



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 1 de 31

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

Portada

1. Ficha de Identificación

Facultad: ciencias de la salud		Colectivo Docente	Asignatura
Programa: enfermería			
Semestre: Cuarto (4)	Periodo académico: 2022-1	Sandra Lobo Jorge Martínez Cinthy Mora	Promoción de la Salud Epidemiología Salud Pública Economía en Salud
Docente Orientador del seminario			
CINTHYA MORA CAMPO			
Título del PAT Colectivo			
Estrés en el personal de salud en tiempo de pandemia covid-19 en dos instituciones prestadoras de salud de la ciudad de Barranquilla.			
Núcleo Problémico			
Promoción de la salud			
Línea de Investigación			
Salud Pública			



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 2 de 31

Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

- **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

El estrés es una de las expresiones más características en la actualidad, este es un problema socio-productivo que ha sido muy notorio en los trabajadores de la salud, hace referencia a toda reacción fisiológica que presenta el ser humano cuando se encuentra en un estado de tensión nerviosa, esto es el resultado de diversos contextos en el ámbito laboral o personal: exceso de trabajo, ansiedad, situaciones traumáticas que en su momento estén pasando sin importar la edad, el sexo, profesión, entre otros **(1)**.

La organización mundial de la salud (OMS) define el estrés como el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción; en términos generales se trata de un método de alerta biológico necesario para la supervivencia, cualquier cambio o circunstancia diferente puede fomentar estrés en el individuo, dependiendo del estado físico y psíquico de cada persona. Además, el personal de la salud es directamente afectado por el estrés originario por el trabajo, ya que trabajan extendidas jornadas, brindando cuidados a pacientes que requieren atenciones emocionales, esto ocasiona a presentar mayores alteraciones de bienestar psicológico. De esta manera, la mayoría de las personas padecen de enfermedades causadas o agravadas por el estrés, estos trastornos generalmente afectan al sistema nervioso autónomo, que controla los órganos internos del cuerpo.

La mayor parte de la población que se desempeñan en el área de la salud, presentan un elevado índice de motivación hacia su trabajo, pero en algunas situaciones como la que se está afrontando en la actualidad con el COVID 19; el estrés laboral en los profesionales de la salud es una constante debido a las



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 3 de 31

diferentes situaciones que debe atender durante el desarrollo de sus ocupaciones, de esta manera hace que se aumente la presencia de este riesgo psicosocial, tanto en número de casos, como en la gravedad de estos.

Este aumento tiene diferentes motivos, entre ellos se encuentran: Las condiciones laborales impropias como lo son los elementos de protección personal inadecuados lo cual hace que los profesionales tengan una mayor exposición al virus y haya más altos riesgos de contagios, La carga de trabajo excesiva donde se puede evidenciar un alto agotamiento físico y disminución de la capacidad productiva.

La carga emocional al tratar pacientes graves genera unas condiciones que provocan el aparecimiento de enfermedades secundarias como problemas gastrointestinales, migraña, insomnio, enfermedades mentales, entre otros. La discriminación por parte de la ciudadanía y disminución de tiempo de calidad para la familia a partir de estas causas se originan efectos y consecuencias como lo son el aumento del ausentismo y de la insatisfacción laboral, esto genera dolencias físicas, síntomas de depresión y otras enfermedades **(2)**.

Por tal razón, es necesario hacer una disminución de ese estrés laboral que se está presentando en los trabajadores de la salud. Ya que cada uno de estos aspectos perjudica el bienestar de los trabajadores, llevándolos a estados de agotamientos físicos y mentales afectando el desarrollo tanto en su vida personal como profesional. Por lo tanto, llevó a plantearse la siguiente pregunta problema:

¿Cuáles son los factores que influyen en la calidad del desempeño laboral en los profesionales de la salud a raíz del estrés por la pandemia del COVID-19?



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 4 de 31

- **JUSTIFICACIÓN**

El interés científico de la siguiente investigación, se fundamentó en la importancia de determinar el estrés en profesionales de instituciones de salud de la ciudad de Barranquilla y Cartagena; en la actualidad el acrecentamiento en los despidos, la falta de salario justo, huelgas o paros laborales y sindicatos, son componentes laborales que inclinan a los empleados a sufrir alguna dificultad psicológica, por otro lado se ve afectada la salud mental en el ámbito laboral donde se considera una de las actuaciones prioritarias, teniendo en cuenta el incremento de la incidencia y su prevalencia, los efectos que causa en la salud del trabajador, en la organización y su repercusión en la calidad y productividad en el trabajo **(3)**. Los factores socio ambientales como: (delincuencia, desastres naturales, familias desintegradas, la reciente aparición de la pandemia de SAR-COV- 2 COVID 19, jornadas de labores extensas, el aumento de número de pacientes bajo su cargo y la alta carga laboral) consiguen convertir al empleado en candidato directo de problemas psicológicos y cuya consecuencia puede resultar en cambios de la Salud Mental del mismo. Por lo anterior se accede a efectuar un estudio perentorio que determine la existencia de cierto problema, a fin de proporcionar soluciones prácticas a estos factores siendo el trabajo una actividad humana, individual y colectiva que demanda una serie de cargas (esfuerzo, tiempo, aptitudes, habilidades, entre otras) que las personas desempeñan esperando a cambio prestaciones económicas, materiales, igualmente psicológicas y sociales que ayuden a compensar sus necesidades, se cree que los profesionales en salud no están libres de lo mencionado anteriormente.

Cuando se habla de estresores son una sucesión de elementos que van desde los ruidos, iluminación, espacios, relaciones interpersonales, sobrecarga laboral, manifestaciones físicas (signos y síntomas de estrés) y otros **(4)**.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 5 de 31

La importancia social se basa en la necesidad de impulsar la Salud Ocupacional, inclinada a prevenir el estrés laboral en el personal sanitario mediante la tipificación de los elementos de riesgo, lo cual avalaría un mejor trabajo profesional. Los altos costos personales y sociales generados por el estrés laboral han dado lugar a que organizaciones internacionales como la OMS insista cada vez más en la importancia que tiene la prevención y el control del estrés en el ámbito laboral. Nuestro deseo sería aportar a las instituciones (hospitales) a través de esta investigación, algunas herramientas necesarias para que estas ayuden a prevenir las consecuencias relacionadas con los factores predisponentes a los que se exponen los profesionales de la salud de Alto Riesgo **(4)**.

