

Diseño de una propuesta de intervención en factores de riesgo psicosocial a causa del Covid-19  
en el personal de salud en Medellín Colombia

DIANA PATRICIA HUÉRFANO ESCOBAR  
MARÍA LORENA DEL PILAR RAMÍREZ PLATA

Especialización En Gerencia de la Seguridad y Salud en El Trabajo

Dirección De Posgrados

Universidad ECCI

Bogotá 2021

Diseño de una propuesta de intervención en factores de riesgo psicosocial a causa del Covid-19  
en el personal de salud en Medellín Colombia

DIANA PATRICIA HUÉRFANO ESCOBAR- 111082

MARÍA LORENA DEL PILAR RAMÍREZ PLATA- 109060

Asesores

FRED GEOVANNY MURILLO RONDON

JULIETHA OVIEDO CORREA

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Especialista en Gerencia de la  
Seguridad y Salud en el Trabajo

Especialización En Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Dirección De Postgrados

Universidad ECCI

Bogotá 2021

## INTRODUCCIÓN

Actualmente la pandemia del Covid-19 supone nuevos retos en la gestión de la seguridad y salud en el trabajo en las empresas ya que las condiciones del trabajo han cambiado debido a que disminuyen la calidad de vida de los trabajadores de salud que se consideran en primera línea, ya que las cargas laborales han aumentado, el estrés está ligado a jornadas laborales extenuantes y largas, uso de los EEP que trae incomodidad, deshidratación, disminución o restricción en los periodos de descanso debido a la alta demanda en la atención de los pacientes críticamente enfermos, además se aumenta el temor a contagiarse ellos y luego a sus familiares y amigos más vulnerables, también trae un impacto negativo la incertidumbre de perder los empleos, recorte salariales, disminución de las prestaciones sociales y por ende la salud mental tiene un grave impacto.

El covid-19 ha alterado el estilo de vida de los trabajadores viéndose enfrentados al aislamiento social, cambios en el sueño, alteraciones en el apetito, que afectan el equilibrio físico y mental, que se traducen en aumento o inducen al consumo de alcohol, cigarrillo y sustancias psicoactivas afectando el entorno familiar, social y laboral de los trabajadores.

Por todo lo anteriormente expuesto se hace necesario intervenir y prevenir los factores de riesgo psicosocial asociados al covid 19 en los trabajadores de la empresa ambulancias Alpha mediante la aplicación de una encuesta que contiene las características sociodemográficas y los

factores de riesgo psicosocial asociados a la pandemia del covid-19 para luego diseñar una propuesta de intervención que beneficie a todos los trabajadores de la salud de esta empresa, y así mismo contribuir con el impacto negativo que está generando la actual pandemia

Con la presente investigación se pretende buscar impactar positivamente en el bienestar psicosocial de los trabajadores de la empresa para aumentar la productividad y la sostenibilidad misma de esta empresa.

## Tabla de contenido

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Tabla de contenido.....</b>                         | <b>5</b>  |
| <b>Lista de tablas.....</b>                            | <b>6</b>  |
| <b>Lista de gráficos.....</b>                          | <b>7</b>  |
| <b>1. Título de la investigación .....</b>             | <b>8</b>  |
| <b>2. Problema de investigación .....</b>              | <b>10</b> |
| <b>2.1 Descripción del problema.....</b>               | <b>9</b>  |
| <b>2.2 Formulación del problema .....</b>              | <b>12</b> |
| <b>3. Objetivos .....</b>                              | <b>14</b> |
| <b>3.1 Objetivo general.....</b>                       | <b>13</b> |
| <b>3.2 Objetivos específicos .....</b>                 | <b>14</b> |
| <b>4. Justificación y delimitación .....</b>           | <b>15</b> |
| <b>4.1 Justificación .....</b>                         | <b>15</b> |
| <b>4.2 Delimitación.....</b>                           | <b>17</b> |
| <b>4.3 Limitaciones.....</b>                           | <b>17</b> |
| <b>5. Marco de Referencia .....</b>                    | <b>18</b> |
| <b>5.1 Estado del arte .....</b>                       | <b>18</b> |
| <b>5.2 Marco teórico.....</b>                          | <b>29</b> |
| <b>5.3 Marco legal .....</b>                           | <b>36</b> |
| <b>6. Marco metodológico de la investigación .....</b> | <b>39</b> |
| <b>6.1 Tipo de investigación.....</b>                  | <b>39</b> |
| <b>6.2 Fuentes de información .....</b>                | <b>40</b> |
| <b>6.2.1 Fuentes primarias .....</b>                   | <b>40</b> |
| <b>6.2.2 Fuentes secundarias.....</b>                  | <b>40</b> |
| <b>6.3 Población .....</b>                             | <b>42</b> |
| <b>7. Cronograma de actividades.....</b>               | <b>44</b> |
| <b>8. Resultados.....</b>                              | <b>45</b> |
| <b>9. Análisis financiero Costo- Beneficio.....</b>    | <b>69</b> |
| <b>10. Conclusiones y recomendaciones .....</b>        | <b>73</b> |
| <b>10.1 Conclusiones .....</b>                         | <b>73</b> |
| <b>10.2 Recomendaciones .....</b>                      | <b>74</b> |

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| <b>11. Bibliografía.....</b> | <b>76</b> |
| <b>12. Anexos.....</b>       | <b>85</b> |

## Lista de tablas

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Tabla 1. Cronograma de actividades.....</b>  | <b>43</b> |
| <b>Tabla 2. Distribución por cargo.....</b>   | <b>44</b> |
| <b>Tabla 3. Distribución por sexo.....</b>  | <b>45</b> |
| <b>Tabla 4. Distribución por estado civil.....</b>  | <b>46</b> |
| <b>Tabla 5. Distribución por edad.....</b>  | <b>47</b> |
| <b>Tabla 6. Distribución por tipo de vivienda.....</b>  | <b>48</b> |
| <b>Tabla 7. Distribución por rango de antigüedad en la empresa .....</b>                      | <b>49</b> |
| <b>Tabla 8. Distribución por rango de antigüedad en el cargo.....</b>                         | <b>50</b> |
| <b>Tabla 9. Cronograma actividades de intervención en factores de riesgo psicosocial.....</b> | <b>67</b> |

## Lista de gráficos

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Gráfico 1. Distribución por cargo.....</b>                                   | <b>45</b> |
| <b>Gráfico 2. Distribución por sexo.....</b>                                    | <b>46</b> |
| <b>Gráfico 3. Distribución por estado civil .....</b>                           | <b>47</b> |
| <b>Gráfico 4. Distribución por edad.....</b>                                    | <b>48</b> |
| <b>Gráfico 5. Distribución por tipo de vivienda.....</b>                        | <b>49</b> |
| <b>Gráfico 6. Distribución por rango de antigüedad en la empresa.....</b>       | <b>50</b> |
| <b>Gráfico 7. Distribución por rango de antigüedad en el cargo.....</b>         | <b>51</b> |
| <b>Gráfico 8. Distribución de acuerdo a la pregunta 8 de la encuesta.....</b>   | <b>52</b> |
| <b>Gráfico 9. Distribución por signos o síntomas .....</b>                      | <b>53</b> |
| <b>Gráfico 10. Distribución de acuerdo a la pregunta 10 de la encuesta.....</b> | <b>54</b> |
| <b>Gráfico 11. Distribución de acuerdo a la pregunta 11 de la encuesta.....</b> | <b>55</b> |
| <b>Gráfico 12. Distribución de acuerdo a la pregunta 12 de la encuesta.....</b> | <b>56</b> |
| <b>Gráfico 13. Distribución de acuerdo a la pregunta 13 de la encuesta.....</b> | <b>57</b> |
| <b>Gráfico 14. Distribución de acuerdo a la pregunta 14 de la encuesta.....</b> | <b>58</b> |
| <b>Gráfico 15. Distribución de acuerdo a la pregunta 15 de la encuesta.....</b> | <b>59</b> |
| <b>Gráfico 16. Distribución de acuerdo a la pregunta 16 de la encuesta.....</b> | <b>60</b> |
| <b>Gráfico 17. Distribución de acuerdo a la pregunta 17 de la encuesta.....</b> | <b>61</b> |

## **1. Título de la investigación**

Diseño de una propuesta de intervención en factores de riesgo psicosocial a causa del Covid-19 en el personal de salud en Medellín Colombia

## **2. Problema de investigación**

### **2.1 Descripción del problema**

En los últimos años el riesgo psicosocial se ha venido incrementando significativamente en la mayoría de trabajadores/colaboradores sin importar la actividad económica en la cual se desempeñen, en este caso uno de los sectores más vulnerables actualmente es el sector salud y más aún desde que se originó la pandemia por el coronavirus Sars-CoV-2 y reportándose el primer caso positivo en Colombia.

El brote del nuevo coronavirus Sars-CoV-2 se convierte en una situación de emergencia y sin lugar a dudas en la mayor dificultad afrontada en el siglo XXI, afectando la cotidianidad con innumerables consecuencias a nivel sociocultural, político, económico y por supuesto en la salud de los pacientes lo que ha generado un impacto directo en diferentes grupos poblacionales, en este caso el sector salud especialmente el personal de enfermería que han resultado contagiados durante la atención de los pacientes y que han sido víctimas de amenazas, discriminación, agresiones físicas, psicológicas dentro y fuera de los centros asistenciales.

Otros autores mencionan y confirman que como resultado de esta pandemia se han venido presentando diversas crisis, algunas de estas de tipo:

Socioemocional, política, economía, de salud laboral, o decesos de algún ser querido, en el caso particular del personal de enfermería como el alto riesgo de contagio lo que ha generado confrontación y dificultades para el manejo de las

emociones tales como miedos, tristeza, enojo, ansiedad, afectación de la autoestima y el auto concepto. (Zárate, Ostigín, Castro y Valencia, 2020, p. 48)

Dentro de los riesgos psicosociales como problema de esta investigación algunos autores mencionan que:

Existe una exposición prolongada a situaciones de estrés, por miedo al contagio, la toma de decisiones cruciales ante la vida o la muerte, largas y extenuantes jornadas laborales, la deshidratación, desgaste físico, psicológico y emocional, la pérdida de compañeros de trabajo sin poder elaborar un duelo, los ataques y discriminación por la población, la separación de las familias por el miedo a contagiarlos y la falta de equipo básico y adecuado de protección. (Zárate et al., 2020, p. 49)

En la página del ministerio de trabajo se publica el tema Bienestar y salud mental: un compromiso de Min Trabajo y el Sector Público, en donde mencionan algunas estadísticas de años anteriores relacionadas a la presencia de enfermedades de tipo psicosocial asociadas al trabajo, para este caso:

Las encuestas nacionales de condiciones de salud y trabajo realizadas por el Ministerio del Trabajo en los años 2007 y 2013 muestran que los factores de riesgo identificados como prioritarios por los trabajadores fueron los ergonómicos y psicosociales., dos de cada tres trabajadores, manifestaron estar expuestos a factores psicosociales durante la última jornada laboral completa y entre un 20% y un 33% manifestaron sentir altos niveles de estrés. (Ministerio de Trabajo, 2019)

En la segunda encuesta realizada, para el año 2013, más del 60% de los trabajadores deben atender usuarios, el 47.47% mantener un nivel de atención alto o muy alto, el 43% estima que debe realizar su trabajo de forma muy rápida o con plazos muy estrictos y el 20% de la población refirió que nunca o casi nunca puede tomar pausas en su trabajo, entre otros. También se observó un incremento del 43% de los trastornos mentales y del comportamiento entre 2009 y 2012, principalmente por el reconocimiento de eventos de ansiedad y de depresión. (Ministerio de Trabajo, 2019)

En cuanto a la proporción de nuevos diagnósticos de enfermedad mental durante el período 2009 a 2017 reportado por Fasecolda, se encuentra en primer lugar trastornos de ansiedad con el 44%, seguido por el trastorno depresivo recurrente con el 15,1, en tercer lugar, reacciones al estrés grave y trastornos de adaptación con el 12,7%, en cuarto lugar, trastornos mixtos de la conducta y de las emociones con el 11,1%, en quinto lugar, episodio depresivo con el 9,5%. (Ministerio de Trabajo, 2019)

Por todo lo expuesto anteriormente se hace necesario analizar los factores de riesgo psicosocial a causa del COVID-19 a los que se encuentran expuestos el personal de salud en este caso para este proyecto de investigación, el personal que trabaja en el sector salud de un centro asistencial ubicado en la ciudad de Medellín- Colombia

## **2.2 Formulación del problema**

¿Cómo se diseña una propuesta de intervención en factores de riesgo psicosocial a causa del COVID-19 en el personal de salud de un centro asistencial en Medellín Colombia?

### **3. Objetivos**

#### **3.1 Objetivo general**

Diseñar una propuesta de intervención en factores de riesgo psicosocial a causa del COVID-19 en el personal de salud de un centro asistencial en Medellín-Colombia a través de un instrumento de evaluación que permita minimizar sus efectos negativos

#### **3.2 Objetivos específicos**

Caracterizar demográficamente el personal de salud expuesto a los factores de riesgo psicosocial a causa del COVID-19 con el fin de establecer variables de análisis.

Identificar los factores de riesgo psicosocial con mayor prevalencia a causa del COVID-19 en el personal del sector salud con el propósito de conocer estadísticamente la exposición de los trabajadores

Proponer un plan de trabajo que relacione las estrategias de intervención con el fin de minimizar el riesgo psicosocial y sus efectos negativos del personal de salud del centro asistencial

## **4. Justificación y delimitación**

### **4.1 Justificación**

La pandemia ocasionada por el virus SARS COV-2 de reciente aparición, ha generado el colapso de los servicios de salud en todo el mundo debido al alto número de contagios y a la complejidad que exige la atención de la infección especialmente unidad de cuidados intensivos en la formas graves y también supone la demanda de personal especializado como médicos y enfermeras que están en primera línea de atención, tal como lo menciona Lara (2021) esta pandemia está teniendo un impacto psicológico de gran importancia, asociado directamente e indirectamente a la cuarentena y al aislamiento de la población a nivel mundial.(p.50)

Además de producir un colapso sanitario y cifras alarmantes de fallecidos, ha afectado a varios colectivos entre los que se encuentra el personal sanitario quienes han resultado contagiados durante la atención de los pacientes afectados, y han sido víctimas de discriminación, amenazas, agresiones físicas y psicológicas, como lo expone autores como Lara (2021) también sometidos a un esfuerzo físico y mental debido a la elevada presión asistencial, así como situaciones y experiencias que han generados altos niveles de estrés y sufrimiento emocional (p.50) y que por lo tanto están afectando su integridad mental como es la aparición de ansiedad, depresión y estrés disminuyendo así su calidad de vida.

El personal de salud se convierte en pieza fundamental dentro del equipo clínico interdisciplinario en la atención de la pandemia y es fundamental para el logro del acceso efectivo a los servicios de salud, por lo que este proyecto busca el análisis de los factores de riesgo psicosocial del personal de salud y generar estrategias o recomendaciones para mitigar el impacto negativo del COVID-19 en el área psicosocial disminuyendo por ende la prevalencia de enfermedad psicosocial de tipo laboral en los trabajadores del sector salud.

Por lo anteriormente argumentado esta investigación se realiza con el fin de analizar e identificar los factores de riesgo psicosocial que enfrenta el personal de salud debido a la pandemia actual por el COVID-19, teniendo en cuenta que son profesionales, que están actuando en primera línea de atención para todas las personas sin importar variables demográficas entre estas el sexo, genero, edad, estado civil, nacionalidad, religión, rasgos socioculturales, nivel de instrucción, estrato o condición social, y que al dar todo de si mismos en su compromiso laboral pueden llegar a presentar la aparición de enfermedades o síndromes de tipo psicosocial.

