

Cambios laborales generados por pandemia COVID-19 en el personal de enfermería.

Diana Carolina Perdomo

Trabajo de Grado Administrador en Salud Ocupacional

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Cundinamarca

Sede Facatativa (Cundinamarca)

Programa Administración en Salud Ocupacional

Mayo de 2022

Cambios laborales generados por pandemia COVID-19 en el personal de enfermería.

Diana Carolina Perdomo

Trabajo de Grado Administrador en Salud Ocupacional

Asesor(a)

María Cristina Tocancipá Alvarino

Magister en Educación para la Salud

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Cundinamarca

Sede Facatativa (Cundinamarca)

Programa Administración en Salud Ocupacional

Mayo de 2022

Dedicatoria

A Dios por darme sabiduría para el desarrollo de la presente investigación; a mi familia por el apoyo incondicional y el tiempo que me han cedido para mi formación profesional.

Agradecimientos

A la Corporación Universitaria Minuto de Dios por brindarnos herramientas para nuestra formación; a cada uno de los profesores que guiaron este proyecto y que con su dedicación y conocimiento aportaron significativamente en mi proceso.

Tabla de contenido

	Pág.
Lista de tablas	
.....	Error!
Bookmark not defined.	
Lista de	
figuas.....	Error!
Bookmark not defined.	
Lista de	
anexos.....	Error!
Bookmark not defined.	
Resumen.....	Er
ror! Bookmark not defined.	
Abstract.....	E
rror! Bookmark not defined.	
Introducción	Error! Bookmark not defined.
1. Problema.....	13
1.1. Árbol de problemas.....	13
1.2. Descripción del problema.....	13
1.3. Formulación o pregunta problema.....	14
2. Objetivos	15
2.1. Objetivo general.....	15
2.2. Objetivos específicos	15
3. Justificación.....	16
4. Hipótesis	17

5.	Marco de referencia	17
5.1.	Marco legal.....	17
5.2.	Marco investigativo	18
5.3.	Marco teórico	19
6.	Metodología.....	21
6.1.	Enfoque y alcance de la investigación	21
6.2.	Cuadro resumen de objetivos, actividades, herramientas y población (o muestra) utilizada en la recolección de la información.	22
6.3.	Descripción detallada del diseño metodológico desarrollado para el logro de los objetivos. 23	
7.	Resultados	25
8.	Conclusiones	33
9.	Recomendaciones	34
10.	Referencias	35
	Anexos	36

Listado de Tablas

Tabla 1.....	17
Tabla 2.....	22
Tabla 3.....	25
Tabla 4.....	27
Tabla 5.....	30

Listado de figuras

Figura 1.....13

Figura 2.....28

Figura 3.....28

Figura 4.....31

Listado de Anexos

Pág.

Anexo 1. Carta de aprobación del comité de ética	37
Anexo 2. Cambios Laborales generados por la pandemia Covid -19 en el Personal de Enfermería.....	38

Resumen

La presente investigación realiza un abordaje a los enfermeros tanto profesionales como técnicos que estuvieron expuestos durante la pandemia y desarrollaron su labor en una institución de segundo nivel de complejidad. El objetivo general es identificar los cambios laborales generados por la pandemia del COVID-19 en el personal de enfermería en los siguientes aspectos: cantidad de empleo, calidad del trabajo y efectos emocionales. Se utilizó un enfoque cuantitativo, con un alcance de tipo transversal descriptivo la muestra fue seleccionada a conveniencia a partir de las personas que aceptaran participar voluntariamente, se aplicó un cuestionario con preguntas de opción múltiple y dicotómicas donde se tuvieron en cuenta cuatro variables: caracterización sociodemográfica, cambios laborales y aspectos físicos, emocionales y familiares. Los principales resultados que se obtuvieron el 80,4% trabaja en una institución pública, el 80,4 de la población participante corresponde al sexo femenino, el 69,6% son técnicos y el 30,4% corresponde a profesionales, el 43,5% laboro durante la pandemia en el servicio de urgencias, el 45,7 manifiesta que los turnos fueron rotativos y el 78,3% refiere que tuvieron que hacer más horas de la jornada laboral asignada por necesidad del servicio donde el 34,8% afirmaron que fueron con una frecuencia de tres veces por semana; el 58,7 refiere que la principal afectación que se tuvo a consecuencia del trabajo fue en la familia, seguida por la salud mental con un 21,7%.