Desde el inicio de la pandemia del COVID- 19, la vida de muchas personas ha dado un giro, la propagación del coronavirus SARS-COV-2, causante de dicha enfermedad, nos dejó un crecimiento exponencial problema de salud mental como lo es el estrés que maneja el personal sanitario. El SARS-CoV-2 primero se fue extendiendo rápidamente a las provincias chinas y, posteriormente, dando un salto al resto de continentes produciendo millones de contagios diarios y numerosas muertes, llegando a colapsar los servicios sanitarios de los países europeos donde la sanidad es un bien común **(5,6)**. Pero detrás de todo esto, tenemos a los profesionales de salud que tienen contacto directo con el paciente; que en los diferentes puestos de trabajo se encuentran expuestos a factores de riesgo psicosociales; el COVID19 ha incrementado efectos nocivos en la salud, entre ellos el estrés laboral.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el estrés laboral es identificado como un grupo de reacciones emocionales, psicológicas, cognitivas y conductuales ante exigencias profesionales que sobrepasan los conocimientos y habilidades del trabajador para desempeñarse de forma óptima **(7)**.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 6 de 31

En Colombia, en el más reciente informe de la Encuesta Nacional de Condiciones de Salud y Trabajo en el Sistema General de Riesgos Laborales se determinó que entre 20% y 33% de los trabajadores manifestaban un alto nivel de estrés. El estrés laboral es una enfermedad reportada por el Ministerio del Trabajo en la tabla de Enfermedades Laborales, perteneciente al grupo IV denominado Trastornos Mentales y del Comportamiento, por lo cual es una amenaza para la salud mental, que puede generar enfermedades cardiovasculares y accidentes de trabajo **(7)**.

Debido a lo anterior se puede inferir que, este trastorno puede ocasionar agotamiento, depresión e incluso patologías. Es muy importante abordar este tema que afecta a los profesionales de salud, ya que cada vez es más frecuente, afecta su bienestar físico y psicológico, es necesario contar con estrategias para afrontar o disminuir el sufrimiento que están presentes en los profesionales de la salud.

Este trabajo se realizará con la finalidad de caracterizar la salud mental de profesionales de la salud debido a la pandemia de COVID 19 en el personal sanitario de instituciones de salud de Cartagena - Barranquilla en el año 2022. Para esta lucha contra la COVID-19, es necesario sin duda alguna, la identificación de los factores de riesgo psicosocial para que así no se agrave más la situación, con el fin de tomar medidas que sean necesarias para disminuir los riesgos; todo esto es un buen punto para generar nuevas inquietudes para futuras investigaciones. Ahora bien, se pretende contribuir desde lo profesional y social, a partir de la sensibilización y educación sobre los riesgos que pueden presentar cualquier trabajador que sobre estimula sus conocimientos y habilidades para la realización de su labor. Asimismo, ayudará también a la posible identificación de signos relacionados a la patología. Cabe resaltar, que esta problemática “estrés laboral” puede generar la aparición o exacerbación de afecciones de salud mental como la depresión y la ansiedad, por lo cual juega un papel trascendental minimizar su



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 7 de 31

aparición a partir de acciones en salud pública específicamente seguridad y salud en el trabajo desde el contexto institucional.

OBJETIVOS

GENERAL:

Identificar el nivel de estrés y la calidad del desempeño en el personal de salud en tiempos de pandemia por el SARS-COV-2 COVID 19 en dos instituciones prestadoras de salud en la ciudad de Barranquilla y Cartagena.

ESPECIFICOS:

- Caracterizar las condiciones sociodemográficas de los trabajadores de la salud en las instituciones clínicas.
- Determinar las diferentes manifestaciones de estrés laboral y alteraciones de salud mental en los empleados.
- Identificar los principales factores que desencadenan el estrés y las estrategias utilizadas para minimizar sus efectos en la calidad de la atención a los pacientes.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 8 de 31

MARCO TEORICO

El estrés se ha convertido en una causa de riesgo directo para la sociedad, afectando así, la salud de las personas, tanto física como mental. Lo que nos permite reflexionar acerca de las distintas causas y efectos que esto ha acarreado consigo, en especial, para el bienestar de los trabajadores, destacándose el estrés laboral en el personal de la salud **(8)**.

El autor Hans Selye (1956 - 1980), considera el estrés como la respuesta inespecífica del organismo a toda exigencia hecha sobre él. Asimismo, dicha respuesta produce un estado de desequilibrio corporal, ocasionado por un estímulo, al que llamo estresor. También introdujo el concepto de «síndrome de adaptación general», definido como la suma de todas las reacciones inespecíficas del organismo consecutivas a la exposición continuada a una reacción sistémica de estrés **(8)**.

De la misma manera, podemos inferir que el estrés se presenta en el cuerpo humano como una respuesta a todas las exigencias que este le ha dado, y dando lugar a numerosos efectos adversos en la salud física y mental. Además, se ha convertido en una dificultad en el sector laboral, y dentro de estos, el ámbito sanitario y concretamente médicos y enfermeras; puesto que muchos de ellos están expuestos a altos niveles de estrés. Frente a la coyuntura presentada actualmente en el país, evidenciamos en el área de la salud muchos factores que pueden generar estrés laboral y alterar la salud mental de los trabajadores **(8)**.

En este sentido, buscamos identificar los distintos síntomas y consecuencias que pueden ocasionar los altos niveles de estrés, en los distintos ámbitos de la vida. Lo que permite cumplir satisfactoriamente el rumbo de la investigación, entre ellos encontramos síntomas como: elevación de la presión arterial, hace que el cuerpo esté más susceptible a problemas respiratorios, gripes, anginas, aumento del riesgo de los trastornos cardíacos, diabetes, psoriasis, asma, colitis, cáncer,



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 9 de 31

gastritis y úlceras en el estómago o el intestino. Puede haber también disminución de la función renal, problemas del sueño, alteraciones del apetito o agotamiento general, dolores de cabeza, dolores musculares, insomnio, irritabilidad, aislamiento, agresividad, gastritis y diarrea o constipación. **(9)**

- **Consecuencias físicas del estrés laboral:** Algunas consecuencias físicas del estrés laboral son: trastornos digestivos, aumento de la presión arterial, cefalea, trastornos musculo-esqueléticos, cansancio o agotamiento físico.
- **Consecuencias psicológicas del estrés laboral:** Algunas consecuencias físicas del estrés laboral son: angustia, ansiedad, irritabilidad, falta de concentración, dificultades para disfrutar el trabajo y depresión.
- **Consecuencias del estrés laboral para la empresa:** El estrés laboral trae para las empresas consecuencias como: aumento del ausentismo, aumento de la rotación del personal, deterioro del rendimiento y productividad, incremento de accidentes laborales, menor dedicación y compromiso laboral, aumento de quejas, daños a la imagen de la empresa, problemas legales debido a demandas presentadas **(8)**.