A su vez con esta investigación se obtendrán beneficios a corto, mediano y largo plazo para los profesionales que participen de la misma teniendo en cuenta que, a través de la realización y contestación consciente de este tipo de encuestas, permiten conocer en tiempo real sus apreciaciones de como los ha afectado la pandemia del covid-19, establecer un diagnóstico inicial de acuerdo a los porcentajes más altos y en mediano-largo plazo proponer estrategias de intervención que impacten al personal asistencial y que minimicen la aparición de enfermedades de tipo psicosocial lo cual afectara su vida personal, familiar y laboral.

## 4.2 Delimitación

**Temporal:** La investigación se realiza durante el año 2021 desde el 18 de mayo hasta el mes de noviembre del mismo año.

**Espacial:** La investigación se desarrolla en una empresa del sector salud ubicada en la ciudad de Medellín Antioquia.

**Recursos:** De tipo humano: El docente asesor, compañera de investigación, asesor de la empresa donde se realiza la investigación; y recursos de tipo material: las computadoras personales, acceso e información de internet, información facilitada por la empresa enfoque de la investigación, instrumentos a utilizar para recolectar la información.

## 4.3 Limitaciones

En la presente investigación se puede encontrar limitaciones temporales debido a que es muy corto el tiempo para desarrollar de manera mucho más específica o con un componente de intervención real a la población objeto de estudio

De tipo geográfica debido a la ubicación de residencia de las investigadoras siendo Bogotá y Medellín

## 5. Marco de Referencia

### 5.1 Estado del arte

Para el desarrollo de esta investigación referente a los factores de riesgo psicosocial en personal de salud a causa de la pandemia global por COVID-19 se recalca la importancia de estos, debido a que según la segunda encuesta realizada en el 2013 estos superan a los factores de tipo ergonómico y que son importantes intervenirlos ya que inciden en la aparición de enfermedades físicas y psicológicas y que pueden manifestarse en estrés laboral, depresión, ansiedad y agotamiento y que inciden negativamente en la productividad de la empresa y del trabajador, porque se aumenta el ausentismo y el presentismo y es causante de accidentes laborales y enfermedades laborales.

Según la investigación realizada por estudiantes de la ECCI, **Propuesta de un plan de intervención de los factores de riesgo psicosocial en los trabajadores de Industrias Keramit Ltda. en la ciudad de Bogotá** (Jaimes, D y León, M. 2021) cuyo objetivo principal fue diseñar un plan de intervención de los factores de riesgo identificados en la empresa Industrias Keramit Ltda. la cual se dedica a la fabricación de productos de arcilla que está ubicada en ciudad Bolívar de la ciudad de Bogotá, da cuenta de la situación financiera de la empresa es negativa debido a la pandemia del COVID- 19 ya que cuando se inició la investigación la empresa contaba con 29 empleados y cuando fue desarrollada los trabajadores solo eran 17 y varios recién incorporados lo que produjo la reducción de las horas laborales lo que impacta directamente en la baja salarial

provocando en los trabajadores lo cual aumentó el estrés laboral y que llevó a los trabajadores a tener dificultades económicas que se tradujo a que muchos consumieran alcohol y cigarrillo.

A nivel intralaboral se observa que tienen que ver con la capacitación frente al manejo de las posturas, se observa alta insatisfacción, atención a su salud física, fuerza, movimiento y traslado de cargas 46.7%, condiciones del medio ambiente de trabajo y aspectos físicos en un 33.3%, programas de riesgo osteomuscular, temas relacionados con la inducción y reinducción 40% así como la deficiencia de condiciones de infraestructura en las cuales desarrollan sus actividades laborales. y a nivel extralaboral, aunque los trabajadores cuentan con buenas relaciones familiares, la gran mayoría no cuenta con redes de apoyo para situaciones de crisis.

Con respecto al estrés se encontró que hay un alto grado de insatisfacción, estado de salud frente a malestares suscitados por el estrés 46.7% y estado de ánimo frente a la pandemia 40%. y a los factores extralaborales se encontró insatisfacción con las relaciones familiares en un 20%, comunicación y relaciones interpersonales en un 26.7%, en la dimensión tiempo fuera del trabajo 20%, situación económica del grupo familiar 20%.

La investigación **El estrés laboral en profesionales de la salud durante la pandemia del COVID 19** (Gómez, Sara y Idarraga, Pamela. 2021) da cuenta de que la población analizada son adultos jóvenes cuyas edades oscilan entre 18 y 27 años, el cual el 57% cuenta con estudios superiores de pregrado y posgrado, sus gastos se enfocan en el transporte ya que el 55% usan transporte público, el 55% habitan una vivienda arrendada, el 52% tienen de 1 a 3 personas a cargo siendo económicamente responsables y todos estos factores son importantes en

la generación del estrés laboral ya que el 40% reciben una remuneración de dos S.M.M.L.V. por lo que se puede observar que se exponen a mucho riesgo y el trabajo no está bien remunerado y no alcanza a satisfacer las necesidades mínimas.

Según los datos obtenidos aplicando la escala Demanda-control de Karasek la mayoría de los participantes presentan altos niveles de estrés durante su trabajo por las altas exigencias mentales causado por la pandemia del COVID 19, también se ven enfrentados a situaciones de alto riesgo epidemiológico porque deben procurar el manejo óptimo de los pacientes y compañeros y que da como resultado dificultades en la comunicación, en las relaciones interpersonales entre jefes y pares, trabajo en equipo, deteriorando el ambiente laboral y por ende siendo el causante de aparición de agotamiento, irritabilidad, dolor físico y carga mental.

La situación actual exige tomar medidas extremas para salvaguardar la vida de ambos, la mitad de los participantes dice que ha experimentado algún síntoma de ansiedad o tensión, el 40% tiene trastorno de pánico y el 33% fobia social, lo cual tiene que ver con el rechazo social cuando ve un profesional de la salud en sitios públicos. Los mayores niveles de estrés tienen que ver con la atención de los pacientes, sentirse impotente cuando el paciente no mejora en un 4.5%, interrupciones frecuentes en la realización de las tareas 4.4%, miedo a cometer un error en la atención de enfermería con un 4.4%.

La mayoría se sienten cómodos en sus tareas propias de su profesión y del equipo de trabajo, pero las exigencias de los protocolos de bioseguridad del COVID-19 deriva en desgaste físico, mental y emocional, el cual termina afectando el buen desarrollo de su trabajo y deteriorando las condiciones de salud.

**El Covid- 19, su impacto, efectividad y calidad en la atención en salud en Medellín Colombia** (Correa, K y Gutiérrez, L. 2020) de la Universidad Cooperativa de Colombia, para el título de especialización en gerencia de la calidad y auditoria en salud, mencionan autores como Jimeno (2020) citado por Correa y Gutiérrez (2020, p. 34), donde indican que la pandemia del COVID 19 y las medidas tomadas para mitigarla ha tenido sobre la población un impacto psicológico : miedo, angustia depresión, insomnio y ansiedad, la transmisión asintomática causa miedo y ansiedad, asimismo las medidas de autocuidado y la discriminación a los profesionales de la salud eleva los niveles de estrés y ansiedad, la medicina es una actividad que genera un alto grado de estrés por sí misma.

Según la investigación **Análisis de los factores de riesgo psicosocial en terapeutas físicos en los centros sanitarios de atención ambulatoria y hospitalaria en Colombia** (Amado, I., Mayorga, E y Núñez, A. 2021), realizada por estudiantes de la universidad ECCI, para obtener el título de especialistas en gerencia de la seguridad y salud en el trabajo muestra que los factores de riesgo que afecta al personal terapéutico son el dinamismo laboral, el ambiente laboral, el diseño de los puestos de trabajo, las relaciones interpersonales, la carga de trabajo, el desempeño de rol, las demandas psicológicas y/o emocionales, estos factores generan patologías de origen psicológico afectando el desempeño del trabajador en sus actividades laborales, su salud mental y creando patrones de ausentismo.

### **Factores de riesgo psicosociales en entidades prestadoras de servicios de salud**

(Ramírez, J y Aroca, Y. 2015) realizada por las estudiantes de la Universidad cooperativa de Colombia de la facultad de psicología, teniendo en cuenta la revisión realizada se encontró que los factores de riesgo psicosocial constituyen el 13%, estrés laboral, clima organizacional y los estilos de liderazgo ocupan el segundo lugar de relevancia dentro de la revisión literaria con un porcentaje del 6,67%, y en menor proporción ambiente laboral, cambio organizacional, salud laboral, psicología de la salud, Síndrome de Burnout, malestar psicofisiológico entre otras. Teniendo en cuenta los resultados se hace necesario identificar los factores de riesgo y realizar el control pertinente según las leyes establecidas.

### **Efectos psicológicos de la pandemia COVID 19 en el personal ámbito sanitario**

(Montes, B. y Ortúñez, M. 2021) de la revista electrónica trimestral Enfermería global, realizada mediante un estudio descriptivo de corte transversal en una muestra de 1150 del ámbito sanitario seleccionados al azar, se ha encontrado que en general el personal se siente desprotegido, con miedo y estresado, confieren más miedo al autocontagio que al contagio de otros, esto se debe a que son extremados en las medidas de seguridad cuando llegan a casa.

En general el personal sanitario percibe rechazo social cuando su entorno sabe que trabaja con pacientes COVID 19, pero a pesar de todo, perciben su trabajo eficaz y beneficioso y se sienten bien consigo misma/os lo que hace pensar que su motivación superaba la ansiedad y el malestar, al menos en estos primeros días de pandemia y no parecía existir el síndrome de burnout.

Los profesionales sanitarios hombres se sienten más seguros y fuertes, mientras que las profesionales se describen con emociones como preocupadas y con mayor percepción de rechazo social, y también se sienten más útiles, valientes, importantes y sinceras que los profesionales hombres, otro dato interesante tiene que ver con la orientación política ya que las de izquierda se sienten más protegidas, satisfechas, seguras y cuidadas que el resto de las orientaciones políticas.

**Factores psicosociales asociados al estrés laboral asociado a la salud de la Micro Red Ocobamba durante la pandemia COVID 19, 2020** (Alfaro, K. 2020). Este trabajo de tesis para obtener el grado académico de maestría en gestión de los servicios de la salud es una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, correlacional y la muestra era de 72 voluntarios, trabajadores asistenciales de salud. La microred de ocobamba se encuentra en una zona rural de la región Apurímac con altos índices de pobreza, desnutrición en los niños menores de 5 años, los cuales inciden en el trabajo del personal de salud y son factores psicosociales asociados al estrés laboral en el contexto actual de la pandemia COVID 19.

Actualmente las condiciones laborales no son muy adecuadas para el desarrollo de las actividades, la carga laboral excesiva dificulta el desarrollo profesional de los trabajadores, sumado a un salario no adecuado generan un efecto negativo sobre la salud de los trabajadores.

Los resultados confirman que los factores psicosociales se relacionan con el estrés laboral, también muestra que hay una relación entre las exigencias psicológicas y el estrés laboral en los profesionales de enfermería del centro hospitalario. Al controlar los factores psicosociales tiene asociación con el estrés laboral de forma positiva. y también establece que el

factor humano de las relaciones entre los trabajadores, entre los jefes, directores y trabajadores debe ser adecuado porque de lo contrario puede generar conflictos y por ende estrés laboral en los trabajadores.

**Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China.** (Lozano, A. 2020)

El personal de salud de Wuhan (provincia de Hubei - China) se ha enfrentado a una enorme presión de trabajo en el día a día, esta presión incluye el estar expuestos a un alto riesgo de sufrir la infección del COVID-19, a una inadecuada protección para evitar ser contaminados, a sentir frustración, a sufrir discriminación, a pasar al aislamiento, a interactuar con pacientes con emociones negativas, a la pérdida del contacto con la familia y al agotamiento físico y mental. Así, la situación de crisis que enfrenta el personal de salud está causando problemas de salud mental como el estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor. (Lozano, A. 2020)

En este artículo se mencionan otros estudios acerca de la epidemia por el covid-19, todos llegando a la misma conclusión, en la cual se describe que el personal de salud tiene una alta incidencia de ansiedad y estrés y las instituciones de salud deben fortalecer la capacitación en habilidades psicológicas del personal de salud, prestando mayor atención a las enfermeras.

**Análisis de los riesgos psicosociales en mujeres trabajadoras del sector de la construcción** (Caro, J. 2021) Esta investigación realizada para obtener el título de especialista por una estudiante de la ECCI donde se busca establecer los riesgos psicosociales en mujeres que trabajan para el sector de la construcción a través de un estudio descriptivo con fuentes de información primaria mediante la búsqueda de artículos de investigación o trabajos de grado en diferentes bases de datos entre los años 2016-2019 encontrando siete artículos de investigación donde se describe una problemática encontrada en la mayoría de revisiones que expone los factores de riesgo psicosociales que más afectan a las mujeres en el trabajo desarrollando estrés, ansiedad, depresión, síndrome de burnout y a nivel extralaboral por dedicarse también a las labores del hogar y/o cuidado de los hijos.

**Riesgos psicosociales y estrés laborales en tiempos de COVID 19: instrumentos para su evaluación** (Martínez, L. 2020). En el 2019 el estrés laboral causó el 30% de las bajas en España con un alto costo y reducción de la productividad, la COVID 19 trae nuevos riesgos relacionados con el trabajo y el estrés. Se realizó un análisis descriptivo de revisión bibliográfica de buscadores y páginas de organismos especializados. El 40% de los trabajadores relató estar estresados, provocando que fueran un 60% menos eficientes en el trabajo. Según Eurostat (2019) España es el tercer país europeo con estrés laboral casi 500.000 afectados. Se percibe un mayor descontento con el horario laboral, y las relaciones con los compañeros y supervisores causando un ambiente deprimente y menos productivo. El 42 % de los españoles cree que los programas de salud y bienestar están centrados en el cuidado de bienestar físico, pero no mental, mostrando un alto desconocimiento al respecto.

Según el mismo informe las medidas utilizadas por las empresas para prevenir los riesgos psicosociales: permitir a los empleados decidir cómo realizar el trabajo, reorganización del trabajo para reducir demandas de puestos y presión, asesoramiento confidencial, entrenamiento en resolución de conflictos, o intervención si la jornada es larga o se trabajan horas irregulares.

**Factores psicosociales de los trabajadores del hospital de Engativá en el área de vigilancia epidemiológica** (González, A y López, K. 2016) Esta investigación propone analizar los factores de riesgo psicosocial en un área específica del hospital de Engativá a través de la aplicación de los diferentes cuestionarios a nivel sociodemográfico, intralaboral y extralaboral que incluye la Batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial, en este caso “Cuestionario de factores de riesgo psicosocial extralaboral que consta de 31 preguntas, Cuestionario de factores de riesgo psicosocial intralaboral que consta de 114 preguntas y Cuestionario sociodemográfico- ocupacional que consta de 18 preguntas” González, A y López, K. (2016) a 21 trabajadores que pertenecen al área de vigilancia epidemiológica con el fin de establecer a que riesgos psicosociales se encontrarían más expuestos, y dentro de los resultados se tabularon las características sociodemográficas, aspectos intralaborales y extralaborales encontrándose la demanda de trabajo como mayor riesgo psicosocial en el personal de salud de ese hospital por la exigencia que impone a los trabajadores de la salud.