Palabras Clave. Riesgo biológico, COVID-19, factores emocionales, cambios laborales

Abstract

This research addresses both professional and technical nurses who were exposed during the pandemic and carried out their work in a second-level institution of complexity. The general objective is to identify the labor changes generated by the COVID-19 pandemic in the nursing staff in the following aspects: quantity of employment, quality of work and emotional effects. A quantitative approach was used, with a cross-sectional descriptive scope, the sample was selected at convenience from people who agreed to participate voluntarily, a questionnaire with multiple choice and dichotomous questions was applied where four variables were taken into account: sociodemographic characterization, labor changes and physical, emotional and family aspects. The main results that were obtained 80.4% work in a public institution, 80.4% of the participating population corresponds to the female sex, 69.6% are technicians and 30.4% correspond to professionals, 43.5% work during the pandemic in the emergency service, 45.7% stated that the shifts were rotating and 78.3% reported that they had to work more hours than the workday assigned due to the need for the service, where 34.8% stated that they went with a frequency of three times a week; 58.7% refer that the main affectation that they had as a result of work was in the family, followed by mental health with 21.7%.

Keywords. Biological risk, COVID-19, emotional factors, job changes.

Introducción

La pandemia ha desafiado todo el sistema de salud a nivel Mundial y ha dejado visibilizar los múltiples problemas que se tienen para dar una respuesta que garantice la accesibilidad y oportunidad en la atención a la población; pero que también ha generado un impacto importante en el personal sanitario al que se ha denominado en esta emergencia sanitaria como primera línea y como la menciona Ybaseta-Medina J, Becerra-Canales B 2019 “esta situación, pone en riesgo la salud física y mental del personal sanitario, dando lugar a contagios por inadecuadas condiciones de bioseguridad e infraestructura sanitaria, complicaciones a su propia salud y muerte. La afectación psicológica se manifiesta con síntomas de ansiedad, depresión o trastornos por estrés postraumático como se citó en. (Ybaseta-Medina & Becerra-Canales, 2020)

En el presente estudio se aborda los principales cambios laborales generados por la pandemia COVID-19 en el personal de enfermería con el objetivo de clasificar en tres variables cantidad de empleo, calidad del trabajo y efectos emocionales; se desarrollo en tres fases: en la primera se hace una contextualización de la problemática desde la revisión bibliográfica, la segunda el abordaje de la población previa aceptación del consentimiento informado para la aplicación del cuestionario “cambios en la práctica laboral de los profesionales de enfermería por la pandemia SARS-CoV-2/COVID-19”(Orgullosa Bautista et al., 2021) en la cual se tuvo 45 participantes entre enfermeros profesionales y auxiliares de enfermería; la tercera el análisis de los resultados y la asociación de la variables.