¿Cómo mejorar la salud mental y el bienestar psicológico de los trabajadores de la salud?

La OMS expresa en un comunicado de prensa garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes, donde se hace un llamado a los gobiernos y a los dirigentes del ámbito de la atención de la salud para que aborden las persistentes amenazas a la salud y la seguridad de los trabajadores sanitarios y los pacientes; por tanto, dentro de la información, se establecen 5 ítems para mejorar la salud mental y el bienestar psicológico de los trabajadores:

- Establecer políticas que garanticen una duración apropiada y justa de las



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 10 de 31

asignaciones a determinadas labores, las horas de trabajo y las pausas de descanso, y reduzcan al mínimo la carga administrativa que pesa sobre los trabajadores de la salud.

- Definir y mantener niveles apropiados y seguros de dotación de personal en los centros de atención de la salud.
- Proporcionar cobertura de seguro por los riesgos relacionados con el trabajo, especialmente para quienes trabajan en zonas de alto riesgo.
- Establecer una cultura de trabajo justo «y sin recriminaciones» a través de una comunicación abierta y la inclusión de una protección legal y administrativa contra las medidas punitivas por informar sobre eventos adversos de seguridad.
- Proporcionar a los trabajadores de la salud acceso a los servicios de bienestar mental y apoyo social, incluidos el asesoramiento sobre el equilibrio entre el trabajo y la vida privada y la evaluación y mitigación de riesgos. **(9)**

Podemos percibir que los términos tratados en el marco teórico, contribuirán positivamente en el rumbo de esta investigación, teniendo así bases sólidas para cumplir satisfactoriamente los objetivos propuestos, de tal forma que determinando las estrategias correctas se puedan generar conocimientos referentes al tema, creando consciencia en quienes ejercen esta profesión y a las empresas de que la salud mental en estos tiempo es de suma importancia, para así, no recaer en un colapso laboral e individual.

METODOLOGIA

ENFOQUE

El enfoque para la presente investigación es cuantitativo, debido a que se busca conocer cómo ha sido el estrés en el personal de salud en tiempo de pandemia covid-19 en dos instituciones prestadoras de salud de la ciudad de Barranquilla y



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 11 de 31

Cartagena. Teniendo en cuenta que la investigación cuantitativa se utiliza para recopilar datos cuantificables y en base a estos realizar análisis estadísticos para derivar conclusiones de la investigación.

TIPO DE ESTUDIO

El tipo de estudio es descriptivo – transversal con enfoque cuantitativo.

5.3. ÁREA DE ESTUDIO

El área de estudio corresponde al personal de salud en 2 instituciones prestadoras de servicios ubicadas en la ciudad de Barranquilla y Cartagena, se tendrán en cuenta ambos sexos.

5.4. MUESTRA

Corresponde a una población (personal de salud) de 2 instituciones prestadoras de salud de la ciudad de Barranquilla y Cartagena.

5.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

Ser personal de salud.

Laborar en tiempos de pandemia.

Participar voluntariamente en la investigación.

- **CRITERIOS DE EXCLUSION**

Personal que no esté laborando desde que inicio la pandemia.

Personal que no labore en área critica de contagio.

5.7 PROCEDIMIENTO

Teniendo en cuenta el aislamiento y las medidas restrictivas para el ingreso a las instituciones de salud se procederá a enviar el instrumento de investigación por



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 12 de 31

medio de correo electrónico con un formato de “Google forms”; se verificará el cumplimiento de los criterios de inclusión, una vez seleccionados se les explicaran los objetivos y condiciones del proyecto y se diligenciará una encuesta con aprobación del consentimiento informado.

5.8 INSTRUMENTO

ENCUESTA SOBRE EL “ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19 EN DOS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA Y CARTAGENA”.

Como instrumento de recolección de la información, se aplicará una encuesta, que realizaron los investigadores del DASS, la cual contiene 21 afirmaciones con una escala de calificación que corresponde a 0: no me ha ocurrido; 1: me ha ocurrido un poco o durante parte del tiempo; 2: me ha ocurrido bastante, durante una buena parte del tiempo; 3: me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

La encuesta es una técnica de investigación capaz de dar respuestas a problemas tanto en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida de información sistemática, según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida. De este modo, puede ser utilizada para entregar descripciones de los objetos de estudio, detectar patrones y relaciones entre las características descritas y establecer relaciones entre eventos específicos.

6. CONSIDERACIONES ETICAS

De acuerdo con los principios establecidos en la Resolución 008430 de octubre 4 de 1993 y debido a que esta investigación se consideró como Investigación con riesgo mínimo, y en cumplimiento con los aspectos mencionados con el Artículo 6 de la presente Resolución, este estudio se desarrollará conforme a los siguientes criterios:



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 13 de 31

- a. Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifican esta investigación, en la importancia de determinar el estrés en profesionales de instituciones de salud de la ciudad de barranquilla y Cartagena; en la actualidad el acrecentamiento en los despidos o intimidaciones de despidos, la falta de salario justo, huelgas o paros laborales y sindicatos, son componentes laborales que inclinan a los empleados a sufrir alguna dificultad psicológica.
- b. Se realizará esta indagación porque el conocimiento que se pretendemos determinar el estrés en profesionales de salud de la ciudad de barranquilla y Cartagena producida por la pandemia de COVID 19 no pueda obtener por otro medio ya que es una situación que apareció recientemente.
- c. Deberá prevalecer la seguridad de los individuos sujeto de la investigación y expresar claramente los riesgos mínimos, los cuales están expuestos al participar como lo son: pruebas psicológicas a grupos o individuos en los que no se manipulará la conducta del sujeto. La investigación se suspenderá de inmediato, al advertir algún riesgo o daño para la salud del sujeto en quien se realice la investigación. Así mismo, será suspendida de inmediato para aquellos sujetos de investigación que así lo manifiesten.
- d. Se contará con el Consentimiento Informado (diseñado por los investigadores) y por escrito del sujeto de investigación con las excepciones dispuestas en la presente resolución 8430/1993, Art 8“En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice”.
- e. Ser realizara por profesionales con conocimiento y experiencia en este tipo de investigación, para cuidar la integridad del ser humano bajo la responsabilidad de una entidad de salud de Barranquilla y Cartagena, supervisada por la corporación universitaria Rafael Núñez, siempre y cuando cuenten con los recursos humanos y materiales necesarios que garanticen el bienestar del sujeto de investigación.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 14 de 31

f. Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora corporación universitaria Rafael Núñez y de la institución donde se realice la investigación en Barranquilla y Cartagena; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

