roy. La información quedará almacenada y podría ser utilizada para futuras investigaciones resguardando el anonimatos y la confiabilidad de cada persona. *

Opción 1

Siguiente

Aspectos sociodemográficos

En la presente investigación los datos sociodemográficos se utilizan con el objetivo de obtener una visión más profunda del objetivo y crear estrategias que se adapten a las necesidades.

Edad *

- 23 a 35 años
- 36 a 45 años
- 46 a 55 años
- 56 años o más

Sexo *

- Mujer
- Hombre

Lugar de residencia *

Hábitos de limpieza y desinfección

A continuación se presenta una serie de preguntas acerca de los cambios aplicados en los hábitos de limpieza y desinfección en el ambiente ante la pandemia del Covid-19. Recordando que los hábitos se adquiere con la repetición de acciones de limpieza en la persona, atuendos y entorno.

¿Dónde aplica con más frecuencia los siguientes hábitos de limpieza y desinfección? *

	Laboral	Familiar	Áreas públicas
Lavado de manos frecuentemente con agua y jabón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adecuado protocolo al toser o estornudar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limpia y desinfecta las superficies u objetos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evita tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo nariz, cara y ojos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mantiene la distancia mínima con las personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza la desinfección de manos con alcohol en gel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limita al máximo las reuniones numerosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliza el cubrebocas cuando sale, si está enfermo o si va a estar en contacto con otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza la limpieza y desinfección de ropa y el calzado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Según su percepción cuánto le ha afectado los cambios de los hábitos de limpieza y desinfección en su vida? *

- Mucho
- Poco
- Nada

¿Qué tan difícil ha sido aplicar adecuadamente los cambios en los hábitos de limpieza y desinfección? *

- | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

¿Cómo ha manejado la situación personal con respecto a la adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección? *

- Excelente
- Bueno
- Regular
- Malo

¿Cuenta con personas dispuestas ayudarle al cambio en la cotidianidad en los hábitos de limpieza y desinfección? *

- Sí
- No

¿En qué ámbito ha buscado más estrategias para lograr aplicar los cambios de limpieza y desinfección? *

Requiere una respuesta como mínimo

- Laboral
- Familiar
- Personal

¿Dónde aplica más los hábitos de limpieza y desinfección? *

Requiere una respuesta como mínimo

- En el hogar
- En el trabajo
- En áreas públicas

Atrás

Siguiente

Escala de medición del proceso de afrontamiento y al cambio

A continuación se presenta la escala de medición del proceso de Afrontamiento y Adaptación de Callista Roy, tiene como objetivo identificar la capacidad, el estilo y las estrategias que utiliza cada persona para controlar la situación.

PARTE A: Comportamientos personales o de recursos ante el afrontamiento y adaptación al cambio *

	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Siempre
Reúne la mayor cantidad de información posible para aumentar las opciones a fin de solucionar el problema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trata de hacer que todo funcione a su favor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Esta atento a cualquier cosa relacionada con la situación.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trata de obtener más recursos para enfrentar la situación.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiende a hacer frente a las situaciones desde el principio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Identifica cómo quiere que resulte la situación, luego mira cómo lo puedo lograr.

Desarrolla un plan con una serie de acciones para enfrentar la situación.

Propone una solución nueva para una situación.

Trata de ser creativo y proponer nuevas soluciones.

Se empeña en redirigir los sentimientos para reenfoarlos constructivamente.

PARTE B: Manejo de las situaciones ante el cambio *

	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Siempre
Cuando está preocupado tiene dificultad para completar tareas, actividades o proyectos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Solo puede pensar en lo que le preocupa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Encuentra el problema o crisis demasiado compleja, con más elementos de los que pueda manejar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por alguna razón no saca beneficio de las experiencias pasadas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Al parecer se hace muchas ilusiones acerca de cómo resultarán las cosas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parece que es más lenta para actuar sin razón aparente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Tiende a reaccionar con exageración al comienzo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando se presenta un problema tiende a paralizarse y a confundirse por un rato.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Encuentra difícil explicar cuál es el verdadero problema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiende a culparse por cualquier dificultad que tenga.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Experimenta cambios en la actividad física.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Esta situación la está enfermando.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se rinde fácilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Con tal de salir del problema o situación está dispuesto a cambiar la vida radicalmente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PARTE C: Proceso de alerta *

	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Siempre
Puede seguir una gran cantidad de instrucciones a la vez, incluso en una crisis o con un problema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adopta rápidamente un nuevo recurso cuando este puede resolver el problema o situación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando deja los sentimientos a un lado es muy objetivo acerca de lo que sucede.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maneja la situación analizando rápidamente los detalles tal como sucedieron.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es menos efectivo bajo estrés.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PARTE D: Procesamiento sistemático *

	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Siempre
Llama al problema por su nombre y trata de verlo en su totalidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se toma el tiempo necesario y no actúa hasta que tenga una buena comprensión de la situación.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piensa en todo el problema paso a paso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Analiza la situación y la mira como realmente es.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trata de aclarar las dudas antes de actuar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trata de mantener el equilibrio entre las actividades y el descanso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PARTE E: Conocimiento obtenido durante el proceso de afrontamiento y adaptación *

	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Siempre
Aprende de las soluciones que han funcionado para otros.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trata de recordar las estrategias o soluciones que le han servido en el pasado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recuerda cosas que le ayudaron en otras situaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo relatar lo que le sucede con experiencias pasadas o planes futuros.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mira la situación positivamente como una oportunidad / desafío.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se siente bien de saber que está manejando el problema lo mejor que puede.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Utiliza el sentido del humor para manejar la situación.