**Factores de riesgo psicosocial y su correlación con la salud mental** (Porras, M. 2015) En esta investigación de tipo descriptivo realizado por una estudiante de la universidad CES para obtener el título de especialista en Gerencia de la seguridad y salud en el trabajo, el objetivo fue

identificar la relación existente entre la salud mental y los factores de riesgo psicosocial de tipo intralaboral o extralaboral de más de 50.000 trabajadores de distintos sectores económicos pertenecientes a 427 empresas que ya contaran con un diagnóstico a nivel psicosocial utilizando la batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial, de los cuales los resultados de esta investigación arrojaron a nivel intralaboral con mayor correlación frente a la salud mental los ítems de liderazgo y las relaciones sociales en el trabajo, y a nivel extralaboral los ítems de tiempo fuera del trabajo, situación económica del grupo familiar y el entorno extralaboral sobre el trabajo, concluyendo que la salud mental es directamente proporcional a la presencia de factores de riesgo psicosocial que si no son tratados adecuadamente tienden a acumularse y desencadenar problemas o diagnósticos aún más graves que las organizaciones deben prestarle mayor atención.

**Factores de riesgo psicosocial y estrés en trabajadores de una institución de salud de Antioquia, Colombia** (Moreno, A y Ríos, L. 2019) En este estudio descriptivo transversal realizado por estudiantes de la universidad de Antioquia para obtener el título de especialista en seguridad y salud en el trabajo, se trazó como objetivo identificar los principales factores de riesgo psicosocial de tipo intralaboral y extralaboral y su relación con el estrés en el personal de salud de una institución de primer nivel de un municipio ubicado en Antioquia, teniendo como base la batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial implementando la ficha de datos generales, los cuestionarios A y B de factores intralaborales, cuestionario de factores extralaborales, y el cuestionario para la evaluación del estrés, tomando como muestra a 45 trabajadores de la institución entre asistenciales y personal administrativo, sumado a esto como paso siguiente en la investigación mediante un análisis estadístico se

concluye en los resultados que los factores de riesgo psicosocial se encuentran en un nivel alto para la parte intralaboral es decir que la mayoría de trabajadores como personal de la salud se encuentran vulnerables frente a estos tipos de riesgos, más que todo por la complejidad de sus funciones, para los factores extralaborales se obtuvo un nivel bajo y en la evaluación del estrés se obtuvo un nivel medio en cargos relacionados a jefaturas, profesional y tecnólogos, mientras que un nivel alto en cargos de auxiliares, asistentes y personal operativo relacionado con la carga de trabajo.

**Propuesta del Plan de Intervención para los Peligros Psicosociales del Personal Asistencial de la Sala de Urgencias del Hospital Agua de Dios** (López, D y Martínez, G. 2021) En esta investigación realizada por estudiantes de la universidad ECCI para obtener el título de especialistas en Gerencias de la seguridad y salud en el trabajo el objetivo fue realizar un plan de intervención como propuesta para los peligros psicosociales del personal que presta atención en el servicio de urgencias del hospital de primer nivel de atención en agua de Dios en el departamento de Cundinamarca, teniendo como población a 25 trabajadores entre ellos personal de salud como médicos, jefes de enfermería, auxiliares y personal administrativo como trabajadores del área de facturación mediante un instrumento llamado encuesta o manual de (Copenhague) CopSoQ – istas21 y también se basaron en el cuestionario para la evaluación del estrés, con el primer instrumento se identifica nivel de exposición favorable para la salud, nivel de exposición intermedio y nivel de exposición desfavorable para la salud, dentro de los resultados de esta investigación se encontró que en más del 50% de la población encuestada presenta alto nivel de desgaste de tipo emocional, falta de reconocimiento a su labor por los superiores, inseguridad sobre el futuro e incertidumbre en la estabilidad laboral reconociendo así

nuevamente que en el personal de salud los factores de riesgo psicosocial se encuentran presentes.

**Propuesta de programa de prevención de los riesgos psicosociales en los trabajadores de la institución prestadora de servicios de salud unidad médica integral Villabona S.A.S en la ciudad de San José de Cúcuta en el año 2020** (Romero, A y Tafur, D. 2020) En esta investigación realizada por estudiantes de la universidad ECCI para obtener el título de especialistas en gerencia de la seguridad y salud en el trabajo el objetivo fue la implementación de un programa para la prevención de riesgos psicosociales en los trabajadores de una institución prestadora de servicios de salud ubicada en Cúcuta, teniendo como muestra a 5 trabajadores de la salud entre ellos un médico, odontólogo, auxiliar de enfermería, bacterióloga, y a una secretaria como cargo administrativo a los que se les aplico tres cuestionarios o encuestas como instrumentos de recolección de información llamado cuestionario adaptado del modelo Likert, y se logran evidenciar en forma de respuestas como siempre, casi siempre, algunas veces, casi nunca, y nunca, dentro de los resultados de la presente investigación se encontró que los trabajadores presentan satisfacción frente al entorno laboral, pero dificultades al tener situaciones de índole personal que afectan de manera significativa el desempeño a nivel laboral y el nivel de estrés se ve reflejado en medio y alto teniendo en cuenta el tipo de labores que desempeñan los profesionales en áreas asistenciales al atender pacientes y velar por el cuidado de su salud.

De acuerdo a las revisiones anteriores para conformar el estado del arte, en todas las investigaciones se refleja el gran auge que han tenido los factores de riesgo psicosocial para ser analizados, y uno de los más importantes se caracteriza por la demanda o exigencia del trabajo

en cualquier tipo de actividad económica, en este caso para el personal de salud y actualmente sumándole la pandemia del covid-19 que atraviesa el mundo, todos los sistemas de salud entran en un colapso asistencial y de lleno es el personal de salud quien estará expuesto a presentar afectaciones en su salud mental, por lo tanto es indispensable crear estrategias que minimicen el riesgo psicosocial en el personal de salud.

## **5.2 Marco teórico**

“Trabajar es una forma de ser del hombre y una manera de recibir remuneración, aunque pueda significar, también, una posibilidad de adolecer” (Gómez et al., 2017) Actualmente en el ámbito asistencial los trabajadores de la salud y en este caso el personal de enfermería se expone a diferentes circunstancias o situaciones relacionadas a su quehacer profesional, y en torno a esto se tienen factores a nivel psicosocial que pueden llegar a afectar la salud de los mismos, por lo que:

La detección e intervención de los factores de riesgos psicosociales tienen como propósito que las condiciones de trabajo procuren el bienestar personal y social de los trabajadores. Por tanto, unas condiciones de trabajo favorables propiciarán buena salud y, por el contrario, condiciones nocivas y actitudes inadecuadas en el desarrollo de trabajo desencadenarán malestar y patologías. (Bustillo et al., 2015, p.33)

(Bustillo et al., 2015) afirman que desempeñarse en el área de la salud como personal de enfermería es:

un trabajo de alta responsabilidad, que incluye el contacto permanente con la enfermedad, el sufrimiento y la muerte, lo que ocasiona mucha tensión, tristeza y descontrol. Además de estas experiencias, debe resolver rápidamente problemas bajo la presión del tiempo, cumple con horarios agotadores que incluyen turnos nocturnos, corridos de 12 horas y trabajo en dominicales, festivos y fechas especiales, lo cual interfiere con su vida social y familiar. (p.34)

El personal que trabaja en instituciones hospitalarias es considerado con un alto riesgo psicosocial; en esta categoría, se incluye el auxiliar de enfermería, quien tiene una función social importante, al proporcionar un cuidado integral, en la atención a individuos con diversas alteraciones en salud, desde el apoyo al diagnóstico médico, tratamiento y rehabilitación, hasta acciones propias de cuidado básico, bajo la responsabilidad y orientación de profesionales en salud. (Jiménez et al., 2017)

Los factores de riesgo psicosocial son aquellos que pueden producir alteraciones fisiológicas, emocionales, cognitivas y conductuales. Pueden ser extra-laborales o intra-laborales; es decir, ligados al ámbito laboral, entre los que se encuentran los ligados a la gestión organizacional, las características de la estructura del trabajo, las condiciones de las tareas, la carga física, la jornada, la carga laboral, la compensación, el equipo y el ejercicio del liderazgo; entre otras condiciones inherentes al ejercicio profesional y las condiciones operativas del trabajo (Méndez y Botero, 2019).

Los factores psicosociales de riesgo son factores probables de daño a la salud, son

negativos y pueden afectar tanto a la salud física como a la psicológica, son factores de estrés que pueden alterar y desequilibrar los recursos y las capacidades de la persona para manejar y responder al flujo de la actividad derivada del trabajo. (Moreno, 2011)

Los factores psicosociales en el trabajo pueden ser definidos como elementos externos que afectan la relación de la persona con su grupo y cuya presencia o ausencia puede producir daño en el equilibrio psicológico del individuo. Como ejemplos de factores psicosociales se encuentran: la carga laboral, las jornadas exhaustivas, los hábitos de trabajo, utilización de habilidades, el reconocimiento al trabajo, apoyo social y la supervisión, entre muchos otros.<sup>2</sup> Cuando estos factores exceden las capacidades del trabajador, se convierten en eventuales causantes de estrés que afectan la salud mental. Así el estrés laboral tiene efectos negativos en la calidad de vida de las enfermeras y a su vez, son reflejados en la calidad de servicios a los usuarios. (Enríquez et al., 2011)

La exposición a estos factores de riesgo en el trabajo puede causar diversos trastornos psicológicos mencionados en el Decreto 1477 del 2014, entre los cuales se encuentran los siguientes:

síndrome de desgaste profesional, trastornos de la personalidad, fatiga crónica, desarrollo de adicción a sustancias psicoactivas, distrés, depresión, sentimientos de fracaso, insatisfacción laboral, insomnio, desórdenes cardiovasculares, desórdenes digestivos y osteomusculares. (Méndez y Botero, 2019).

Tres manifestaciones relacionadas con la exposición a riesgos psicosociales en el trabajo: síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Se consideró que el síndrome de desgaste profesional se presentaba principalmente en personal que ejercía profesiones asociadas al servicio y al cuidado articulado en torno a la relación entre un proveedor y un receptor. (Méndez y Botero, 2019).

En Colombia, según los resultados de la II Encuesta Nacional de Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo (2013), se evidencia que los factores de riesgos psicosociales ocupan el segundo lugar de exposición, seguido de los de tipo ergonómico. Además, se observa el aumento del reporte de acoso laboral, con 9,4% y el incremento del 43%, entre el 2009 y el 2012, del reconocimiento de los trastornos mentales de origen laboral, principalmente, los eventos, como ansiedad y depresión. (Jiménez et al., 2017)

La exposición a los factores de riesgo psicosocial en el personal de salud se incrementa por las características propias de su trabajo y las condiciones del mismo, ya que el objeto del cuidado al ser humano lo realiza en ambientes hospitalarios y extrahospitalarios, desarrollando un gran número de funciones y responsabilidades en escenarios que exigen la convivencia con el sufrimiento, el dolor y la confrontación en la toma de decisiones difíciles, de las que se derivan frecuentemente implicaciones éticas y morales. (Orozco et al., 2019)

Por lo tanto, los trabajadores se encuentran ante nuevos riesgos o peligros relacionados

con el trabajo y el estrés, como el de contaminación biológica, no por el trabajo en sí sino por la exposición a la pandemia. Tareas que se vuelven desagradables por miedo al contagio por exposición a otros, falta o ineficacia de medidas de control, el propio miedo social y la incertidumbre en su puesto de trabajo. Esta situación también supone una carga mental para los trabajadores que deben interpretar continuamente lo que sucede a su alrededor en el medio material y social. Esto aumenta sus demandas de concentración y atención, se produce gran cantidad y dispersión de información sobre la regulación, normas y prevención que deben asimilar. (Martínez, 2020)

En el sector de la salud, diversas investigaciones, revelan que los trabajadores asistenciales presentan una prevalencia entre un 33,9% y un 65% de estrés laboral, asociado con síntomas de carácter emocional y/o fisiológico, poniendo de manifiesto que las profesiones en el ámbito de la salud, son potencialmente estresantes, por las características de rol, la falta de definición de tareas, la sobre carga laboral y condiciones laborales, además de una exposición permanente a enfermedades contagiosas. (Sarsosa y Charria, 2018) Así, la situación de crisis que enfrenta el personal de salud está causando problemas de salud mental como el estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor. Estos problemas de salud mental no solo pueden afectar la calidad de atención que brinda el personal de salud, su capacidad de comprensión clínica o sus habilidades en la toma de decisiones, lo que podría dificultar la lucha contra la infección del COVID-19, sino que también pueden tener un impacto significativo en su bienestar y en su calidad de vida. (Lozano, 2020)

Algunos autores definen el estrés como la

Respuesta física y emocional a un daño causado por un desequilibrio entre las exigencias observadas y los recursos y capacidades percibidas de un individuo para hacer frente a esas exigencias. El estrés relacionado con el trabajo está determinado por la organización del trabajo, el diseño del trabajo y las relaciones laborales, y tiene lugar cuando las exigencias del trabajo no se corresponden o exceden de las capacidades, recursos o necesidades del trabajador o cuando el conocimiento y las habilidades de un trabajador o de un grupo para enfrentar dichas exigencias, no coinciden con las expectativas de la cultura organizativa de una empresa. (Aldrete et al., 2016, p.9)

Los factores psicosociales de riesgo generadores de estrés en este ámbito son procedentes de dos vías: por un lado, las interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de su organización, y por otro, las capacidades y recursos del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo. De esta manera, se reconocía la importante influencia de todos estos aspectos en la salud, rendimiento y satisfacción de nuestro personal sanitario, a través de sus propias percepciones y experiencias. (Montes y Ortuñez, 2021)

Los factores psicosociales pueden también ser negativos (factores de riesgo) y representan una fuente de niveles de estrés elevados; el impacto de estos factores no se traduce de manera directa e inmediata en efectos adversos para la salud, sino que estos niveles altos de estrés juegan un rol esencial en los mecanismos de afectación. Aunque, se ha señalado que los factores de riesgo psicosociales poseen un mecanismo de afectación directa a la salud. no existen

estudios que expliquen mecanismos alternos al estrés, por lo que implícitamente se pueden considerar a los factores de riesgo psicosociales como estresores laborales. (Brito et al., 2019)

El estrés se puede considerar patología laboral emergente con especial incidencia en el sector servicios y mayor riesgo en actividades que demandan dedicación personalizada. Se entiende por factor estresante o estresor cualquier estímulo capaz de provocar una respuesta de estrés, siendo el estrés esa misma respuesta o reacción a un estresor. Dentro de las Ciencias de la Salud, enfermería se considera una profesión estresante, con una alta prevalencia de trastornos psicológicos. (Martín, 2015)

Los enfermeros afrontan diversas circunstancias en su trabajo diario, los trabajadores se someten a un trabajo de alta responsabilidad en el cuidado de los pacientes, resolución de conflictos, manejo de horarios extenuantes que incluyen turnos rotativos, nocturnos, fines de semana, festivos y fechas especiales, lo cual interfiere con su vida social y familiar. Se ha evidenciado dilemas y conflictos en la salud mental del profesional de enfermería, principalmente en las en mujeres y los que están vinculados directamente con pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19. (Castro et al., 2020)

### **5.3 Marco legal**

Dentro del presente estudio el marco legal que sustenta la investigación se basa en la normatividad colombiana a través de leyes, decretos y resoluciones, en este caso su importancia radica en sentar un precedente normativo que refuerza, sustenta y enmarca los factores de riesgo psicosocial y desde el sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo contemplar su

identificación, valoración y evaluación frente a los peligros existentes a nivel laboral, por lo tanto, se relaciona para esta investigación la siguiente normatividad:

Ley 100 de 1993, Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones, Artículo 01. (El Congreso de la República de Colombia, 1993).