7. RESULTADOS

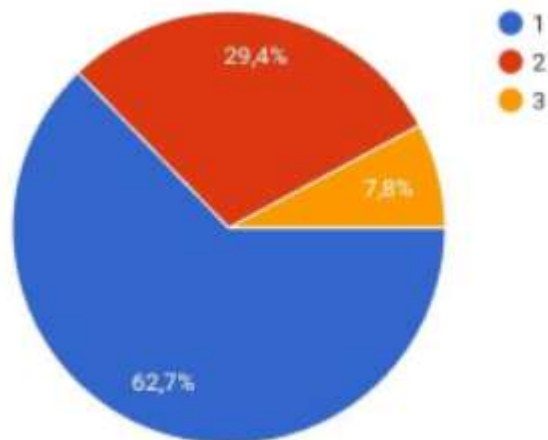
Según los resultados encontrados en la población encuestada con relación a la caracterización sociodemográfica, se observó que el 68,6% son sexo femenino y el 31,4% son sexo masculino. Además, se evidenció que las edades más relevantes son 30 años (13,7%) y 27 años (7,8%). Y se registró que el estrato socioeconómico de los participantes se localiza entre el estrato 2 (45,1%), y el estrato 1 (25,5%). **(Tabla 1)**

Tabla 1.

ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS	PORCENTAJE
EDAD	
30	13,7%
27	7,8%
SEXO	
Femenino	68,6%
Masculino	31,4%
ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
1	25,5%
2	45,1%

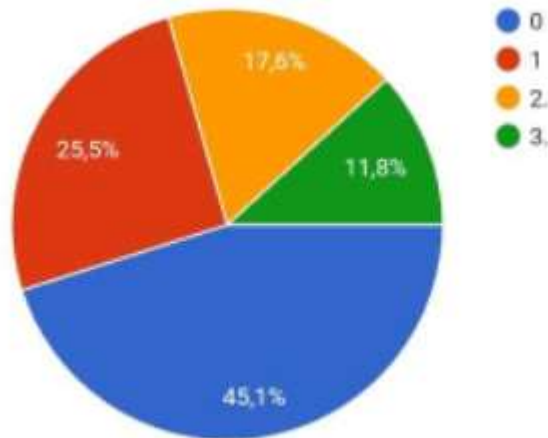
3	27,5%
4	2%
5	0%
6	0%

1. ME HA COSTADO MUCHO DESCARGAR LA ATENCIÓN



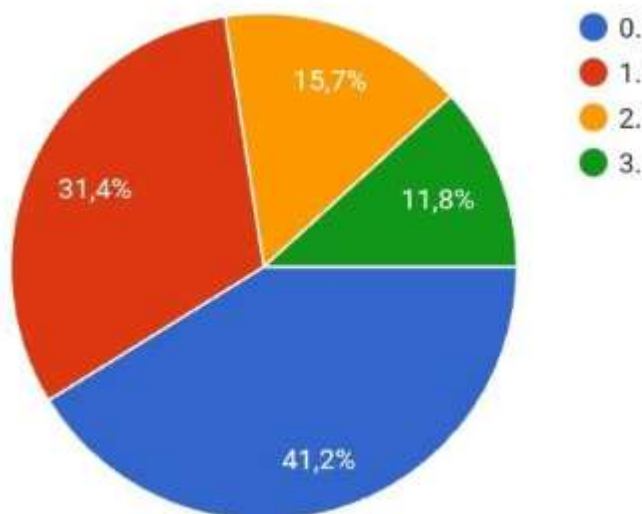
En la pregunta "me ha costado mucho descargar la atención", se pudo observar que la mayoría de los encuestados con un 62,7% respondió que no les ha ocurrido durante una parte del tiempo.

2. ME DI CUENTA QUE TENIA LA BOCA SECA



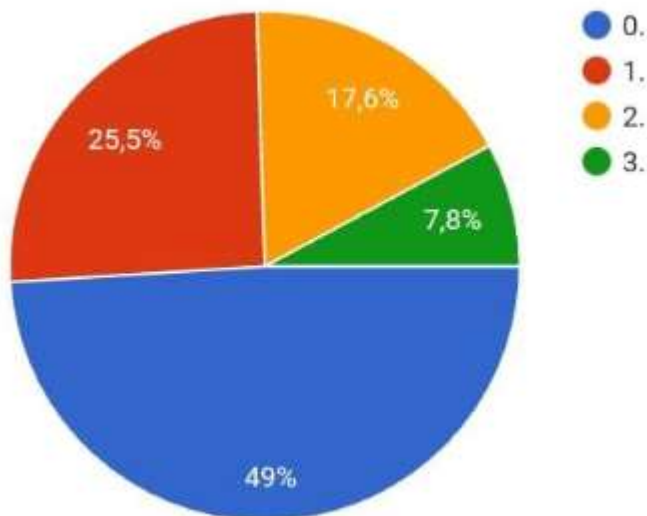
En cuanto a la pregunta, " me di cuenta que tenía la boca seca", se evidenció que la mayoría respondió con un 45,1% que no les ha ocurrido, el 25,5% les ha ocurrido solo una parte del tiempo, el 17,6% le ha ocurrido durante una buena parte del tiempo y el 11,8% la mayor parte del tiempo.

3. NO PODÍA SENTIR NINGÚN SENTIMIENTO POSITIVO



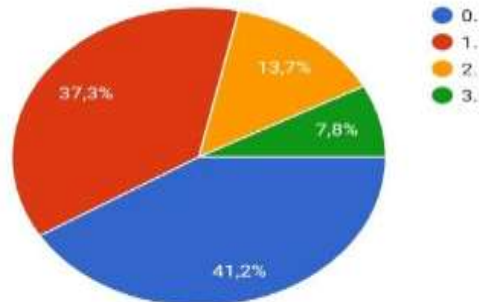
Respecto a la pregunta "No podía sentir ningún pensamiento positivo" se pudo identificar que gran parte respondió que el 41,2 % que no le ha ocurrido, el 31,4% les ha ocurrido solo una parte del tiempo, el 15,7% le ha ocurrido durante una buena parte del tiempo y el 11,8% la mayor parte del tiempo.