Se plantea muchas ideas como soluciones posibles a la situación, aunque parezcan difíciles de alcanzar.

Según la escala anterior que grado de capacidad afrontamiento y adaptación cree tener usted? *

1

2

3

4

5

ANEXO 7

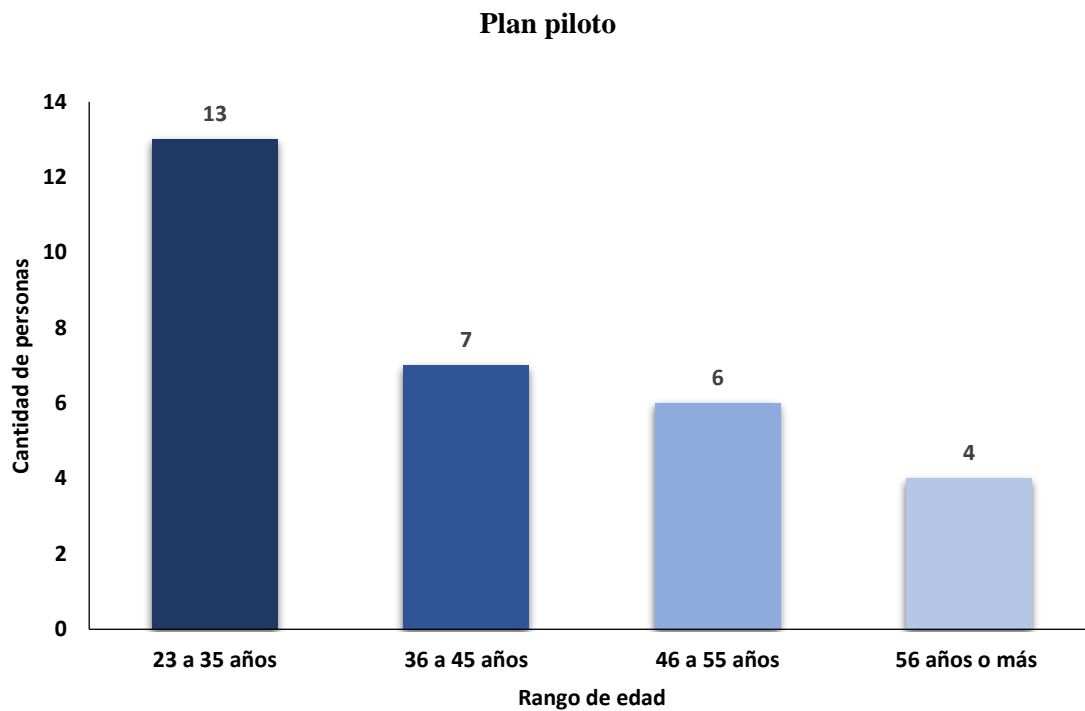


Figura N°1 Distribución de las personas según grupos de edad, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

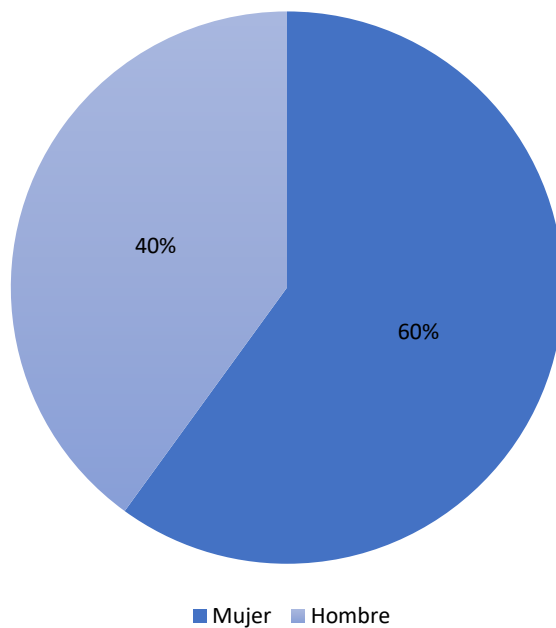


Figura N°2 Distribución de las personas según sexo, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