Ley 1010 de 2006, Por medio de la cual se adoptan medidas para prevenir, corregir y sancionar el acoso laboral y otros hostigamientos en el marco de las relaciones de trabajo. (Secretaria general del Senado, 2006)

Resolución 2646 del 2008, Por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional. (ICBF, 2008)

Resolución 652 de 2012, Por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones. Capitulo III Artículo 11. (Ministerio de Trabajo, 2012)

Ley 1562 de 2012, Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional. (Congreso de República, 2012)

Ley 1616 de 2013, Por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones (Artículo 9 Promoción de la salud mental y prevención del trastorno mental en el ámbito laboral exigiendo a las ARL el acompañamiento a las empresas desde el monitoreo frente a los factores de riesgo psicosocial)

Decreto 1477 de 2014, Por el cual se expide la Tabla de Enfermedades Laborales.

Sección I: 4: Agentes psicosociales Parte B: Grupo IV Trastornos mentales y del comportamiento. (Ministerio de Trabajo, 2014)

Decreto Número 1072 De 2015, Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. Capítulo 6 del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo en el artículo 2.24.6.15 en la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos se contempla la priorización en factores de riesgo psicosociales. (Ministerio del Trabajo, 2015)

Resolución 2404 de 2019. Por la cual se adopta la Batería de Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial, la Guía Técnica General para la Promoción, Prevención e Intervención de los Factores Psicosociales y sus Efectos en la Población Trabajadora y sus Protocolos Específicos y se dictan otras disposiciones. (Ministerio de Trabajo, 2019) Artículo 1: La presente resolución tiene por objeto adoptar como referentes técnicos mínimos obligatorios, para la identificación, evaluación, monitoreo permanente e intervención de los factores de riesgo psicosocial, los siguientes instrumentos de Evaluación y guías de Intervención 1. Batería de Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial

Resolución 0312 de 2019, Por la cual se definen los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo que contempla como uno de sus estándares la metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos en este caso de tipo psicosocial, además de incidencia y prevalencia de la enfermedad laboral de acuerdo a la clasificación del origen del peligro.

## **6. Marco metodológico de la investigación**

### **6.1 Tipo de investigación**

El presente estudio es de tipo mixto cuantitativo y cualitativo, cuyo objetivo es identificar los factores de riesgo psicosocial prevalentes asociados a la pandemia del covid-19 en trabajadores de la salud, la cual se realizará aplicando una encuesta a los trabajadores de la empresa, que luego de realizar el análisis de los resultados serán utilizados para realizar una propuesta de intervención de los factores de riesgo psicosocial asociados al covid-19 para disminuir el impacto negativo en los trabajadores.

### **6.2 Paradigma de la investigación**

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo y cualitativo que busca identificar los factores de riesgo psicosocial con mayor prevalencia asociados a la pandemia del covid-19 en los trabajadores de la salud, lo que conlleva a un paradigma empírico-analítico que es el más relacionado en investigaciones cuantitativas y un paradigma histórico-hermenéutico para investigaciones cualitativas, que teniendo en cuenta el análisis de los resultados permite de manera más objetiva cumplir con los propuesto inicialmente en esta investigación.

### **6.3 Método de la investigación**

El método de la investigación es de tipo descriptiva el cual utiliza como técnica una encuesta la cual contiene características sociodemográficas de los trabajadores y los factores de riesgo psicosocial asociados a la pandemia del COVID-19

### **6.4 Fuentes de información**

Las fuentes para la presente investigación fueron las siguientes:

#### **6.4.1 Fuentes primarias**

Los datos se obtuvieron a través de la aplicación de una encuesta (Anexo 2) de manera anónima a los trabajadores de la empresa y la información suministrada por parte del coordinador de la empresa objeto de la investigación.

Para la aplicación de la encuesta se procederá explicar a cada uno de los trabajadores en que consiste la investigación, para que se realiza, y que producto se obtendrá después del análisis de los resultados obtenidos esto como parte de la sensibilización, luego se procederá con la firma del consentimiento informado (Anexo 1) se explicará el carácter confidencial de la misma y que los datos obtenidos serán utilizados para proponer una estrategia de intervención y poder minimizar el impacto negativos de los mismos

#### **6.4.2 Fuentes secundarias**

Las fuentes secundarias para la investigación fueron:

- Ejemplos de encuestas basadas en factores de riesgo psicosocial
- Normatividad vigente sobre SST y riesgos psicosociales
- Artículos de investigación sobre factores de riesgo psicosocial

## **6.5 Fases de la investigación**

### **6.5.1 Fase 1 Diagnóstico inicial**

La primera fase inicia con la revisión bibliográfica de las investigaciones sobre factores de riesgo psicosocial, y también los asociados al covid-19 en el personal de la salud, así como revisión cómo está afectando la pandemia en la población general en su salud física y mental y se revisan los datos de las encuestas de seguridad y salud en el trabajo realizadas en Colombia.

### **6.5.2 Fase 2 Análisis de datos**

En esta fase se determinan los factores de riesgo psicosocial prevalentes asociados a la pandemia del covid-19 y las características sociodemográficas de los trabajadores de la empresa de acuerdo a los resultados arrojados según la encuesta aplicada.

### **6.5.3 Fase 3 Diseño de la propuesta**

De acuerdo a los resultados de la aplicación de la encuesta se realizará una propuesta de intervención basada en los factores de riesgo psicosocial asociados al covid-19, teniendo en cuenta la población objeto, recursos disponibles, donde se incluya el costo-beneficio de la implementación de la propuesta en la empresa y el presupuesto.

## **6.6 Población y muestra**

Para el presente estudio la población objeto serán los auxiliares de enfermería, jefes de Enfermería, médicos y APH de la empresa Alpha ambulancias, vinculados mediante contrato indefinido de las sedes de Medellín, Apartadó y Oriente, para un total de 55 trabajadores.

### **6.6.1 Muestra**

Para la muestra, la encuesta se aplicará a los trabajadores que cumplan con los criterios de inclusión con funciones de auxiliar de enfermería, enfermeras jefe, médicos y APH de las tres sedes Medellín, Apartadó y Oriente, para un total de 47 trabajadores.

### **6.6.2 Criterios de inclusión**

Para el presente estudio:

- Contrato laboral vigente con la empresa.
- Tener como cargos auxiliares de enfermería, enfermeras jefe, médico o APH de las tres sedes.

### **6.6.3 Criterios de exclusión**

- Personal de salud que se encuentre en un periodo de cese de actividades laborales como: vacaciones, incapacidad, permisos, licencias
- Personal que no haya atendido pacientes sospechosos o confirmados para Covid-19

## **6.7 Instrumentos de recolección de datos**

Para la presente investigación se utilizó una encuesta con diseño propio que contiene

algunos interrogantes sociodemográficos de los trabajadores y factores de riesgo psicosocial asociados al covid-19 compartida y aplicada virtualmente a los trabajadores a través de un link por el chat interno de la institución.

## **7. Plan de análisis**

Una vez diligenciado la totalidad de las encuestas a la población objeto se obtendrán datos sociodemográficos y los factores de riesgo prevalentes en el personal de salud asociados a la pandemia del covid 19 y serán tabulados de acuerdo a las respuestas en variables sociodemográficas y factores de riesgo psicosocial asociados al covid-19.

Según los datos encontrados con respecto a los factores de riesgo psicosocial del personal de salud se procederá a realizar una propuesta como estrategia de intervención para minimizar el impacto negativo.

## 7.1 Cronograma de Actividades

Tabla 1  
*Cronograma de actividades*

| <b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA INVESTIGACIÓN</b> |  |                   |            |            |            |                 |
|--|--|-------------------|------------|------------|------------|-----------------|
| <b>FASE</b>  | <b>ACTIVIDADES</b>   | <b>MAYO-JUNIO</b> | <b>AGO</b> | <b>SEP</b> | <b>OCT</b> | <b>NOV DIC</b>  |
| <b>FASE 1</b>  | Anteproyecto   | X                 |            |            |            |                 |
| <b>FASE 2</b>  | Realización de marcos referenciales<br>(estado del arte, marco teórico,<br>marco metodológico)<br>-Propuesta de instrumento<br>de investigación(encuesta)<br>-Aplicación de encuesta   |                   | X          | X          |            | X<br>X          |
| <b>FASE 3</b>  | Elaboración del informe de<br>resultados del estudio<br>Tabulación de resultados<br>Propuesta de intervención de los<br>factores de riesgo psicosocial asociado<br>al Covid-19<br><br>Consolidado tercer avance (conclusiones,<br>recomendaciones y producto final |                   |            |            |            | X<br>X<br><br>X |

Fuente: elaboración propia

## 8. Resultados

Los resultados de la presente investigación se relacionan a continuación, de acuerdo a los objetivos inicialmente planteados, teniendo en cuenta la información recolectada a través de la encuesta realizada

### 8.1 Resultado objetivo específico 1

Objetivo específico 1: Caracterizar demográficamente el personal de salud expuesto a los factores de riesgo psicosocial a causa del COVID-19 con el fin de establecer variables de análisis.

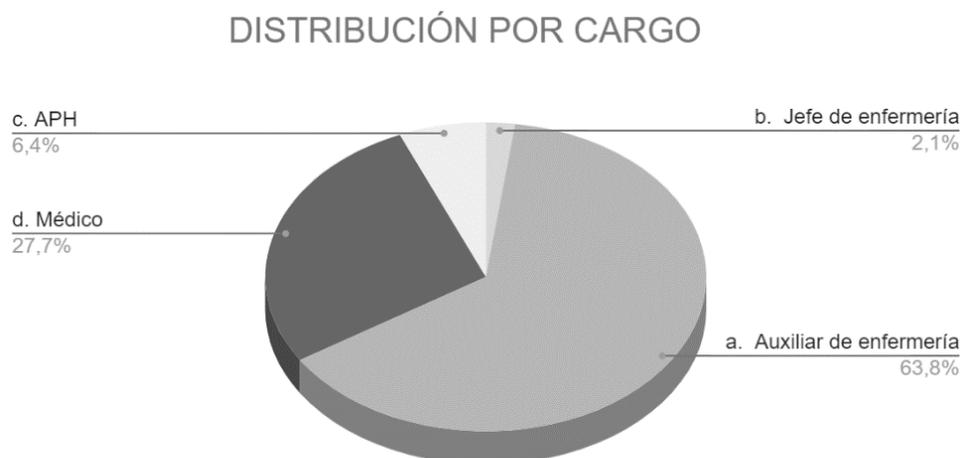
#### 8.1.1 Variables demográficas

Tabla 2  
*Distribución por cargo*

| <b>CARGO</b>           | <b>No PERSONAS</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|------------------------|--------------------|-------------------|
| MÉDICO                 | 13                 | 27,7%             |
| APH                    | 3                  | 6,4%              |
| JEFE DE ENFERMERIA     | 1                  | 2,1%              |
| AUXILIAR DE ENFERMERIA | 30                 | 63,8%             |
| <b>TOTAL</b>           | <b>47</b>          | <b>100%</b>       |

Fuente: elaboración propia

Gráfica 1. Distribución por cargo



Fuente: elaboración propia

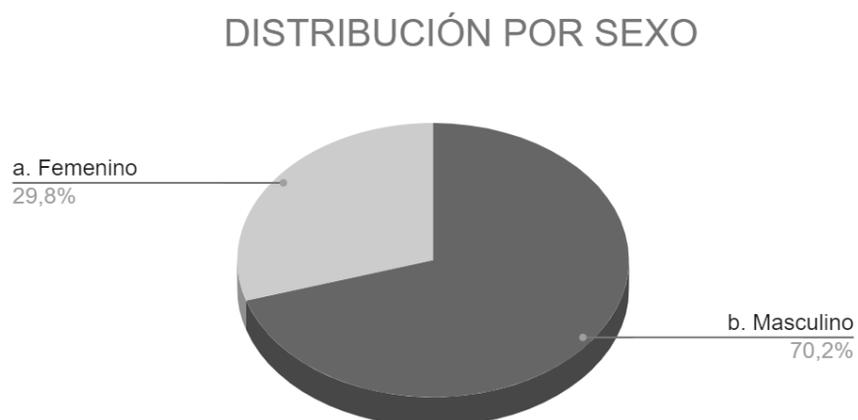
En la gráfica 1 se puede evidenciar la distribución por cargo que tienen los participantes de la encuesta, que corresponden en mayor proporción a 30 auxiliares de enfermería con un 63,8% del total de la muestra, 13 médicos con un 27,7% del total de la muestra, 3 APH con un 6,4% del total de la muestra y 1 jefe de enfermería siendo un 2,1% del total de la muestra

Tabla 3  
*Distribución por sexo*

| <b>SEXO</b>  | <b>No PERSONAS</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|--------------|--------------------|-------------------|
| FEMENINO     | 14                 | 29,8%             |
| MASCULINO    | 33                 | 70,2%             |
| <b>TOTAL</b> | <b>47</b>          | <b>100%</b>       |

Fuente: elaboración propia

Gráfica 2. Distribución por sexo



Fuente: elaboración propia

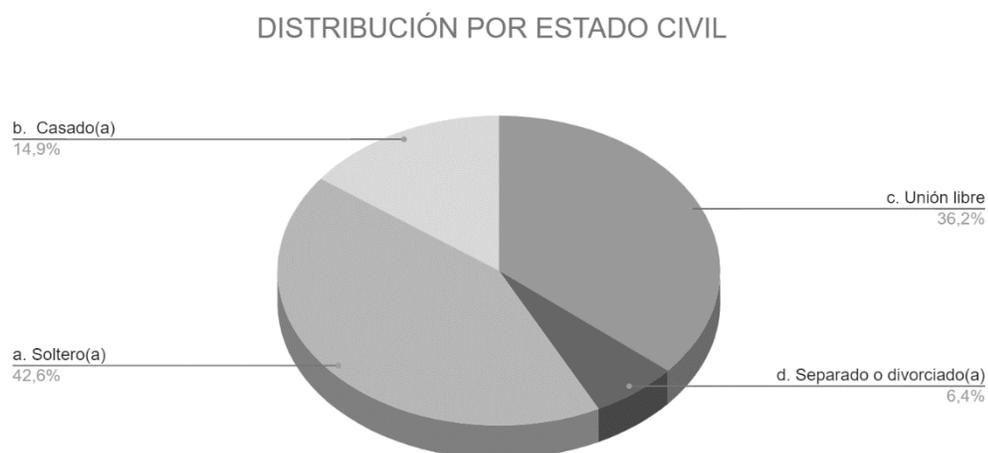
En la gráfica 2 se puede evidenciar la distribución por sexo, siendo el masculino el que predomina con un 70,2% que equivale a 33 participantes hombres de la encuesta y femenino con un 29,8% que equivale a 14 participantes mujeres

Tabla 4  
*Distribución por estado civil*

| <b>SEXO</b>  | <b>No PERSONAS</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|--------------|--------------------|-------------------|
| SOLTERO      | 20                 | 42,6%             |
| CASADO       | 7                  | 14,9%             |
| UNIÓN LIBRE  | 17                 | 36,2%             |
| DIVORCIADO   | 3                  | 6,4%              |
| <b>TOTAL</b> | <b>47</b>          | <b>100%</b>       |