4. SE ME HIZO DIFÍCIL RESPIRAR



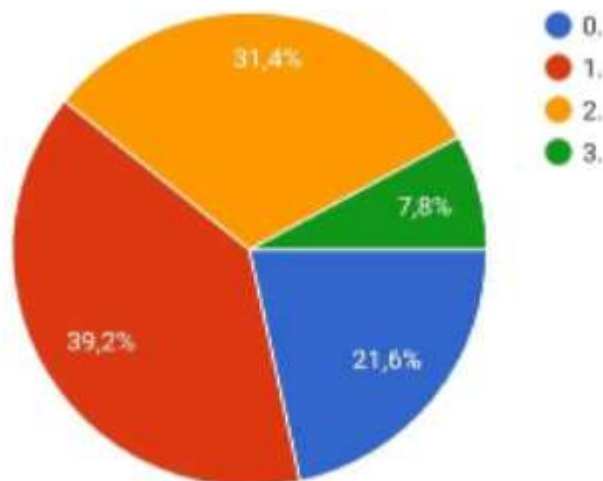
Según se logró evidenciar en la pregunta "Se me hizo difícil respirar" se logró observar que el 49% no le ha ocurrido, el 25,5% les ha ocurrido solo una parte del tiempo, el 17,6% le ha ocurrido durante una buena parte del tiempo y el 7,8% la mayoría parte del tiempo.

5. SE ME HIZO DIFÍCIL TOMAR LA INICIATIVA PARA HACER COSAS



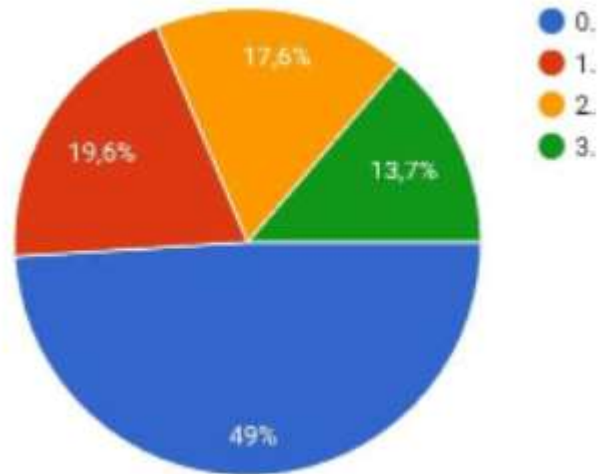
Según la pregunta "se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas" se evidencio que la mayoría de los encuestados con un 41,2% respondió que no les ha ocurrido, el 37,3% les ha ocurrido solo una parte del tiempo, el 13,7% respondió que les ha ocurrido durante una buena parte del tiempo y solo el 7,8% respondió la mayoría parte del tiempo.

6. REACCIONÉ EXAGERADAMENTE EN CIERTAS OCASIONES



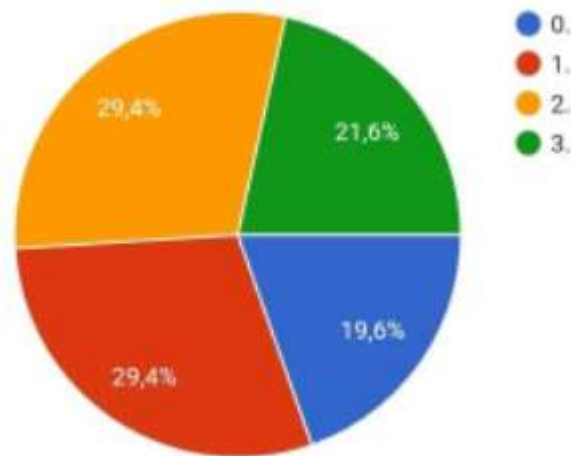
Según la pregunta "reaccioné exageradamente en ciertas situaciones" se pudo concluir que el 39,2% les ha ocurrido solo una parte del tiempo, el 31,4% les ha ocurrido durante una buena parte del tiempo, el 21,6% no les ha ocurrido y el 7,8% les ha ocurrido la mayor parte del tiempo.

7. SENTÍ QUE MIS MANOS TEMBLABAN



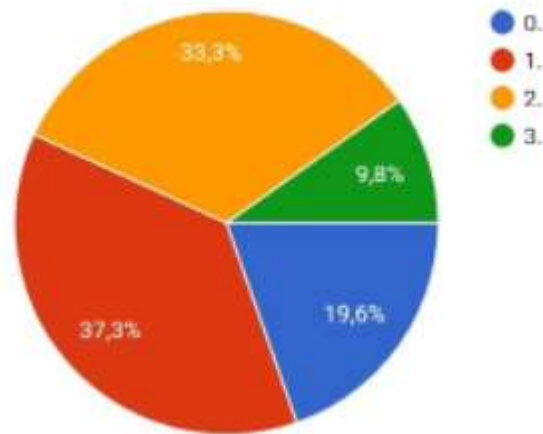
En el estudio realizado se pudo evidenciar que el 49% no les ha ocurrido, el 19,6 les ha ocurrido poco tiempo, el 17,6 les ha ocurrido la mayor parte del tiempo y el 13,7 les ocurre todo el tiempo.

8. HE SENTIDO QUE ESTABA GASTANDO UNA GRAN CANTIDAD DE ENERGÍA



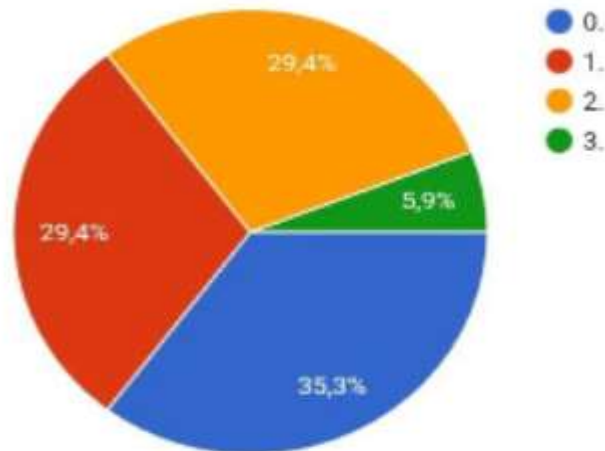
Respecto a “He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía” el 29,4% le ha ocurrido poco tiempo, el 29,4% le ha ocurrido la mayor parte del tiempo, el 21,6% le ocurre bastante y finalmente el 19,6% de los encuestados no le ocurrió.