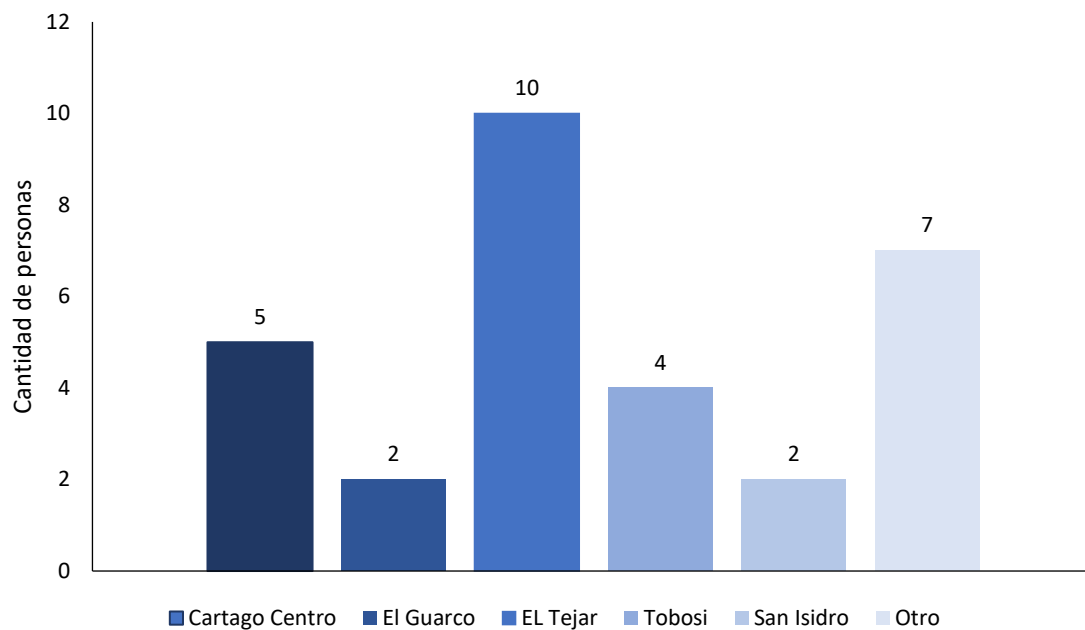


Figura N°3 Distribución de las personas según lugar de residencia, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

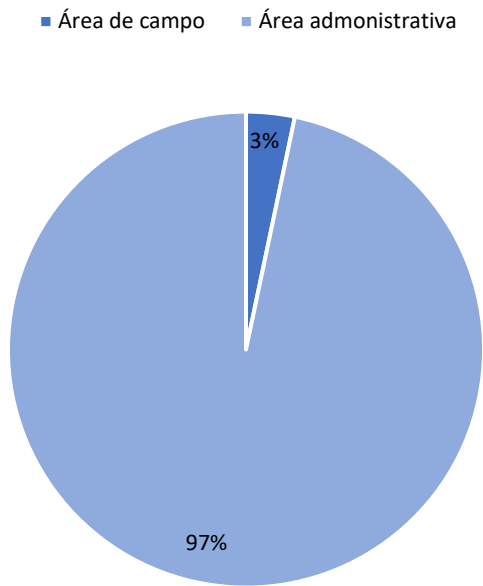


Figura N°4 Distribución de las personas según actividad laboral, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

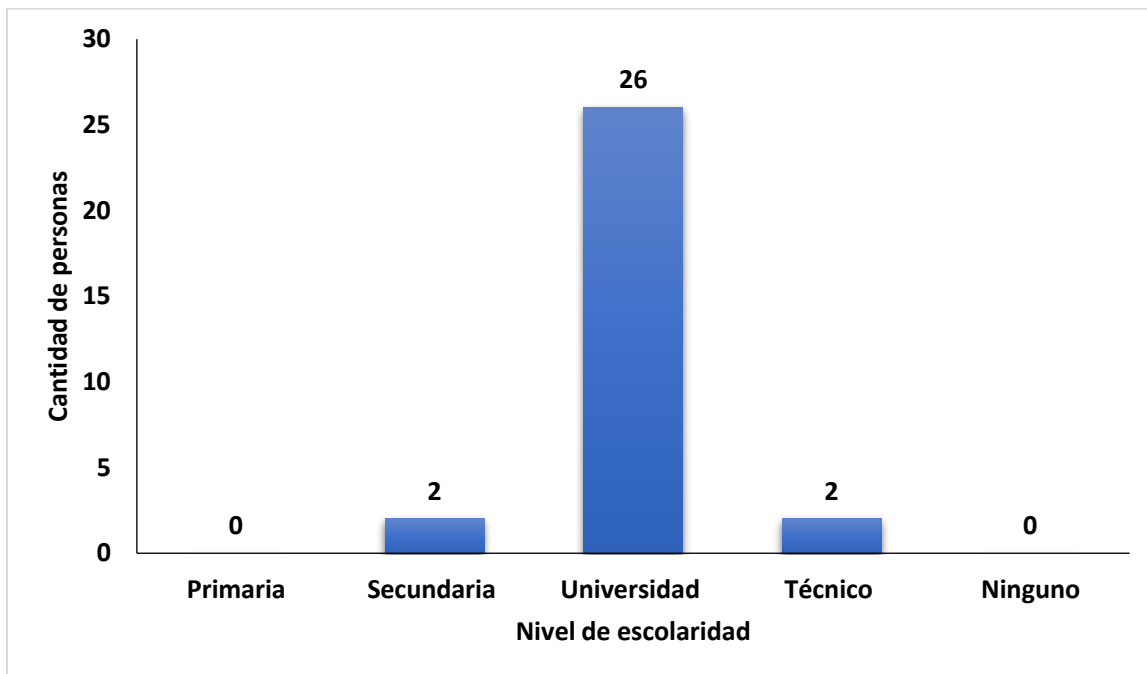


Figura N°5 Distribución de las personas según nivel de escolaridad, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