Fuente: elaboración propia

Gráfica 3. Distribución por estado civil



Fuente: elaboración propia

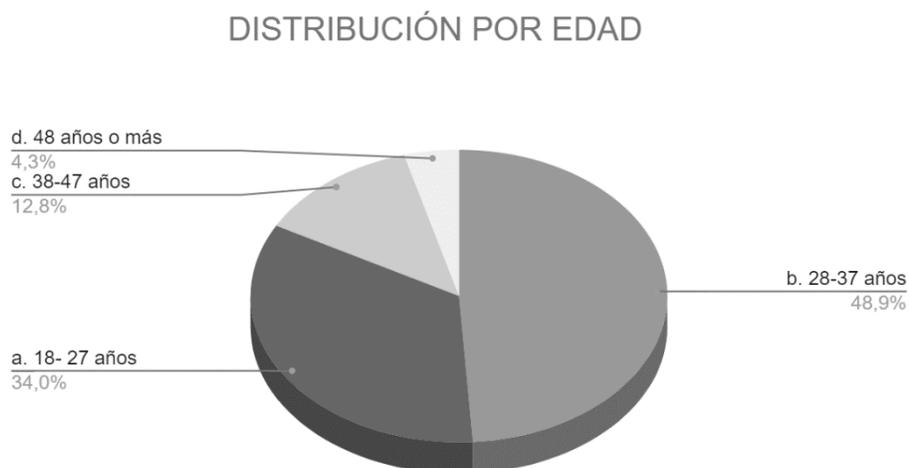
En la gráfica 3 se puede evidenciar la distribución por estado civil teniendo en mayor proporción a participantes solteros con un 42,6% siendo 20 participantes de la muestra, siguiendo con los encuestados que conviven en unión libre con un 36,2% siendo 17 participantes, 14,9% corresponde a participantes casados y finalmente el 6,4% que corresponde a 3 participantes divorciados

Tabla 5  
*Distribución por edad*

| RANGO DE EDAD | No PERSONAS | PORCENTAJE  |
|---------------|-------------|-------------|
| 18-27 años    | 16          | 34%         |
| 28-37 años    | 23          | 48,9%       |
| 38-47 años    | 6           | 12,8%       |
| 48 años o más | 2           | 4,3%        |
| <b>TOTAL</b>  | <b>47</b>   | <b>100%</b> |

Fuente: elaboración propia

Gráfica 4. Distribución por edad



Fuente: elaboración propia

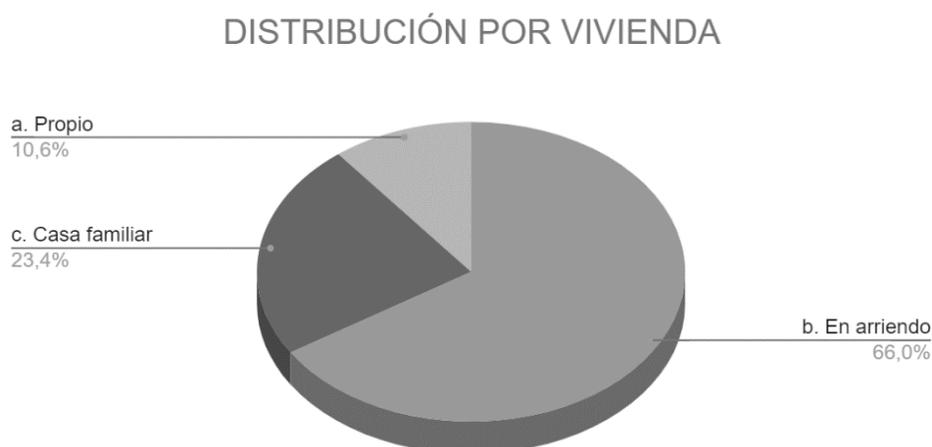
En la gráfica 4 se puede evidenciar la distribución por edad teniendo la mayor participación del personal de la salud en un rango de edad entre 28-37 años que corresponde al 48,9% siendo 23 participantes casi la mitad de los encuestados, seguidamente con un rango de edad entre 18-27 años que corresponde al 34% de la muestra contando con 16 participantes, entre 38-47 años que corresponde al 12,8% siendo 6 participantes y finalmente de 48 años o más el 4,3% que corresponde a 2 encuestados.

Tabla 6  
*Distribución por tipo de vivienda*

| <b>TIPO DE VIVIENDA</b> | <b>No PERSONAS</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|-------------------------|--------------------|-------------------|
| PROPIA                  | 5                  | 10,6%             |
| ARRIENDO                | 31                 | 66%               |
| FAMILIAR                | 11                 | 23,4%             |
| <b>TOTAL</b>            | <b>47</b>          | <b>100%</b>       |

Fuente: elaboración propia

Gráfica 5. Distribución por tipo de vivienda



Fuente: elaboración propia

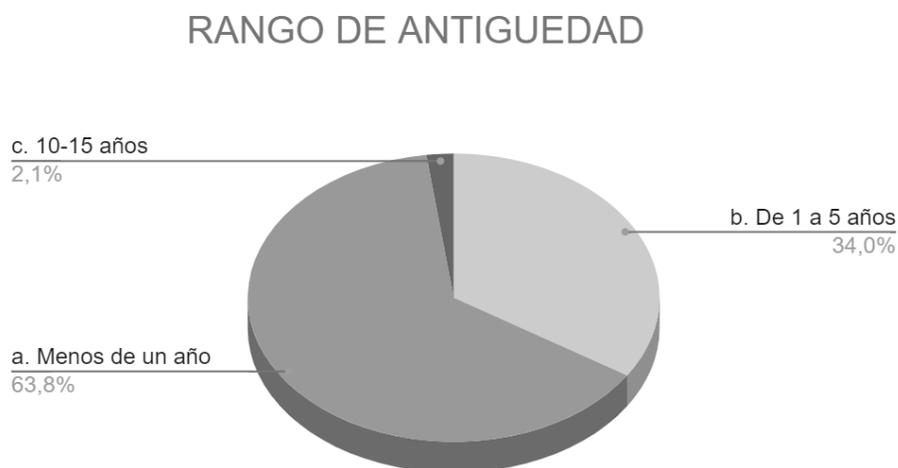
En la gráfica 5 se puede evidenciar la distribución por tipo de vivienda en la que la mayor respuesta de los encuestados se concentra en vivienda en arriendo con un 66% que corresponde a 31 participantes, para vivienda familiar un 23,4% que corresponde a 11 encuestados y en menor proporción con un 10,6% que corresponde a 5 encuestados del total de la muestra.

Tabla 7  
*Distribución por rango de antigüedad en la empresa*

| <b>TIEMPO</b>  | <b>No PERSONAS</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|----------------|--------------------|-------------------|
| MENOS DE 1 AÑO | 30                 | 63,8%             |
| 1-5 AÑOS       | 16                 | 34%               |
| 10-15 AÑOS     | 1                  | 2,1%              |
| <b>TOTAL</b>   | <b>47</b>          | <b>100%</b>       |

Fuente: elaboración propia

Gráfica 6. Distribución por rango de antigüedad en la empresa



Fuente: elaboración propia

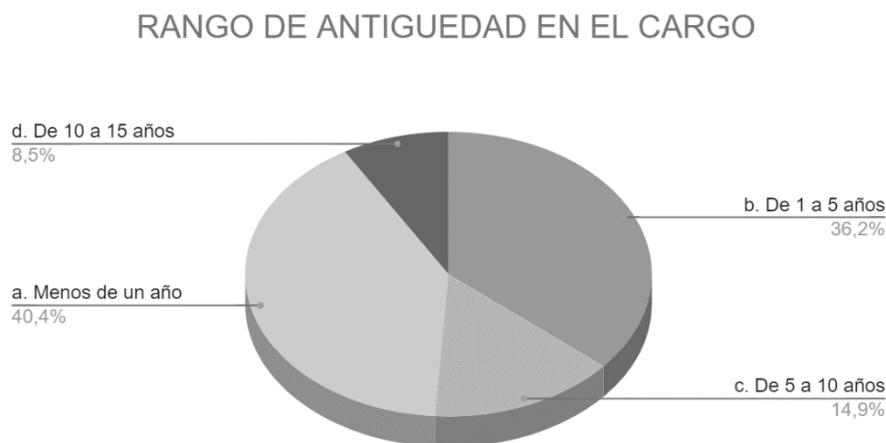
En la gráfica 6 se puede evidenciar la distribución por rango de antigüedad en la empresa teniendo en mayor proporción de los encuestados en un periodo menor a un año con un 63,8% que corresponde a 30 participantes, entre 1 a 5 años con un 34% que corresponde a 16 participantes y en menor proporción entre 10 a 15 años con 2,1% de antigüedad que solo 1 participante del total de la muestra.

Tabla 8  
*Distribución por rango de antigüedad en el cargo*

| <b>TIEMPO</b>  | <b>No PERSONAS</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|----------------|--------------------|-------------------|
| MENOS DE 1 AÑO | 19                 | 40,4%             |
| 1-5 AÑOS       | 17                 | 36,2%             |
| 5-10 AÑOS      | 7                  | 14,9%             |
| 10-15 AÑOS     | 4                  | 8,5%              |
| <b>TOTAL</b>   | <b>47</b>          | <b>100%</b>       |

Fuente: elaboración propia

Gráfica 7. Distribución por rango de antigüedad en el cargo



Fuente: elaboración propia

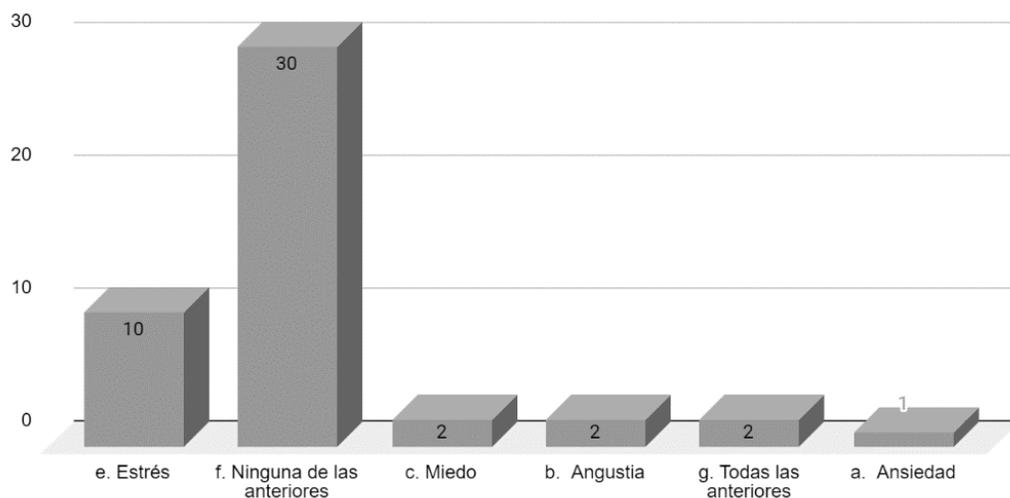
En la gráfica 7 se puede evidenciar la distribución por rango de antigüedad en el cargo teniendo en mayor proporción a personal de la salud que lleva menos de un año con un 40,4% que corresponde a 19 participantes de la encuesta, entre 1 a 5 años con un 36,2% que corresponde a 17 encuestados, entre 5 a 10 años un 14,9% que corresponde a 7 participantes de la encuesta y finalmente entre 10 a 15 años con un 8,5% que corresponde a 4 encuestados del total de la muestra.

## 8.2 Resultado objetivo específico 2

Objetivo específico 2: Identificar los factores de riesgo psicosocial con mayor prevalencia a causa del COVID-19 en el personal del sector salud con el propósito de conocer estadísticamente la exposición de los trabajadores

Gráfica 8. Distribución de acuerdo a la pregunta 8 de la encuesta

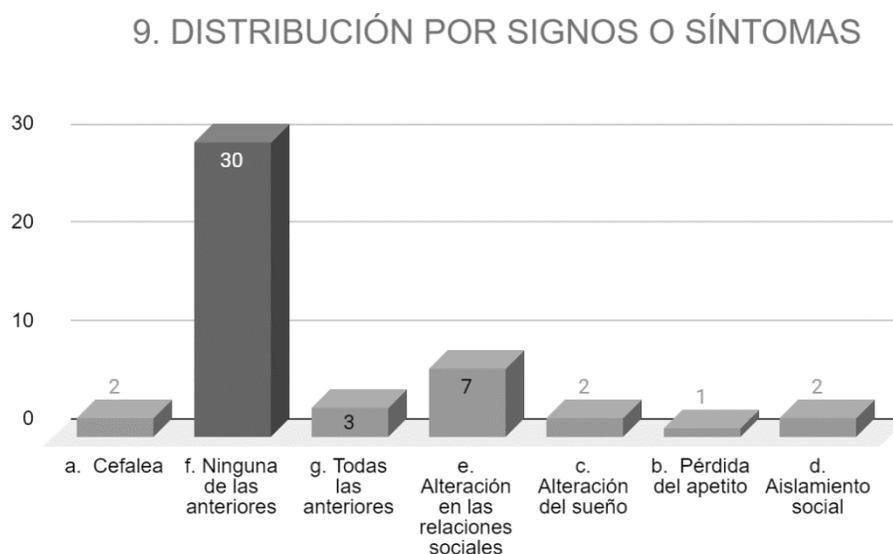
8. La atención de pacientes sospechosos o confirmados por Covid-19 le generó ?



Fuente: elaboración propia

En la gráfica 8 se puede evidenciar la distribución de acuerdo a la pregunta realizada en la encuesta a los trabajadores, en la que se consideró a nivel emocional que estado o situación le había generado la atención de pacientes sospechosos o confirmados por Covid-19, de 47 participantes de la encuesta, 30 de ellos contestaron que ninguna de las anteriores, 10 participantes respondieron que les causo estrés, 2 participantes contestaron miedo, 2 participantes contestaron angustia, 2 participantes ninguna de las anteriores y 1 solo participante respondió ansiedad, a pesar de que estadísticamente la mayor puntuación es la respuesta de ninguna de las anteriores, es importante revisar y dejar presente que 15 participantes del total de la muestra que respondió la encuesta, si respondieron con alguna de las situaciones planteadas en las respuestas, en mayor proporción con estrés y por consiguiente miedo, angustia o ansiedad lo que conlleva a actuar y generar estrategias de intervención que minimicen o para que a futuro no aumenten los reportes en cuanto a estas situaciones o estados en el personal de salud

Gráfica 9. Distribución de acuerdo a la pregunta 9 de la encuesta

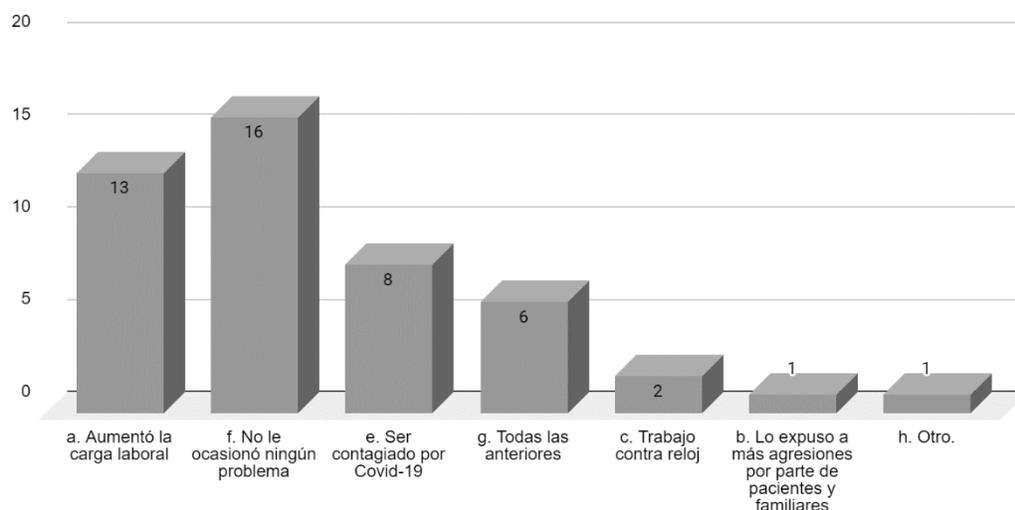


Fuente: elaboración propia

En la gráfica 9 se puede evidenciar la distribución de acuerdo a la pregunta realizada a los participantes, si considera que por la atención de pacientes sospechosos o confirmados por Covid-19 le haya ocasionado alguno de los signos o síntomas mencionados, de 47 participantes de la encuesta 30 trabajadores respondieron que ninguna de las anteriores, 7 respondieron que habían presentado alteración en la relaciones sociales, las respuestas de cefalea, alteraciones del sueño y aislamiento social fueron respondidas por 2 participantes cada respuesta, pérdida del apetito 1 solo participante y finalmente 3 participantes respondieron todas la anteriores, teniendo en cuenta que en mayor proporción los encuestados no presentaron estos signos o síntomas específicos, si es necesario considerar a la población encuestada que si presentó alguno o todos los signos y síntomas descritos en la encuesta