9. ESTABA PREOCUPADO POR SITUACIONES EN LAS CUALES PEDÍA TENER PÁNICO O EN LAS QUE PODÍA HACER EL RIDÍCULO



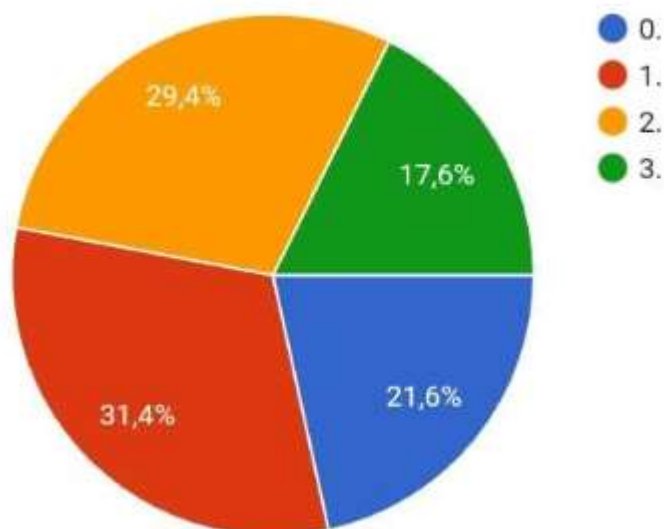
En relación con la pregunta "estaba preocupado por situaciones en las cuales pedía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo" se pudo evidenciar que gran parte respondió que el 37,3% no le ha ocurrido, el 33,3% les ha ocurrido solo una parte del tiempo, el 19,6% le ha ocurrido durante una buena parte del tiempo y el 9,8% la mayor parte del tiempo.

10. HE SENTIDO QUE NO HABÍA NADA QUE ME ILUSIONARA



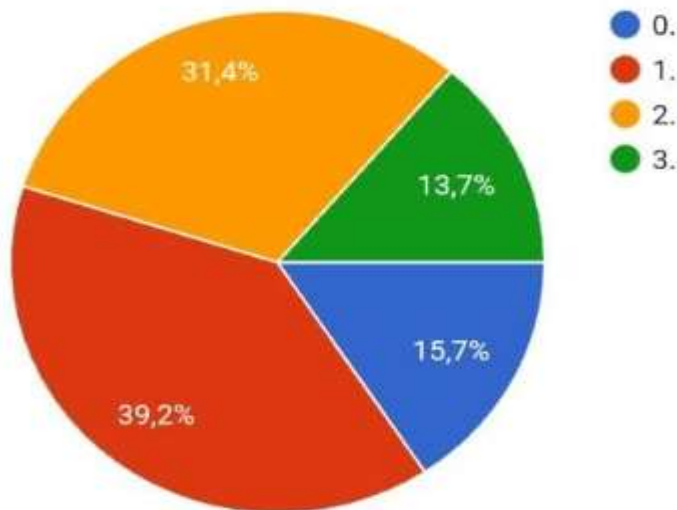
Sobre la pregunta “he sentido que no había nada que me ilusionara” se pudo evidenciar que gran parte respondió que el 35,3% que no le ha ocurrido, el 29,4% les ha ocurrido solo una parte del tiempo, el 29,4% le ha ocurrido durante una buena parte del tiempo y el 5,9% la mayor parte del tiempo.

11. ME HE SENTIDO INQUIETO



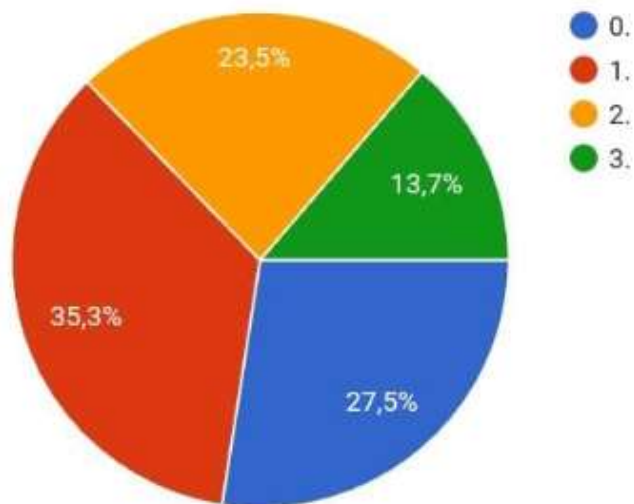
Al momento de responder "me he sentido inquieto", se evidenció que la mayoría con un 31,4 les ha ocurrido poco tiempo, el 21,6% que no les ha ocurrido, el 29,4% les ha ocurrido durante una buena parte del tiempo y el 17,6% la mayor parte del tiempo.

12. SE ME HIZO DIFÍCIL RELAJARME



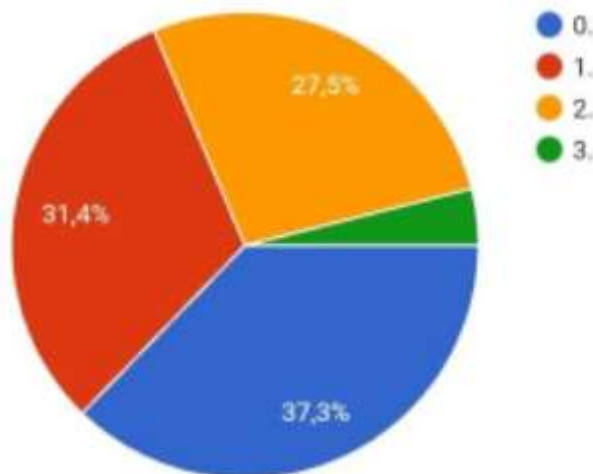
Al momento de responder "se me hizo difícil relajarme", se evidenció que la mayoría respondió con un 39,2 que les ha ocurrido poco tiempo, el 31,4% les ha ocurrido la mayor parte del tiempo, el 15,7% nunca les ha ocurrido y por último el 13,7% todo el tiempo les ha ocurrido.

13. ME SENTÍ TRISTE Y DEPRIMIDO



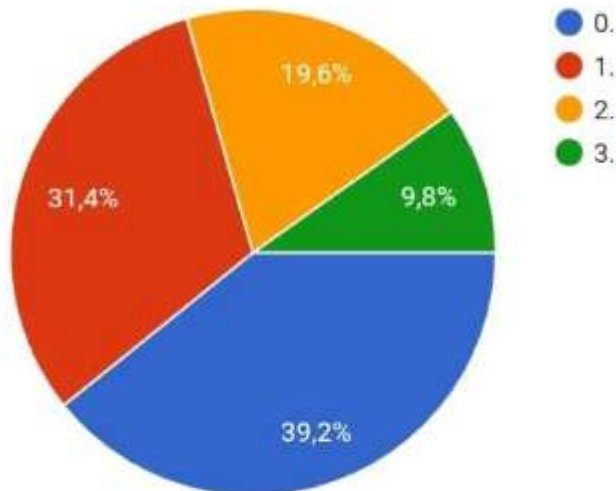
Según se evidencia en la afirmación "me sentí triste y deprimido", la mayoría respondieron con un 35,3% que les ha ocurrido poco tiempo, el 27,5% no les ha ocurrido, el 23,5% les ha ocurrido la mayor parte del tiempo y el 13,7 si les ha ocurrido.