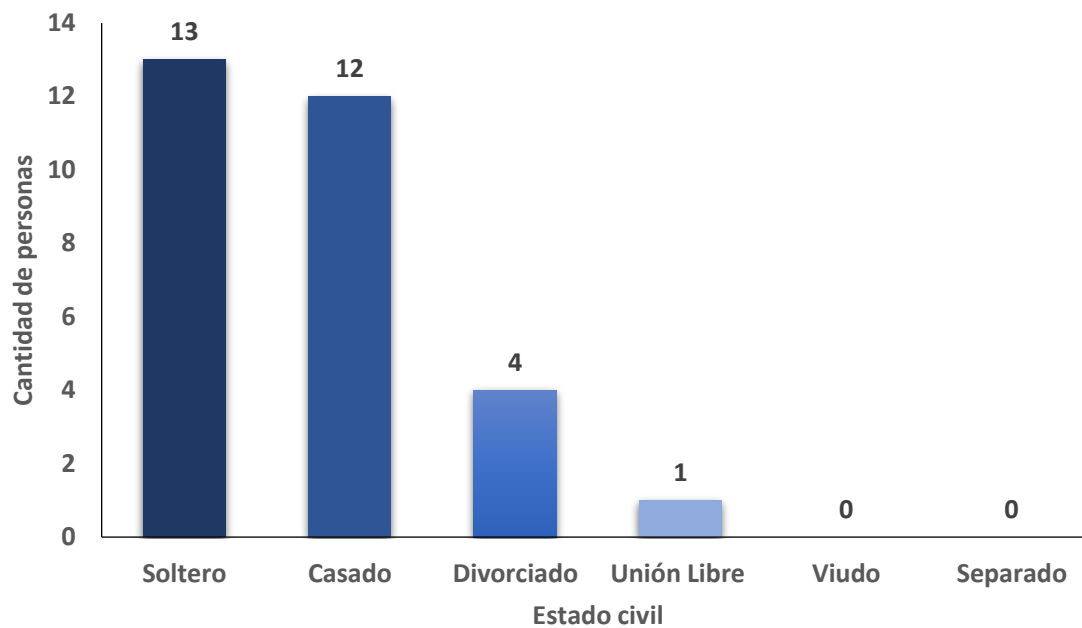


Gráfico N°6 Distribución de las personas según estado civil, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

Tabla N° 1
Frecuencia de la aplicación de los hábitos de limpieza y desinfección en diferentes ámbitos
de los funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021.

Hábitos de higiene y desinfección	Ámbito laboral	Ámbito familiar	Ámbito personal
	NA*	NA	NA
Lavado de manos frecuentemente con agua y jabón	29	21	20
Limpia y desinfecta las superficies u objetos	29	21	14
Evita tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo nariz, cara y ojos	29	19	25
Evita tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo nariz, cara y ojos	29	19	25
Utiliza el cubrebocas cuando sale, si está enfermo o si va a estar en contacto con otras personas	29	21	25
Adecuado protocolo al toser o estornudar	28	25	27
Realiza la desinfección de manos con alcohol en gel	28	22	27
Limita al máximo las reuniones numerosas	27	18	21
Realiza la limpieza y desinfección de ropa y el calzado	21	25	17

NA Número absoluto. Fuente: elaboración propia.*

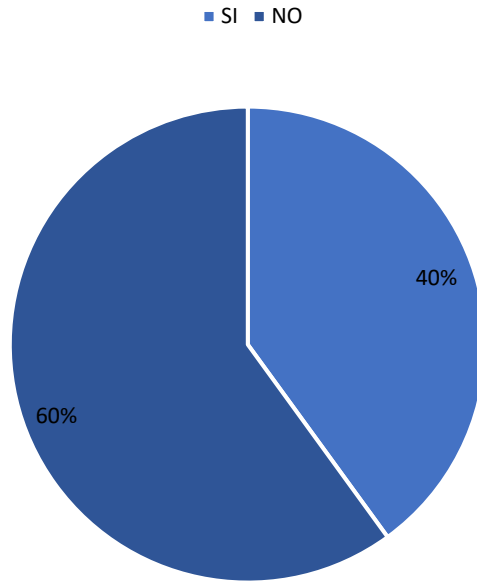


Gráfico N°7 Distribución porcentual de las personas según percepción del cambio en los hábitos de limpieza y desinfección como factor estresante en los funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