Gráfica 10. Distribución de acuerdo a la pregunta 10 de la encuesta

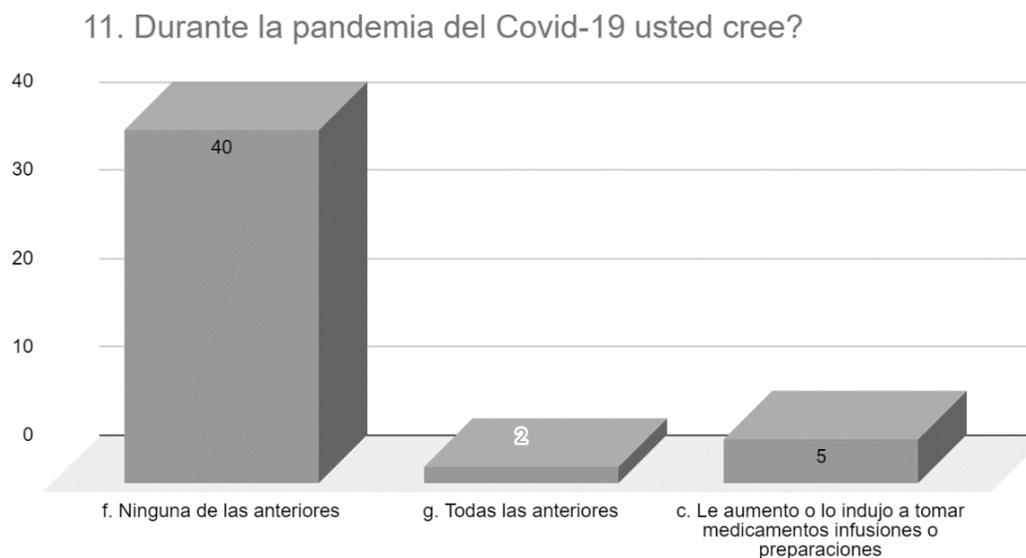
10. Frente a la atención de pacientes sospechosos o confirmados por Covid-19 usted cree que?



Fuente: elaboración propia

En la gráfica 10 se puede evidenciar la distribución de acuerdo a la pregunta sobre la percepción frente a la atención de pacientes sospechosos o confirmados por Covid-19, de 47 participantes encuestados 16 respondieron que no les ocasiono ningún problema, 13 participantes respondieron que había aumentado la carga laboral, 8 participantes respondieron ser contagiado por covid-19, 6 participantes respondieron todas la anteriores, 2 participantes respondieron trabajo contra reloj, 1 solo participante contesto exposición a agresiones por parte de pacientes y/o familiares y finalmente 1 participante contesto con la respuesta otro, considerando importante los 13 encuestados que respondieron lo que se ha venido recalando a lo largo de esta investigación y es la carga laboral que sin pandemia ya tenían los profesionales de la salud, ahora bien contemplando lo sucedido a lo largo de este año y medio de crisis sanitaria por el covid-19 no solo en Colombia, si no a nivel mundial

Gráfica 11. Distribución de acuerdo a la pregunta 11 de la encuesta

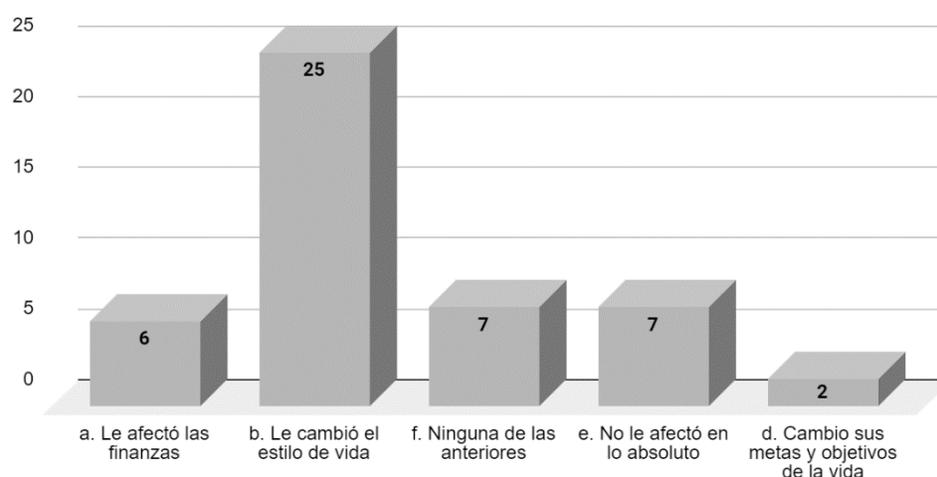


Fuente: elaboración propia

En la gráfica 11 se puede evidenciar la distribución de acuerdo a la pregunta si durante la atención por la pandemia del covid-19 lo indujo al consumo de alcohol, al consumo de sustancias psicoactivas, a tomar medicamentos infusiones o preparaciones, al consumo de tabaco o a conductas obsesivo compulsivas, de los 47 encuestados, 40 participantes respondieron ninguna de las anteriores, 5 participantes respondieron que tomaron medicamentos, infusiones o preparaciones y 2 participantes respondieron todas las anteriores, en este apartado resulta importante y muy valioso que la gran mayoría, más del 50% de los encuestados en relación a la atención de pacientes por covid-19 no lo llevo al consumo de alcohol, tabaco o sustancias psicoactivas, siendo estas un escape momentáneo o distractor de la realidad

Gráfica 12. Distribución de acuerdo a la pregunta 12 de la encuesta

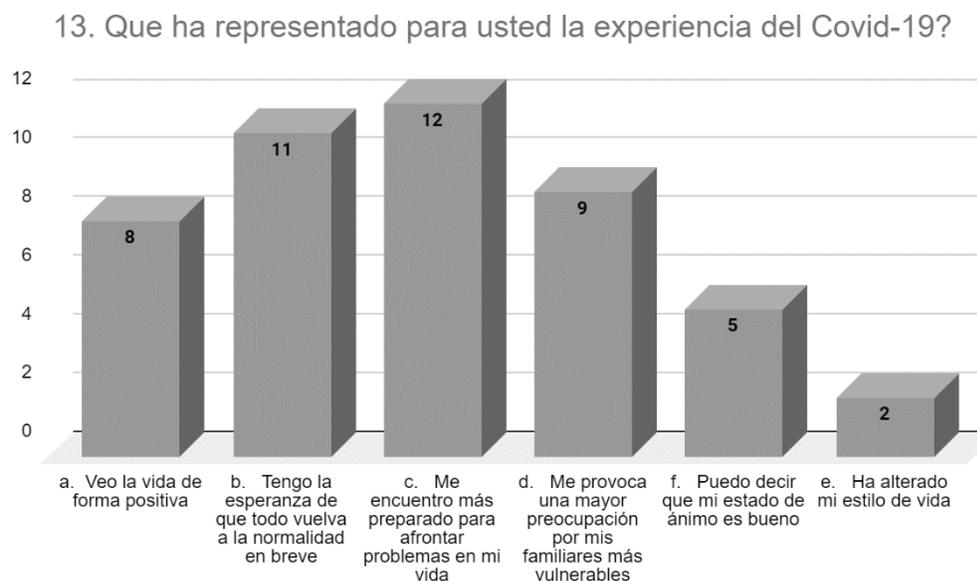
12. Frente a la atención de pacientes Covid-19 o sospechosos usted cree:



Fuente: elaboración propia

En la gráfica 12 se puede evidenciar la distribución de acuerdo a la pregunta sobre la percepción en su vida frente a la atención de pacientes sospechosos o confirmados por covid-19, de 47 encuestados, 25 participantes contestaron que les había cambiado el estilo de vida, 7 participantes respondieron ninguna de las anteriores, otros 7 participantes respondieron que no les había afectada en lo absoluto, 6 participantes respondieron que les había afectado las finanzas y 2 participantes respondieron que les había cambiado sus metas y objetivos de la vida

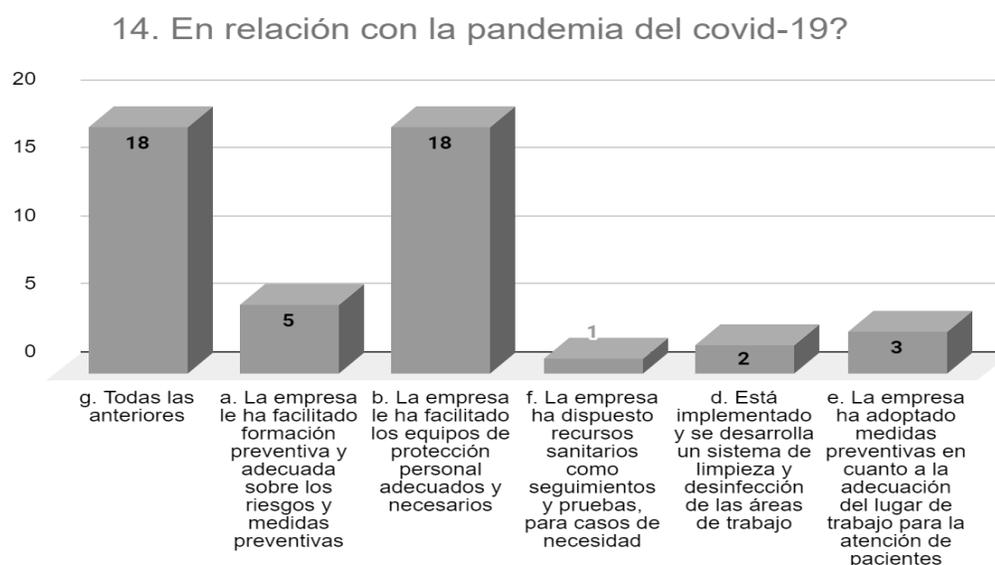
Gráfica 13. Distribución de acuerdo a la pregunta 13 de la encuesta



Fuente: elaboración propia

En la gráfica 13 se puede evidenciar la distribución de acuerdo a la pregunta sobre que ha representado la experiencia del covid-19 en la vida de cada uno, de 47 encuestados 12 trabajadores contestaron que se encuentran más preparados para afrontar los problemas, 11 participantes contestaron en la encuesta que tienen la esperanza de que todo vuelva a la normalidad en breve, 9 participantes contestaron que les provoca una mayor preocupación por los familiares más vulnerables, 8 participantes respondieron que ven la vida de forma positiva, 5 participantes respondieron que su estado de ánimo es bueno y 2 participantes de la encuesta respondieron que si logro alterar sus estilos de vida, en términos generales y en mayor proporción más de la mitad de los encuestados manejan un adecuado estado de ánimo, llevan consigo la esperanza de que todo va a mejorar y que todo problema o situación es posible de que mejore en el día a día

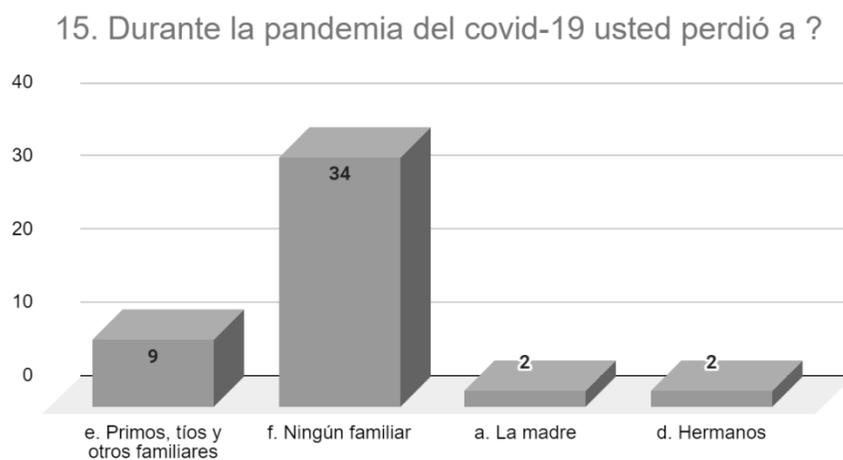
Gráfica 14. Distribución de acuerdo a la pregunta 14 de la encuesta



Fuente: elaboración propia

En la gráfica 14 se puede evidenciar la distribución de acuerdo a la pregunta en relación con la pandemia del covid-19 y la empresa en las que se desempeñan los trabajadores de la salud, de 47 encuestados 18 contestaron que la empresa les ha facilitado los equipos de protección personal adecuados y necesarios, 5 participantes contestaron que la empresa les ha facilitado formación preventiva y adecuada sobre los riesgos y medidas, 3 participantes contestaron que la empresa ha adoptado medidas preventivas en cuanto a la adecuación del lugar de trabajo para la atención de pacientes, 2 participantes contestaron que esta implementado y se desarrolla un sistema de limpieza y desinfección de la áreas de trabajo, 1 participante encuestado respondió que la empresa ha dispuesto recursos sanitarios como seguimientos y pruebas para casos de necesidad y 18 participantes encuestados respondieron que todas las anteriores

Gráfica 15. Distribución de acuerdo a la pregunta 15 de la encuesta

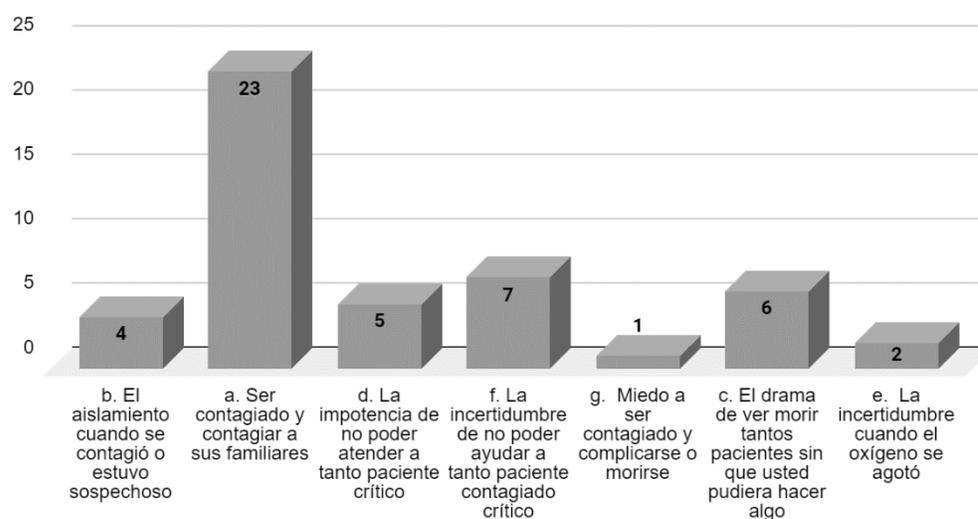


Fuente: elaboración propia

En la gráfica 15 se puede evidenciar la distribución de acuerdo a la pregunta si los encuestados perdieron algún familiar a causa del covid-19, de los 47 encuestados 34 participantes respondieron que afortunadamente ningún familiar, 9 participantes respondieron que perdieron primos, tíos u otros familiares, 2 participantes respondieron que perdieron a su mamá y de igual forma 2 participantes respondieron que perdieron a hermanos

Gráfica 16. Distribución de acuerdo a la pregunta 16 de la encuesta

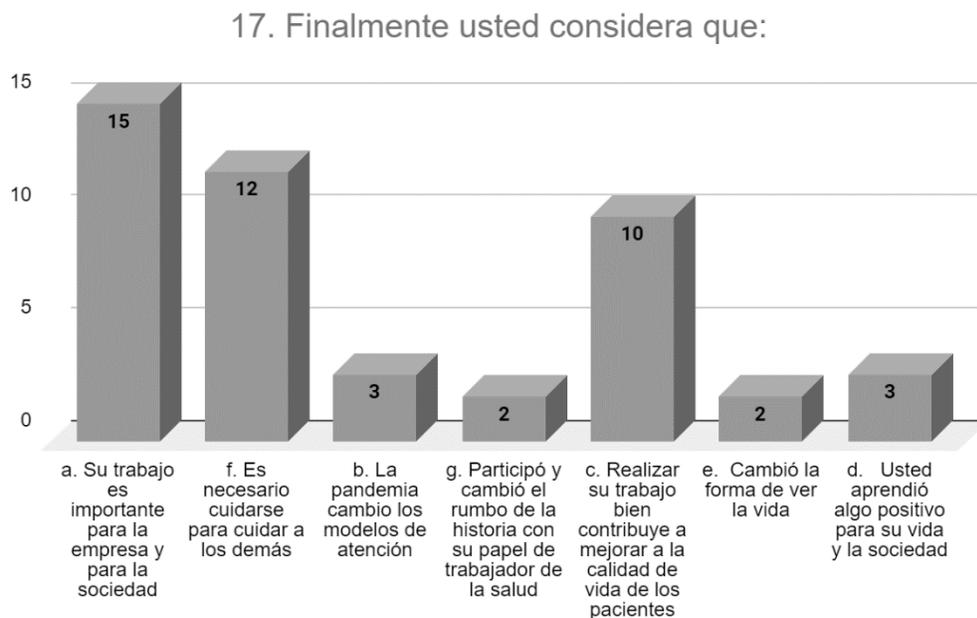
16. Durante la pandemia usted qué cree que fue lo más difícil de enfrentar?