14. NO TOLERÉ NADA QUE NO ME PERMITIERA CONTINUAR CON LO QUE ESTABA HACIENDO



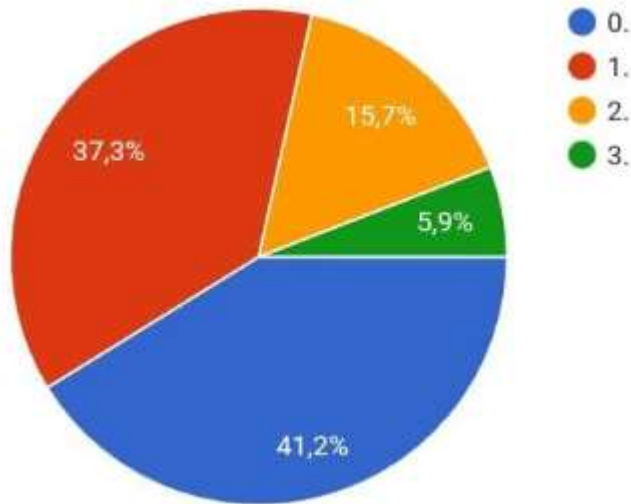
Según la afirmación "no toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo", la respuesta más consistente fue que no les ha ocurrido con el 37,3%, siguiente a esto, el 31,4% respondió que le ha ocurrido poco tiempo, el 27,5% respondió que les ha ocurrido la gran parte del tiempo, finalmente, el 3,8 les ha ocurrido bastante.

15. SENTÍ QUE ESTABA AL PUNTO DE PÁNICO



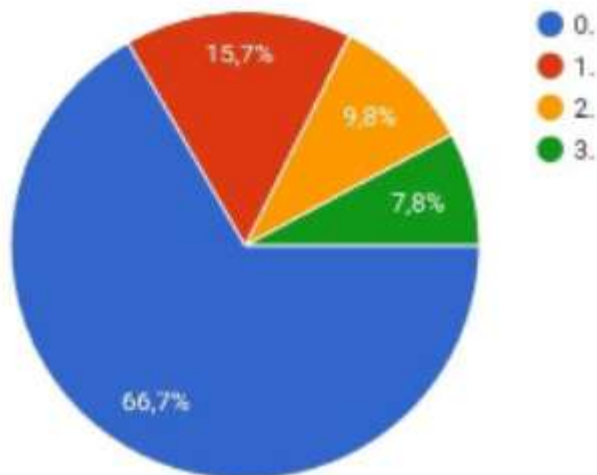
En la afirmación "sentí que estaba al punto de pánico", se pudo apreciar que la mayoría respondieron con un 39,2% no les ha ocurrido, el 31,4% les ha ocurrido en poco tiempo, el 19,6% le ha ocurrido una parte del tiempo y el 9,8% le ocurre todo el tiempo.

16. NO ME PUDE ENTUSIASMAR POR NADA



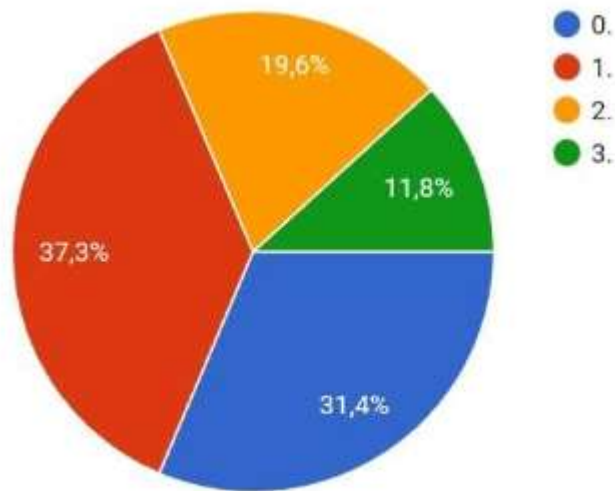
Según la gráfica anterior "no me pude entusiasmar por nada " se pudo evidenciar que el 41,2% no les ha ocurrido, el 37,3% les ha ocurrido en poco tiempo, y el 15,7% le ha ocurrido una parte del tiempo, y el 5,9% le ocurre todo el tiempo.

17. SENTÍ QUE VALÍA MUY POCO COMO PERSONA



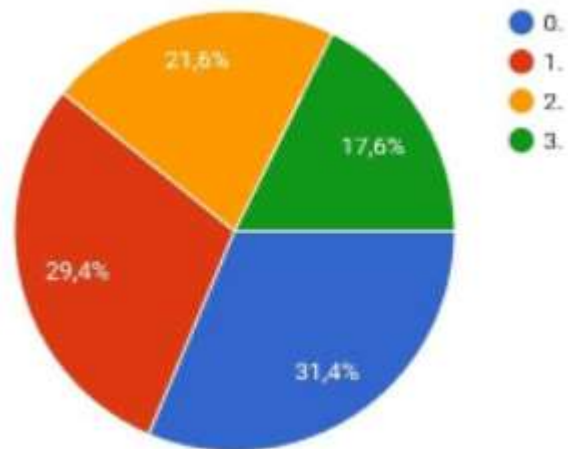
Se logró identificar en la pregunta "sentí que valía muy poco como persona" el 66,7% no le ha ocurrido, el 15,7% les ha ocurrido solo una parte del tiempo, el 9,8% les ha ocurrido durante una buena parte del tiempo y el 7,8% la mayor parte del tiempo.

18. HE TENDIDO A SENTIRME ENFADADO CON FACILIDAD



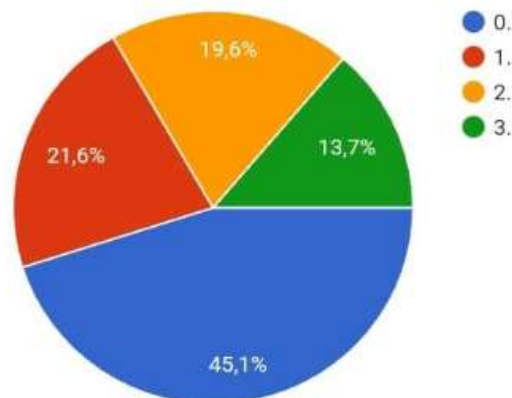
Analizando la pregunta "he tendido a sentirme enfadado con facilidad" se pudo observar que el 37,3% les ha ocurrido poco tiempo, el 31,4 no les ha ocurrido, el 19,6% le ha ocurrido una parte del tiempo y el 11,8% la mayor parte del tiempo.