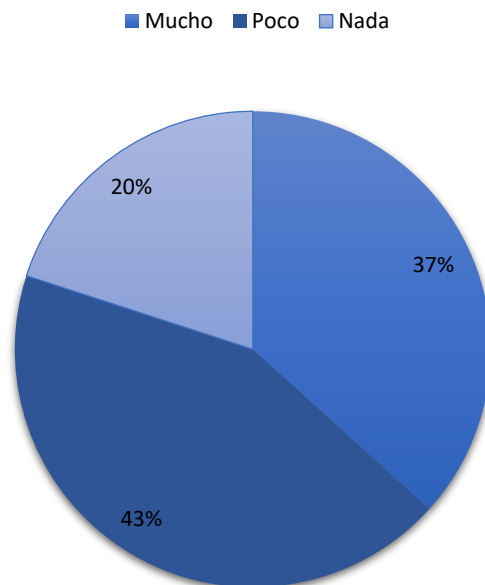


Figura N°8 Distribución porcentual de las personas según afectación del cambio de hábitos de higiene y desinfección en la vida, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

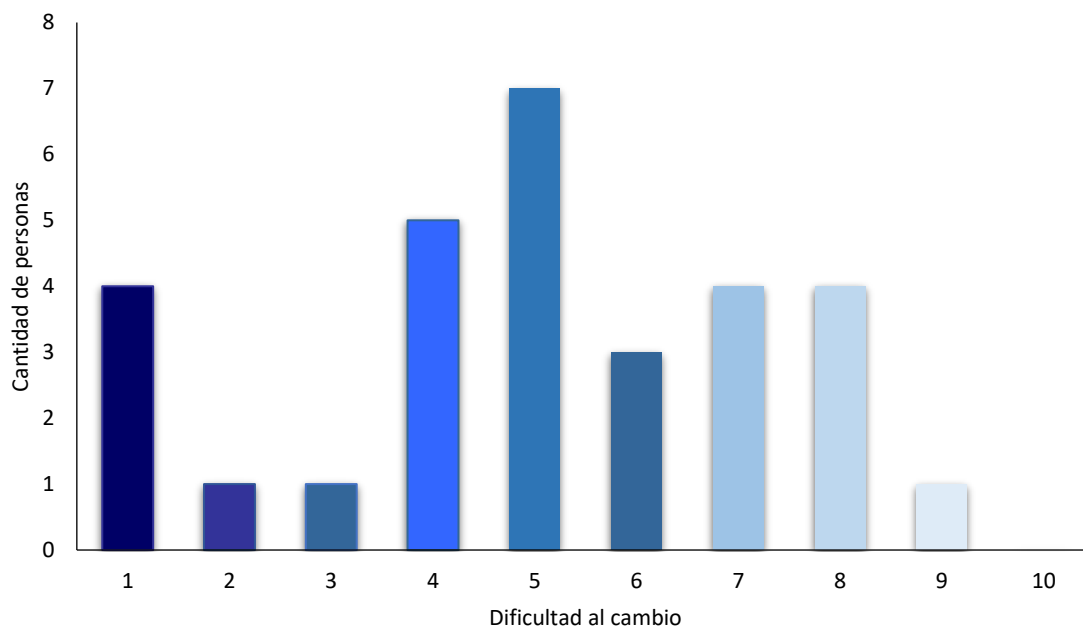


Figura N°9 Distribución de las personas según dificultad al cambio de hábitos de higiene y desinfección, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

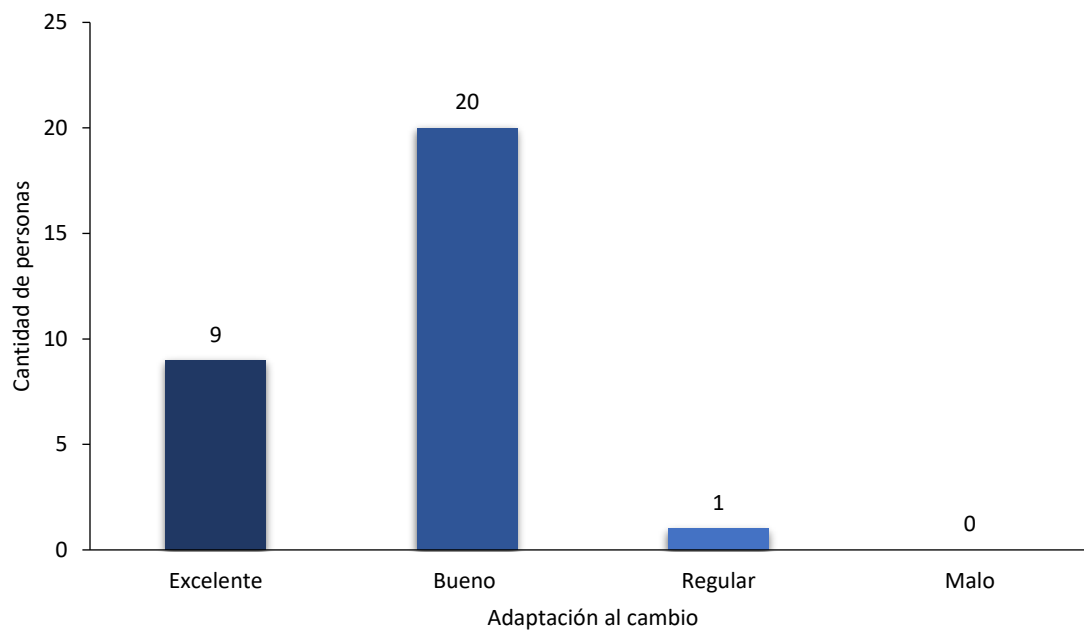


Figura N°9 Distribución porcentual de las personas según el manejo personal con respecto a la adaptación al cambio en los hábitos de limpieza y desinfección, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