Fuente: elaboración propia

En la gráfica 16 se puede evidenciar la distribución de acuerdo a la pregunta de que considera que fue lo más difícil de enfrentar a lo largo de esta pandemia por el covid-19, de 47 encuestados 23 participantes respondieron ser contagiados y contagiar a sus familiares, 7 participantes respondieron la incertidumbre de no poder ayudar a tanto paciente contagiado crítico, 6 participantes contestaron el drama de ver morir tantos pacientes sin poder hacer algo, 5 participantes contestaron la impotencia de no poder atender a tanto paciente crítico, 4 participantes respondieron que el aislamiento cuando se contagió o estuvo sospechoso, 2 participantes respondieron la incertidumbre cuando el oxígeno se agotó y finalmente 1 participante respondió miedo a ser contagiado y complicarse o morir

Gráfica 17. Distribución de acuerdo a la pregunta 17 de la encuesta



Fuente: elaboración propia

En la gráfica 17 se puede evidenciar la distribución de acuerdo a la pregunta si en términos generales y finalmente considera, de 47 encuestados 15 participantes respondieron su trabajo es importante para la empresa y para la sociedad, 12 participantes respondieron es necesario cuidarse para cuidar a los demás, 10 participantes contestaron que realizar su trabajo bien contribuye a mejorar la calidad de vida de los pacientes, 3 participantes respondieron que la pandemia cambio los modelos de atención, al igual que 3 participantes más contestaron que aprendieron algo positivo para su vida y para la sociedad, 2 participantes respondieron participación y cambio en el rumbo de la historia con el papel de trabajador de la salud y finalmente 2 participantes más respondieron que les cambio la forma de ver la vida

### **8.3 Resultado objetivo específico 3**

Objetivo específico 3: Proponer un plan de trabajo que relacione las estrategias de intervención con el fin de minimizar el riesgo psicosocial y sus efectos negativos del personal de salud del centro asistencial

#### **Propuesta de intervención en factores de riesgo psicosociales asociados al Covid-19**

Para realizar la propuesta se realizó teniendo en cuenta los resultados de la aplicación de la encuesta en los trabajadores de la empresa.

Según los datos encontrados se puede evidenciar que la pandemia del covid 19 afectó a los profesionales de la salud de la empresa les produjo estrés, angustia, miedo y ansiedad, afectó el área social, familiar y económica por lo que se hace necesario realizar una propuesta de intervención.

#### **Objetivos del programa**

El objetivo del programa es controlar, prevenir y disminuir los factores de riesgo psicosocial prevalentes asociados al covid-19 en los trabajadores de la salud de la empresa

#### **Alcance del programa**

Intervenir a todos los profesionales de la salud de la empresa afectados por la atención de pacientes sospechosos o confirmados de covid 19

## Responsables del programa

Los responsables del programa serán los líderes del SST de la empresa y las directivas de la empresa

## Meta

Intervenir al 100% de los trabajadores de la salud de la empresa afectados por la pandemia del covid 19

## Indicadores del programa

### Indicador de cumplimiento

Permite monitorear la ejecución de las actividades del programa está dado por la siguiente fórmula

$$\frac{\# \text{ de actividades ejecutadas}}{\# \text{ de actividades programadas}} \times 100$$

### Indicador de cobertura

$$\frac{\# \text{ de trabajadores intervenidos}}{\# \text{ de trabajadores expuestos}} \times 100$$

**Indicador de impacto incidencia**

$$\frac{\text{\# de trabajadores con nuevos factores de riesgo}}{\text{\# de trabajadores expuestos a los factores de riesgo}} \times 100$$

**Actividades del programa:**

La protección de la salud mental es primordial en los trabajadores en la crisis por el covid 19 y debe estar integrada en los sistemas del SST de la empresa

Las actividades del programa propuestas son las siguientes:

Relacionadas con la carga laboral, ritmo y horario de trabajo, evaluando el volumen de trabajo y las asignaciones, ajustando y redistribuyendo las funciones de los trabajadores teniendo en cuenta las capacidades individuales y la situación particular en el contexto de la crisis por el covid 19.

Revisar y definir claramente las tareas, responsabilidades las cuales deben ser realistas teniendo en cuenta las restricciones causadas por la emergencia del covid 19.

Diseñar y aplicar estrategias por la alta demanda en la atención y por ende en la sobrecarga laboral, realizando contratación de personal de manera temporal para responder a la demanda.

Organizar las jornadas laborales evitando que sean extremadamente largas, garantizando los periodos de descanso adecuados.

Animar a los trabajadores a realizar ejercicios de relajación, estiramientos o actividades recreativas durante los periodos de descanso.

Realizar capacitación al personal de salud sobre manejo de estrés miedo y angustia a través de talleres que permitan reconocer los niveles y así mismo sensibilizar al personal sobre la importancia de reconocerlos y consultar para realizar un adecuado manejo.

Realizar actividades y talleres para afrontamiento eficaz del duelo ya que varios profesionales perdieron familiares y amigos.

Con el fin de promover la salud y el bienestar de los trabajadores y evitar hábitos poco saludables para hacer frente al estrés causado por el covid 19 se propone: Informar y educar a los trabajadores sobre adoptar una rutina para el sueño saludable utilizando aplicaciones específicas, realizar ejercicio regularmente informando que existen muchos recursos como videos, estudios de yoga y danza, informar y educar a los trabajadores sobre la prevención del consumo de alcohol, cigarrillo y sustancias psicoactivas informando sobre los servicios disponibles en cuanto a servicios de remisión, asesoramiento, tratamiento y programas de rehabilitación.

Crear e incentivar una alimentación saludable en los trabajadores, fomentar el descanso dentro de las jornadas laborales y extralaborales.

Realizar apoyo psicológico a los trabajadores enfatizando en los trabajadores con preexistencias con enfermedad mental, proponer técnicas de reducción del estrés y relajación, creando un sistema con los compañeros de trabajo para controlar el estrés y el agotamiento; mantener confidencialidad en la atención a los trabajadores.

Tabla 9

*Cronograma actividades de intervención en factores de riesgo psicosocial*

| <b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EN FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL</b> |                |              |              |             |              |              |                |
|--|----------------|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|----------------|
| <b>ACTIVIDADES</b>   | <b>FEBRERO</b> | <b>MARZO</b> | <b>ABRIL</b> | <b>MAYO</b> | <b>JUNIO</b> | <b>JULIO</b> | <b>AGO SEP</b> |
| Revisar y definir claramente las tareas y responsabilidades        | <b>X</b>       |              |              |             |              |              | <b>X</b>       |
| Sensibilización al personal (Alternativas de relajación)           |                | <b>X</b>     |              |             |              |              |                |
| Capacitación al personal de salud sobre manejo de estrés           |                |              | <b>X</b>     |             |              | <b>X</b>     |                |
| Taller “Afrontamiento eficaz del duelo”                            |                |              |              | <b>X</b>    |              |              |                |
| Psicoeducación en rutinas de sueño y descanso                      |                |              |              |             | <b>X</b>     |              |                |
| Taller “Prevención del consumo de alcohol, cigarrillo y SPA”       |                |              |              |             |              | <b>X</b>     |                |
| Capacitación “Estilos de vida saludable”                           |                |              |              |             |              |              | <b>X</b>       |
| Actividades terapéuticas “Yoga-Danza”                              |                |              |              | <b>X</b>    |              |              | <b>X</b>       |

Fuente: elaboración propia

## 8.4 Discusión

De acuerdo con los resultados obtenidos a lo largo de la investigación, relacionados con la encuesta de factores de riesgo psicosociales en el personal de la salud que atiende pacientes sospechosos o confirmados por covid-19 y teniendo en cuenta la investigación realizada por estudiantes de la Universidad ECCI titulada Propuesta de un plan de intervención de los factores de riesgo psicosocial en los trabajadores de Industrias Keramit Ltda. en la ciudad de Bogotá (Jaimes y León, 2021) dentro de sus resultados muestran que el 46.7% de la población encuestada conviven con situaciones o malestares que son manifestados mediante estrés y un 40% de los encuestados se siente insatisfecho en relación a su estado de ánimo durante la pandemia, relacionado con la presente investigación de las personas encuestadas se tiene en cuenta que de los 47 participantes del estudio 10 respondieron que percibían situaciones de estrés al realizar la atención de pacientes con covid-19 y de los 47 encuestados 15 presentaban algún tipo de situación entre estrés, miedo o angustia.

Con respecto a la participación de los encuestados, en la investigación realizada por estudiantes de la Universidad ECCI, el 33,3% corresponde a población femenina y el 66,7% corresponde a población masculina y en la presente investigación el 29,8% corresponde a población femenina y el 70,2% de los encuestados corresponde a población masculina siendo semejantes los datos arrojados en cuanto al sexo de los trabajadores encuestados en ambas investigaciones.

Teniendo en cuenta otra de las características sociodemográficas como lo es la edad, se puede identificar que, en la investigación a comparar se tiene un rango de edad de 20 a 30 años con un 53,3%; de 31 a 40 años un 13,3%; de 41 a 50 años un 26,7%; más de 50 años un 6,7% en contraste con la presente investigación, los participantes encuestados tienen un rango de edad de 18 a 27 años con un 34%; de 28 a 37 años con un 48,9%; de 38 a 47 años con un 12,8 %; de 48 años y más 4,3 %.

Con respecto al estado civil, en la investigación de (Jaimes y León, 2021) el mayor porcentaje corresponde a los solteros con un 46,7%; unión libre con un 40%; y en la presente investigación 42,6% para solteros, unión libre con un 36,2%; en la investigación de (Moreno, A y Ríos, L. 2019) el 49% corresponde a estado civil solteros y el 49% corresponde a casados siendo diferentes los resultados. Según el rango de la antigüedad en la empresa para los encuestados de la investigación de (Jaimes y León, 2021) la mayoría llevan menos de un año en la empresa con un porcentaje de 56,6%, el 18,2% llevan entre uno y dos años, entre 2 y 5 años un 9,1% , entre 5 y 6 años el 9,1% y más de 6 años 9,1 %, en comparación con la presente investigación se encontró antigüedad de menos de un año con 63,8%, entre 1 y 5 años 34%, entre 10 y 15 años un 2,1%, siendo muy similares los resultados, y en la investigación de (Moreno, A y Ríos, L. 2019) el 27% tienen antigüedad menor a un año.

En cuanto a los factores de riesgo psicosocial se evidencia que en ambas investigaciones el de mayor relevancia identificado es el estrés que causa el covid-19 en su trabajo y que por lo tanto amerita propuestas de intervención con el fin de minimizar el impacto negativo en los trabajadores de la entidad, también en la investigación de (Moreno, A y Ríos, L. 2019) se encuentra

que el estrés es el riesgo psicosocial con mayor porcentaje con un 29,8% del total de la población encuestada.

Es importante también recalcar el estado de ánimo teniendo en cuenta que en la presente investigación de 47 participantes encuestados 12 trabajadores contestaron que se encuentran más preparados para afrontar los problemas y 5 participantes respondieron que su estado de ánimo es bueno teniendo en cuenta el año y medio que lleva desde el inicio de la pandemia por el covid-19 periodo donde los profesionales de la salud se han enfrentado a situaciones extremas pero que aun así su estado emocional se ajusta a las situaciones del día a día

## **9. Análisis financiero Costo- Beneficio**

Para la realización del proyecto se requieren recursos humanos y financieros discriminados a continuación:

### **9.1 Costo del proyecto**

#### **9.1.1 Recursos humanos**

El recurso humano inicial se refleja en las investigadoras/estudiantes de la universidad ECCI, donde se plantearon las ideas iniciales y se plasmó el anteproyecto de investigación.

El recurso humano requerido para la realización del proyecto e implementación de la propuesta de intervención, es la contratación de un psicólogo especialista con licencia en seguridad y salud en el trabajo para la realización de las actividades de intervención al personal tanto a nivel individual como colectivo.

### 9.1.2 Recursos físicos

Para la realización del proyecto se requieren los siguientes recursos físicos:

- Dotar de un computador e impresora para los dos profesionales encargados de ejecutar el proyecto. La empresa donde se realiza la investigación está en capacidad de facilitar este recurso.
- Destinar un consultorio o área adecuada para la intervención terapéutica de los profesionales contratados.

### 9.2 Costo de implementación del proyecto

| FASES   | FECHA DE ENTREGA       | COSTO        |
|---|------------------------|--------------|
| Fase 1 Diagnóstico inicial  | 3 de octubre de 2021   |              |
| Fase 2 Análisis de datos  | 7 de noviembre de 2021 |              |
| Fase 3 Diseño de la propuesta<br>de intervención de los factores de riesgo<br>psicosociales asociados al Covid-19 | 7 de noviembre de 2021 |              |
| Recurso computadores investigadores   |                        | \$ 3.000.000 |

---

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| Recurso internet investigadores | \$ 300.000 |
|---------------------------------|------------|

---

|                                 |             |
|---------------------------------|-------------|
| Honorarios del investigador (2) | \$ 1000.000 |
|---------------------------------|-------------|

---

|                                   |              |
|-----------------------------------|--------------|
| Honorarios psicólogo especialista | \$ 1.991.304 |
|-----------------------------------|--------------|

---

|                                       |           |
|---------------------------------------|-----------|
| Equipos de comunicación plan de datos | \$ 80.000 |
|---------------------------------------|-----------|

---

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| <b>Total</b> | <b>\$ 6371.304</b> |
|--------------|--------------------|

## 9.2 Análisis costo beneficio

El costo beneficio del proyecto está basado en el diagnóstico inicial propuesto para la identificación de los factores de riesgo psicosocial a través de la encuesta realizada y por consiguiente en el diseño de la propuesta de intervención frente a la disminución de los factores de riesgo psicosocial asociados al Covid-19 en la población objeto de la investigación y por ende generar un impacto positivo en el mejoramiento de la calidad de vida.