19. SENTÍ LOS LATIDOS DE MI CORAZÓN A PESAR DE NO HABER HECHO NINGÚN ESFUERZO FÍSICO



De acuerdo a la pregunta anterior, "sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico", los encuestados respondieron que no le ha ocurrido con un 31,4%, el 29,4% le ha ocurrido poco, el 21,6% le ha ocurrido durante una parte del tiempo y el 17,6% le ha ocurrido la mayor parte del tiempo.

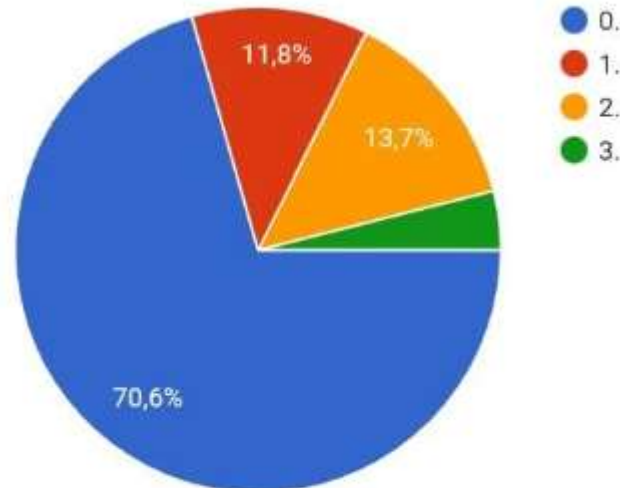
20. TUVE MIEDO SIN RAZÓN



En la gráfica "tuve miedo sin razón", se observó que la mayoría de los participantes encuestados con un 45,1% no les ha ocurrido, el 21,6% les ha ocurrido poco

tiempo, el 19,6% les ha ocurrido una parte del tiempo y el 13,7% les ocurre todo el tiempo.

21. SENTÍ QUE LA VIDA NO TENÍA NINGÚN SENTIDO



En la pregunta anterior, "sentí que la vida no tenía ningún sentido", se pudo observar que el 70,6% no les ha ocurrido, el 13,7% les ha ocurrido la mayor parte del tiempo, el 11,8% les ha ocurrido poco tiempo y el 3,9 la mayor parte del tiempo.

8. CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta la fuerza laboral, se puede evidenciar la importancia que ha de tener el buen manejo en los temas relacionados con la salud de los trabajadores de esta área, específicamente el estrés y calidad de vida en el trabajo. Muchos países no reconocen el verdadero significado de este tipo de problema psicosocial que afecta a las instituciones prestadoras de servicios de salud. Por lo tanto, los principales problemas de salud asociados al trabajo se centran con la presencia de factores negativos en el lugar de trabajo tales como la carga de trabajo, la



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 29 de 31

discriminación por parte de la ciudadanía, la carga emocional, entre otros, mientras que los problemas psicológicos afectan la productividad de las instituciones de forma pasiva sin que sea muy evidente y nunca podrán ser resarcidos.

Asimismo, se logra evidenciar que los trabajadores de la salud no les cuestan descargar mucho la atención con un 62,7% durante su jornada laboral. De la misma manera, en ciertas ocasiones dichos encuestados reaccionaban de una manera exagerada con un 39,2%. También, han sentido un desgaste de energía un poco elevado debido a los diferentes factores negativos que se encuentran en su entorno laboral con un 29,4%. Por otra parte, en algunos momentos se sentían preocupados por situaciones de pánico con un 37,3%. Del mismo modo, los trabajadores de la salud han sentido que nada los ilusiona con un 29,4%, se han sentido inquietos con un 31,4%, se les complica al momento de relajarse con un 39,2% y la mayoría del tiempo se sentían tristes y deprimidos con un 35,3%, y muchas veces se enojaban con facilidad.

Para concluir el trabajo investigativo, podemos decir que se cumplió con los objetivos propuestos, así mismo, pudimos darle respuesta a nuestra pregunta problema. Se evidenció que la mayoría de respuestas en la encuesta planteada, se encuentran entre "les ha ocurrido" y "les ha ocurrido la parte del tiempo", por lo cual se determina que la mayor parte de los trabajadores de la salud en las diferentes instituciones de Barranquilla y Cartagena, muestran un nivel medio de estrés laboral, sin embargo, no afecta en la calidad del cumplimiento de sus funciones; esto nos lleva a persuadir la capacidad que tiene para desarrollar sus funciones correctamente.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 30 de 31

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sanitas.es. [citado el 7 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de->
2. Prevenir el cansancio del personal de salud. Observatorio de la calidad. Paquetes instruccionales. Guía técnica «Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud». www.minsalud.gov.co. 2009.
3. Piñeiro Fraga M. Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica: un estudio de prevalencia. *Enferm glob.* 2013;12(3):125–50.
4. José Carlos Mingote Adán, Concepción Núñez López. Importancia de la consideración de la salud mental en la gestión de la salud laboral: una responsabilidad compartida, *Medicina y Seguridad del Trabajo.* 2011; vol.57(1): 1-20. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500015
5. COVID-19 map - Johns Hopkins Coronavirus resource Center [Internet]. Jhu.edu. [citado el 6 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
6. Who.int. [citado el 6 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>
7. Sarsosa-Prowesk K, Charria-Ortiz VH. Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. *Universidad y Salud* [Internet]. 2017 Dec 29 [cited 2021 Mar 20];20(1):44. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n1/0124-7107-reus-20-01-00044.pdf>
8. Repositorio institucional UNIMINUTO: Home [Internet]. [consultado el 2 de octubre de 2021]. Disponible en: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/12456/5/TE.RLA_CastañoJackeline-CarvajalCatherine_2021.pdf



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	2
Fecha	31/07/2019
Página	Página 31 de 31

9. Idagarra P, Gómez S. (2021). Estrés laboral en profesionales de la salud durante la pandemia de covid-19. Escuela colombiana de carreras industriales – ECCI.

<https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1126/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1>

10. OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. 17 de septiembre de 2020.

<https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>

11. La técnica de la encuesta [Internet]. Metodologías de la investigación. 2019 [citado 30 septiembre 2021]. Disponible en:

<https://metodologiasdelainvestigacion.wordpress.com/2010/11/19/la-tecnica-de-la-encuesta/>

12. Monterrosa-Castro A, Dávila-Ruiz R, Mejía-Mantilla A, Contreras-Saldarriaga J, Mercado-Lara M, Flores-Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. MedUNAB. 2020;23(2): 195-213. doi: 10.29375/01237047.3890