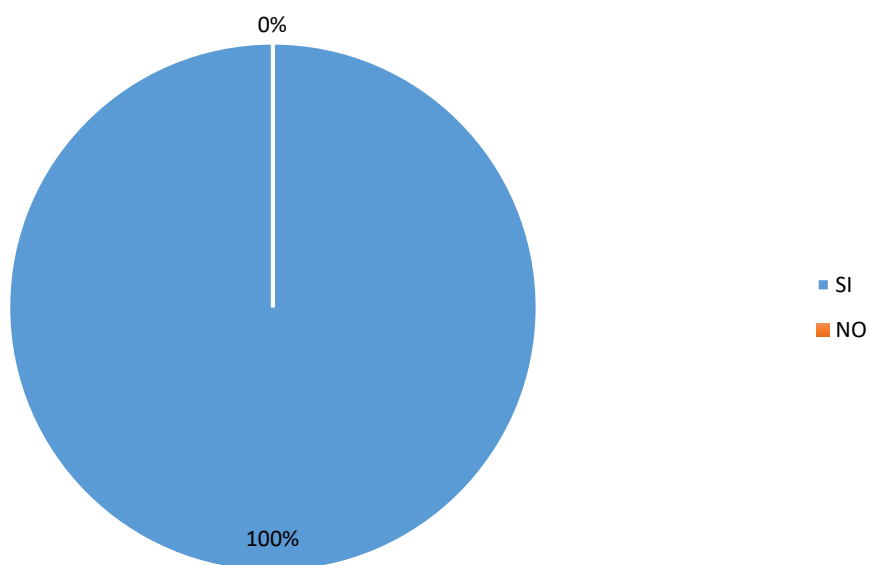


Figura N°10 Distribución porcentual de las personas según disposición de ayuda al cambio en la cotidianidad en los hábitos de limpieza y desinfección, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

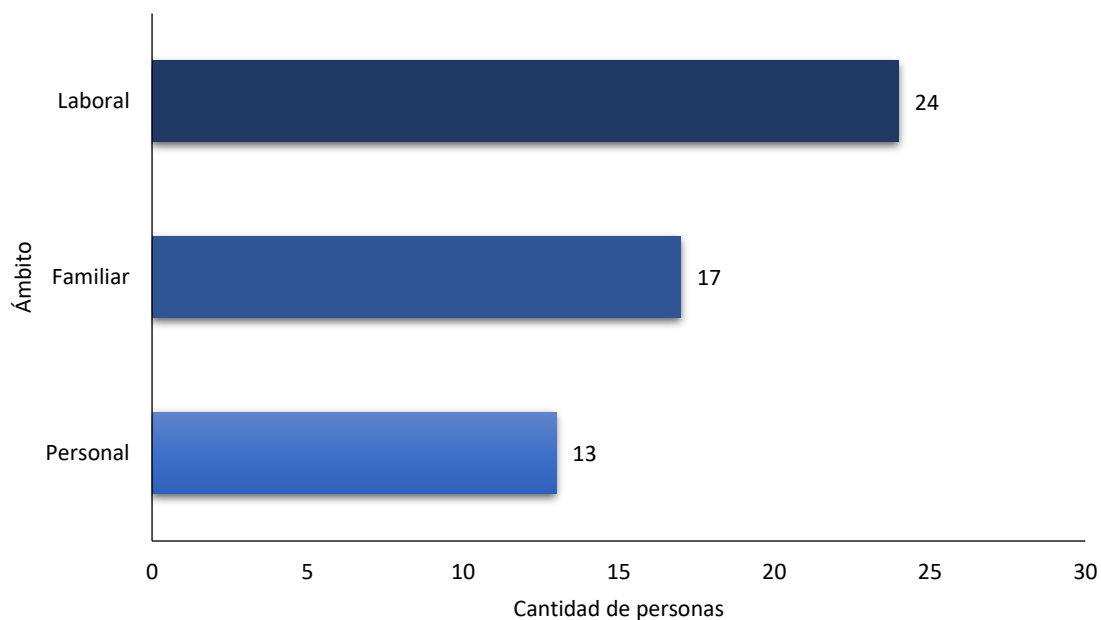


Figura N°11 Distribución porcentual de las personas según búsqueda de más estrategias para lograr aplicar los cambios de limpieza y desinfección, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