## **10. Conclusiones y recomendaciones**

### **10. 1 Conclusiones**

Lo expuesto a lo largo de esta investigación, junto con los resultados obtenidos permite exponer las siguientes conclusiones:

Es importante considerar la realización de investigaciones en este campo de la seguridad y salud en el trabajo, teniendo en cuenta los factores de riesgo psicosociales en todo tipo de actividad económica, como bien lo expone la Resolución 2646 del 2008, por la cual se reglamenta la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo, y aún más en este caso toma mayor relevancia la actual pandemia del Covid-19 frente a los trabajadores de la salud y su exposición diaria debido a la alta carga laboral, jornadas de trabajo extenuantes lo que conllevan a la aparición de síntomas relacionados con el componente psicosocial.

Por tanto, frente a este estudio se logra responder a la pregunta de investigación inicialmente planteada de cómo se diseña una propuesta de intervención en factores de riesgo psicosocial a causa del COVID-19 en el personal de salud de un centro asistencial en Medellín Colombia y se basa inicialmente en realizar un diagnóstico de la población objeto de estudio frente a interrogantes sociodemográficos que permitan caracterizar la población y mediante un instrumento de recolección de información poder indagar cual es la prevalencia de los factores de riesgo a los que se exponen diariamente los trabajadores de la salud y de esta forma pensar en cómo minimizar los factores que se encuentren con mayor frecuencia en la población a través de estrategias de mitigación o en dado caso de promoción y prevención

Finalmente, la realización de este estudio permitió dar un paso más a la constante búsqueda y actualización de información sobre los factores de riesgo psicosocial y su exposición en los trabajadores de la salud, comprendiendo que estos factores siguen en constante evolución, que pueden aparecer circunstancias y/o situaciones como en este caso a nivel mundial un virus que será un antes y un después frente a la exposición de los trabajadores del sector salud, además se identificaron los principales factores de riesgo psicosocial específicamente en el personal de salud del centro asistencial, con el fin de proponer un diseño de una posible propuesta de intervención en relación a los hallazgos encontrados orientada a minimizar el riesgo psicosocial y fomentar a su vez actividades de monitoreo frente a estos.

## **10.2 Recomendaciones**

Para futuras investigaciones relacionadas al diseño de propuestas de intervención en factores de riesgo psicosocial se mencionan las siguientes recomendaciones

Al lograr la implementación de un programa de intervención es indispensable que se proponga contar con un esquema de seguimiento de los factores de riesgo psicosocial asociados al covid-19 identificados en el diagnóstico inicial, verificando si las propuestas planteadas han funcionado a lo largo del tiempo o se deberían replantear y considerar el por qué no funcionaron.

Para los futuros investigadores y lectores se recomienda realizar encuestas específicas de cada área es decir para profundizar más sobre las características demográficas de los trabajadores, según los resultados realizar programas específicos por ejemplo según incidencia y prevalencia de los factores de riesgo psicosocial asociados al covid-19

Realizar investigaciones prospectivas de los factores de riesgo psicosocial es decir se puede

enfatar sobre los riesgos psicosociales que no han sido identificados.

Realizar investigaciones del tema tratado en varias empresas y en poblaciones diversas para realizar comparaciones y así lograr una visión más profunda de la problemática tratada en un determinado límite de tiempo.

Con base en lo anteriormente expuesto lograr una estrategia de intervención consensuada en las diferentes empresas para homogenizar las intervenciones y sean lo más justas posibles de acuerdo a los recursos existentes.

Tratar de globalizar las investigaciones futuras a todos los trabajadores de las empresas para lograr impactar a toda su población.

Para próximas investigaciones tener en cuenta antecedentes de anteriores investigaciones para lograr avances significativos sobre las estrategias de intervención.

Realizar tamizajes de la población trabajadora sobre los temas que debemos investigar más y según necesidades detectadas

## 11. Bibliografía

- Aldrete, M., González, R., Navarro, C., León, S y Pérez, J. (2016). Factores psicosociales y estrés en personal de enfermería de un hospital público de tercer nivel de atención. *Revista de Salud Pública y Nutrición*, 15(3), 8-15  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2016/spn163b.pdf>
- Alfaro, K. (2020). *Factores psicosociales asociados al estrés laboral en el personal de salud de la Micro Red Ocobamba durante la pandemia covid-19, 2020*. (Trabajo de grado, Universidad César Vallejo-Perú). Recuperado de [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57179/Alfaro\\_CK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57179/Alfaro_CK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Amado, I., Mayorga, E y Núñez, A. (2021). *Análisis de los factores de riesgo psicosocial en terapeutas físicos en los centros sanitarios de atención ambulatoria y hospitalaria en Colombia*. (Trabajo de grado, Universidad ECCI). Recuperado de <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1090/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Brito, J., Juárez, A., Nava, M., Castillo, J y Brito, E. (2019). Factores psicosociales, estrés psicológico y burnout en enfermería: un modelo de trayectorias. *Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia*. 16(2), 138-148 <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v16n2/2395-8421-eu-16-02-138.pdf>

Bustillo, M., Rojas, J., Sánchez, A., Sánchez, L., Montalvo, A., y Rojas, M. (2015). Riesgo psicosocial en el personal de enfermería. Servicio de urgencias en hospital universitario de Cartagena. *Revista Duazary*, 12(1), 32-40. ISSN: 1794-5992  
<https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1396/797>

Caro, J (2021). *Análisis de los riesgos psicosociales en mujeres trabajadoras del sector de la construcción*. (Trabajo de grado, Universidad ECCI). Recuperado de  
<https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/947/An%c3%a1lisis%20de%20los%20riesgos%20psicosociales%20en%20mujeres%20trabajadoras%20del%20Sector%20de%20la%20construcci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Castro, M., Noroña, D., Morillo, J. (2020) Factores de riesgo psicosociales y work engagement en personal de enfermería de aislamiento y UCI del Hospital Luis Gabriel Dávila. *Horizontes de Enfermería*. 10, 76 – 86. <https://doi.org/10.32645/13906984.995>

Correa, K y Gutiérrez, L. (2020). *El Covid-19, su Impacto, Efectividad y Calidad en la Atención en Salud en Medellín, Colombia- Monografía*. (Trabajo de grado, Universidad Cooperativa de Colombia). Recuperado de  
[https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20478/1/2020-CorreayGutierrez-Covid-19\\_efectividad\\_calidad..pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20478/1/2020-CorreayGutierrez-Covid-19_efectividad_calidad..pdf)

El Congreso de la República de Colombia. (23 de 12 de 1993). Ley 100 de 1993. Obtenido de Ley 100 de 1993: [http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_0100\\_1993.html](http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0100_1993.html)

El Congreso de República. (11 de 07 de 2012). Ley 1562 de 2012. Obtenido de Ley 1562 de 2012: [http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_1562\\_2012.html](http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1562_2012.html)

Enríquez, C., Colunga, C., Preciado, M., Ángel, M y Domínguez, R. (2011). Factores Psicosociales y Estrés en el Trabajo Hospitalario de Enfermería en Guadalajara, México. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 1(1)23-26. [https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc\\_salud\\_ocupa/article/view/4796/4095](https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/4796/4095)

Gómez, Sara y Idarraga, Pamela. (2021). *Estrés laboral en profesionales de la salud durante la pandemia del COVID 19*. (Trabajo de grado, Universidad ECCI). Recuperado de <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1126/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gómez, E., Rodríguez, A., Ordosgoitia, K., Rojas, M y Severiche, C. (2017). Riesgos psicosociales en personal de asistencia de una clínica de tercer nivel de la ciudad de Cartagena de Indias en 2016. *Nova*, 15(27), 77-89. <https://doi.org/10.22490/24629448.1960>

González, A y López, K. (2016). *Factores psicosociales de los trabajadores del hospital de Engativá en el área de vigilancia epidemiológica*. (Trabajo de Grado, Universidad ECCI). Recuperado de <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/235/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Resolución 2646 de 2008. Ultima Actualización del 31 de Diciembre de 2019 [https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion\\_minproteccion\\_2646\\_2008.htm](https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion_minproteccion_2646_2008.htm)

- Jaimes, D y León, M. (2021) *Propuesta de un plan de intervención de los factores de riesgo psicosocial en los trabajadores de industrias Keramit LTDA en la ciudad de Bogotá.* (Trabajo de grado, Universidad ECCI). Recuperado de <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1090/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Jiménez, C., Orozco, M., y Cáliz, N. (2017). Factores de riesgos psicosociales en auxiliares de enfermería de un hospital de la red pública en la ciudad de Bogotá, Colombia. *Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación Científica*, 20 (1), 23-32. ISSN 0123-4226 <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v20n1/v20n1a04.pdf>
- Lara, A. (2021). Efecto de la pandemia sobre el personal de Enfermería implicado en los cuidados de pacientes ingresados en instalaciones hospitalarias por COVID-19. *Revista Ocronos*. 4(3),50. Recuperado el 05 de junio de 2021. <https://revistamedica.com/efecto-pandemia-personal-enfermeria-cuidados-pacientes-covid-19/#Introduccion>
- López, D y Martínez, G. (2021). *Propuesta del Plan de Intervención para los Peligros Psicosociales del Personal Asistencial de la Sala de Urgencias del Hospital Agua de Dios.* (Trabajo de grado, Universidad ECCI) Recuperado de <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1686/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Lozano, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista Neuro-psiquiatría* 83(1), 51-56. <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Martín, A. (2015). Estrés laboral en Enfermería: La escasez de personal actual en cuidados intensivos. *Enfermería del Trabajo*. 5(3), 76-81 ISSN-e 2174-2510 <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5213011>
- Martínez, L. (2020). Riesgos psicosociales y estrés laboral en tiempos de COVID-19: instrumentos para su evaluación. *Revista de Comunicación y Salud*. 10(2), 301-321. [https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10\(2\).301-321](https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10(2).301-321)
- Méndez, J. Botero, A. (2019). Agotamiento profesional en personal de enfermería y factores de riesgo psicosocial. *Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica*, 38(4), 501-511 <https://www.redalyc.org/jatsRepo/559/55964256022/55964256022.pdf>
- Ministerio de salud y de protección social. Impacto de la pandemia en los trabajadores de la salud. Boletín de prensa 19 de marzo de 2021.
- Ministerio de Trabajo. (30 de 05 de 2012) Resolución 652 de 2012. Obtenido del Ministerio de Trabajo [https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/45107/resolucion\\_00000652\\_de\\_2012.pdf/d52cfd8c-36f3-da89-4359-496ada084f20](https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/45107/resolucion_00000652_de_2012.pdf/d52cfd8c-36f3-da89-4359-496ada084f20)
- Ministerio del Trabajo. (26 de 05 de 2015). Decreto número 072 de 2015. Obtenido de Decreto número 072 de 2015

<https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/50711/DUR+Sector+Trabajo+Actualiz+ado+a+27+de+julio+de+2018.pdf/ef22f64e-574d-ec3e-af6a-2368f9349e74>

Ministerio del Trabajo. (22 de 07 de 2019). Resolución 2404 de 2019. Obtenido de la Resolución 2404 de 2019

<https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/59995826/Resolucion+2404+de+2019-+Adopcion+bateria+riesgo+psicosocial%2C+guia+y+protocolos.pdf>

Ministerio del Trabajo. (2019). Bienestar y salud mental: un compromiso de Min Trabajo y el sector Público. <https://www.mintrabajo.gov.co/prensa/comunicados/2019/julio/bienestar-y-salud-mental-un-compromiso-de-mintrabajo-y-el-sector-publico>

Ministerio del Trabajo. (05 de 08 de 2014). Decreto 1477 de 2014. Obtenido del Ministerio de Trabajo

[https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/36482/decreto\\_1477\\_del\\_5\\_de\\_agosto\\_de\\_2014.pdf/b526be63-28ee-8a0d-9014-8b5d7b299500](https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/36482/decreto_1477_del_5_de_agosto_de_2014.pdf/b526be63-28ee-8a0d-9014-8b5d7b299500)

Ministerio del Trabajo. (13 de 02 de 2019) Resolución 0312 de 2019. Obtenido del Ministerio de Trabajo. <https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/59995826/Resolucion+0312-2019-+Estandares+minimos+del+Sistema+de+la+Seguridad+y+Salud.pdf>

Montes, B. y Ortúñez, M. (2021). Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario. *Revista electrónica trimestral de Enfermería global*, 20(62), 254–268. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.427161>

Moreno, A y Ríos, L. (2019). *Factores de riesgo psicosocial y estrés en trabajadores de una institución de salud de Antioquia, Colombia*. (Trabajo de grado, Universidad de Antioquia). Recuperado de

[http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/14611/1/MorenoAna\\_2019\\_Factores\\_Estr%C3%A9sTrabajadores.pdf](http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/14611/1/MorenoAna_2019_Factores_Estr%C3%A9sTrabajadores.pdf)

Moreno, B. (2011). Factores y riesgos laborales psicosociales: conceptualización, historia y cambios actuales. *Medicina y seguridad del trabajo*. 57(1) 4-19.

<https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57s1/especial.pdf>

OPS. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19. 12 de marzo de 2020.

Orozco, M., Zuluaga, y Pulido, G (2019). Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*. 18(1) 1-16.

<https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/2308/2099>

Porras, M. (2015). *Factores de riesgo psicosocial y su correlación con la salud mental*. (Trabajo de grado, Universidad CES). Recuperado de

[https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/1957/Factores\\_de\\_riesgo\\_psicosocial\\_salud\\_mental.pdf;jsessionid=AF1DDA392895FCE661D7A149C8676B37?sequence=2](https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/1957/Factores_de_riesgo_psicosocial_salud_mental.pdf;jsessionid=AF1DDA392895FCE661D7A149C8676B37?sequence=2)

Ramírez, J y Aroca, Y. (2015). *Factores de riesgo psicosociales en entidades prestadoras de servicios de salud*. (Trabajo de grado, Universidad Cooperativa de Colombia). Recuperado de

<https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/305/1/Factores%20de%20riesgo%2>

[Opsicosociales%20en%20entidades%20prestadoras%20de%20servicios%20de%20salud.pdf](#)

Romero, A y Tafur, D. (2020). *Propuesta de programa de prevención de los riesgos psicosociales en los trabajadores de la institución prestadora de servicios de salud unidad médica integral Villabona S.A.S en la ciudad de San José de Cúcuta en el año 2020*. (Trabajo de grado, Universidad ECCI). Recuperado de <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/905/Propuesta%20de%20programa%20de%20prevenci%c3%b3n%20de%20los%20riesgos%20psicosociales%20en%20los%20trabajadores%20de%20la%20instituci%c3%b3n%20prestadora%20de%20servicios%20de%20salud%20unidad%20m%c3%a9dica%20integral%20villabona%20s.a.s.%20en%20la%20ciudad%20de%20san%20jos%c3%a9%20de%20c%c3%ba.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Sarsosa, K y Charria, V. (2018) Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. Univ. Salud. 20(1)44-52  
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n1/0124-7107-reus-20-01-00044.pdf>

Secretaria General del Senado, (20 de 06 de 2021). Ley 1010 de 2006. Obtenido por la secretaria general del Senado  
[http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_1010\\_2006.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1010_2006.html)

Zarate, R., Ostigín, R., Castro, A y Valencia, F. (2020). Enfermería y COVID-19: La voz de sus protagonistas. Universidad Nacional Autónoma de México. *Escuela Nacional de*

*Enfermería y Obstetricia. Facultad de Artes y Diseño.* Recuperado de [https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria\\_y\\_Covid.pdf](https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria_y_Covid.pdf).

## **12. Anexos**

**Anexo 1.** Consentimiento informado

**Anexo 2.** Encuesta sobre factores de riesgo psicosocial