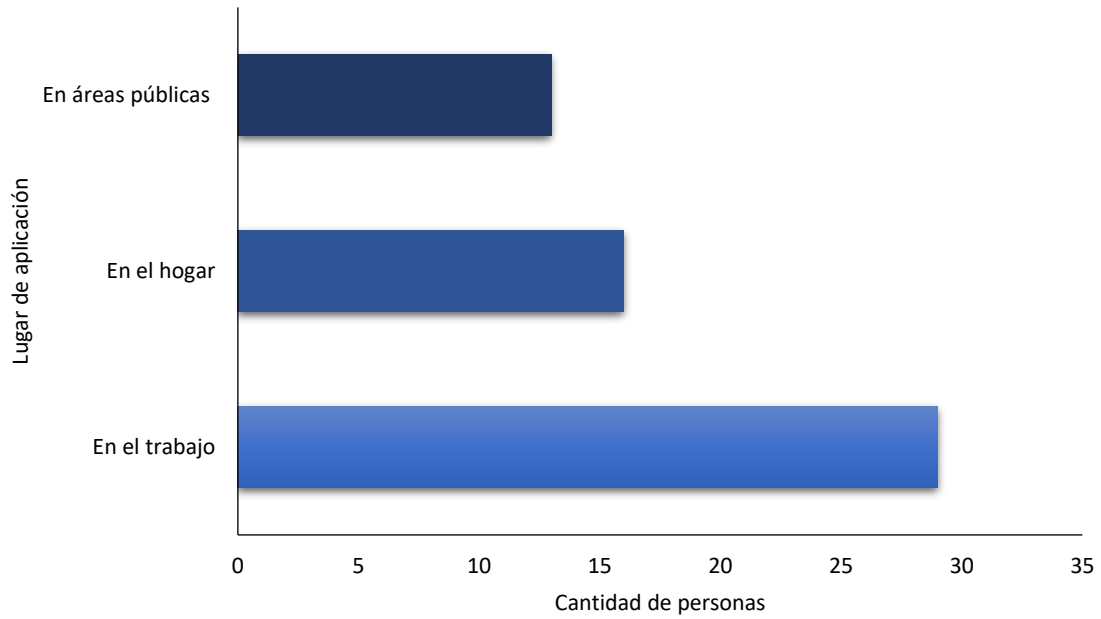


Figura N°12 Distribución de las personas según lugar de aplicación los cambios de limpieza y desinfección, funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.

Tabla N° 2

Frecuencia de los comportamientos personales o de recursos ante el afrontamiento y adaptación al cambio de los hábitos de limpieza y desinfección de los funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021.

ITEMS	Nunca Fi**	Rara vez Fi	Algunas veces Fi	Siempre FI
Reúne la mayor cantidad de información posible para aumentar las opciones a fin de solucionar el problema.	1		12	17
Trata de hacer que todo funcione a su favor.		1	16	15
Esta atento a cualquier cosa relacionada con la situación.		2	6	22
Trata de obtener más recursos para enfrentar la situación.		3	12	15
Tiende a hacer frente a las situaciones desde el principio.			11	19
Identifica cómo quiere que resulte la situación, luego mira cómo lo puedo lograr.	1	2	10	17
Desarrolla un plan con una serie de acciones para enfrentar la situación.		3	12	15
Propone una solución nueva para una situación nueva.	1		15	14
Trata de ser creativo y proponer nuevas soluciones.			16	14
Se empeña en redirigir los sentimientos para reenfocarlos constructivamente.		3	10	17

*Fi** frecuencia absoluta, Fuente: Elaboración propia, 2021.*

Tabla N° 3

*Frecuencia del manejo de las situaciones al cambio en los funcionarios de la
municipalidad del Guarco de Cartago, 2021.*

ITEMS	Siempre	Rara vez	Algunas veces	Siempre
	Fi**	Fi	Fi	Fi
Al parecer se hace muchas ilusiones acerca de cómo resultarán las cosas	2	10	16	2
Experimenta cambios en la actividad física	3	13	14	
Cuando está preocupado tiene dificultad para completar tareas, actividades o proyectos.	4	9	10	7
Tiende a reaccionar con exageración al comienzo	4	6	19	1
Encuentra difícil explicar cuál es el verdadero problema	5	9	15	1
Parece que es más lenta para actuar sin razón aparente	5	16	7	2
Se rinde fácilmente	9	16	5	
Por alguna razón no saca beneficio de las experiencias pasadas	10	10	8	2
Solo puede pensar en lo que le preocupa	11	11	4	4
Cuando se presenta un problema tiende a paralizarse y a confundirse por un rato	11	8	10	1
Esta situación la está enfermando	12	13	5	

Con tal de salir del problema o situación está dispuesto a cambiar la vida radicalmente	13	10	7	
Tiende a culparse por cualquier dificultad que tenga	20	7	2	1

*Fi** frecuencia absoluta, Fuente: Elaboración propia, 2021.*

Tabla N° 4

Frecuencia del manejo del proceso de cambio en los funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021.

ITEMS	Siempre Fi**	Rara vez Fi	Algunas veces Fi	Siempre Fi
Puede desenvolverse mejor que la mayoría de las personas cuando tiene que ir a lugares desconocidos.	1	5	20	4
Es más efectivo bajo estrés.	1	8	18	3
Maneja la situación analizando rápidamente los detalles tal como sucedieron.	1		13	16
Cuando está en una crisis o con un problema se siente alerta y activo durante todo el día.	1	4	20	5
Es menos efectivo bajo estrés.	6	12	10	2
Puede seguir una gran cantidad de instrucciones a la vez, incluso en una crisis o con un problema			17	13

Adopta rápidamente un nuevo recurso ante el cambio cuando este puede resolver el problema o situación	2	9	19
Obtiene buenos resultados al manejar problemas complejos o complicados.	2	18	10
Cuando deja los sentimientos a un lado es muy objetivo acerca de lo que sucede.	3	11	16

*Fi** frecuencia absoluta, Fuente: Elaboración propia, 2021.*

Tabla N°5

Frecuencia del procesamiento sistémico de los funcionarios de la municipalidad del

Guarco de Cartago, 2021.

ITEMS	Siempre Fi**	Rara vez Fi	Algunas veces Fi	Siempre Fi
Se toma el tiempo necesario y no actúa hasta que tenga una buena comprensión de la situación.	1	1	13	15
Trata de aclarar las dudas antes de actuar.	1	1	11	17
Analiza la situación y la mira como realmente es.		1	10	19
Piensa en todo el problema paso a paso.		2	11	17

Trata de mantener el equilibrio entre las actividades y el descanso.	2	18	10
Llama al problema por su nombre y trata de verlo en su totalidad.		10	20

*Fi** frecuencia absoluta, Fuente: Elaboración propia, 2021.*

Tabla N°6

Frecuencia del conocimiento obtenido durante el proceso de afrontamiento y adaptación de los funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021.

ITEMS	Siempre Fi**	Rara vez Fi	Algunas veces Fi	Siempre Fi
Puedo relatar lo que le sucede con experiencias pasadas o planes futuros.	1		13	16
Mira la situación positivamente como una oportunidad / desafío.		1	11	18
Mira la situación positivamente como una oportunidad / desafío.		1	11	18
Utiliza el sentido del humor para manejar la situación.		3	15	12
Aprende de las soluciones que han funcionado para otros.			12	18
Recuerda cosas que le ayudaron en otras situaciones			9	21

Se siente bien de saber que está manejando el problema lo mejor que puede.	9	21
Se plantea muchas ideas como soluciones posibles a la situación, aunque parezcan difíciles de alcanzar.	13	17

*Fi** frecuencia absoluta, Fuente: Elaboración propia, 2021.*

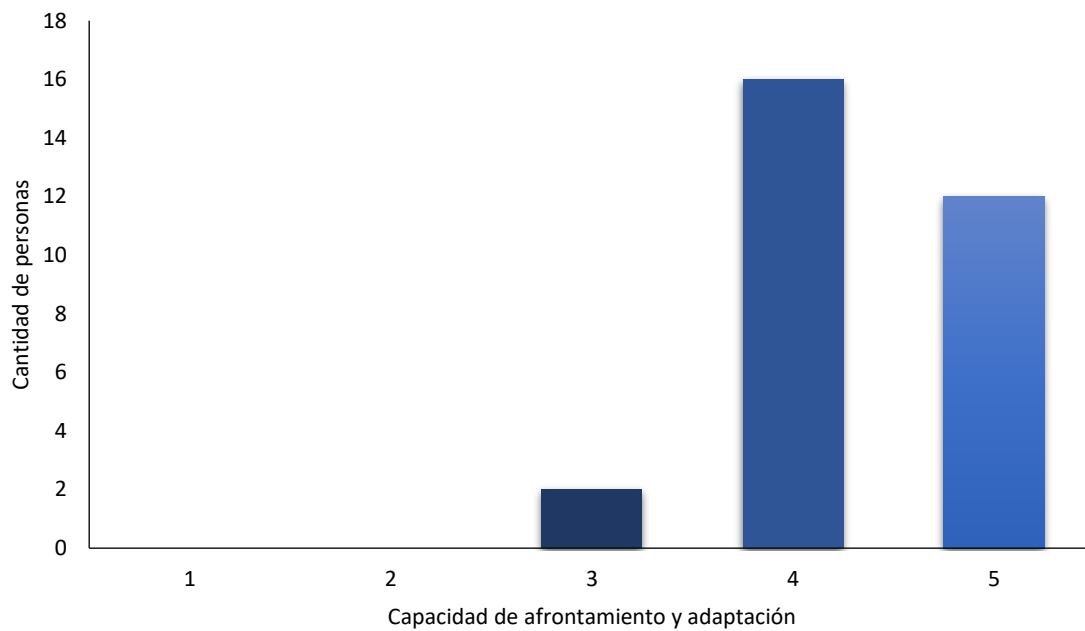


Figura N°13 Distribución de las personas según grado de capacidad afrontamiento y adaptación de los funcionarios de la municipalidad del Guarco de Cartago, 2021. Fuente: elaboración propia 2021.