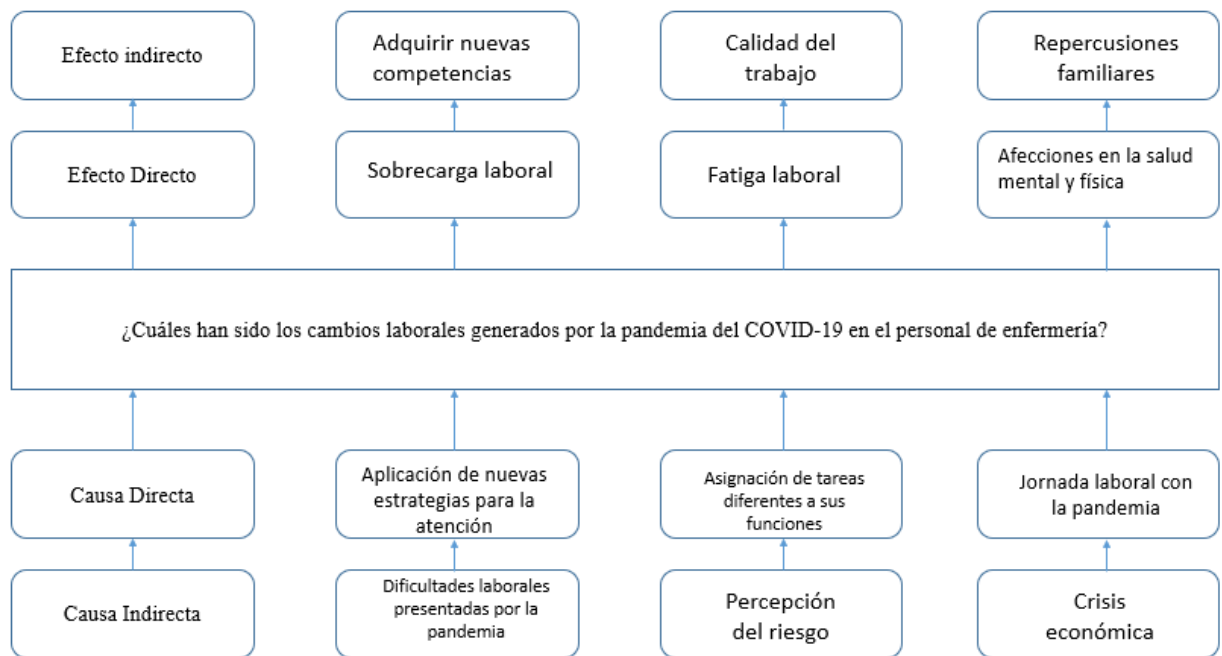
Es importante mencionar que el presente estudio revela datos importantes como consecuencia de la pandemia y que se deben abordar desde el área de seguridad y salud en el trabajo.

1. Problema

1.1. Árbol de problemas

Figura 1

Descripción del problema



Nota. Descripción del problema teniendo en cuenta las causas directas e indirectas

1.2. Descripción del problema

La pandemia ha destacado el papel de enfermería como base fundamental en la contención de la misma pero también se han desplegado las múltiples situaciones que han tenido que enfrentar por la alta presión generada a nivel asistencial y administrativo; el 2020 es reconocido como el Año Internacional de la Enfermería y la Partería, según lo declarado en la 72.^a Asamblea Mundial de la Salud celebrada en Ginebra, Suiza, en el 2019 (Organización Mundial de la Salud OMS, 2020). Allí Ghebreyesus afirmó que “el trabajo de los profesionales en enfermería es invaluable para la salud de las personas alrededor del mundo y exaltó la labor

que realizan los cerca de 20 millones de profesionales en enfermería para cumplir con los objetivos de desarrollo sostenible y la cobertura sanitaria universal”.

Por otra parte, según la OIT (2020) El Covid-19 tendrá una amplia repercusión en el mercado laboral. Más allá de la inquietud que provoca a corto plazo para la salud de los trabajadores y de sus familias, el virus y la consiguiente crisis económica repercutirán adversamente en el mundo del trabajo en tres aspectos fundamentales, a saber: 1) la cantidad de empleo (tanto en materia de desempleo como de subempleo); 2) la calidad del trabajo (con respecto a los salarios y el acceso a protección social); y 3) los efectos en los grupos específicos más vulnerables frente a las consecuencias adversas en el mercado laboral. (Organización Internacional del Trabajo, 2020)

Según el instituto Nacional de Salud en su boletín No 102 del 09 de septiembre de 2021 se han presentado 68.196 casos de COVID-19 en el personal de salud en Colombia, de los cuales 67.808 se han recuperado y 337 han fallecido donde 135 casos se contagiaron prestando el servicio de salud, 47 desde el área comunitaria, 1 importado y 154 indeterminado. (Instituto Nacional de Salud, 2021)

De acuerdo con lo anterior surge la necesidad de investigar como la pandemia del Covid-19 ha generado cambios en la vida laboral del personal de enfermería por lo cual se plantea la siguiente pregunta de investigación:

1.3. Formulación o pregunta problema

¿Cuáles han sido los cambios laborales generados por la pandemia del COVID-19 en el personal de enfermería?

2. Objetivos

2.1. Objetivo general

Identificar los cambios laborales generados por la pandemia del COVID-19 en el personal de enfermería en una institución de segundo nivel de complejidad.

2.2. Objetivos específicos

- Clasificar los cambios laborales presentados por el personal de enfermería por la pandemia COVID-19 en los siguientes aspectos: Cantidad de empleo, calidad del trabajo y efectos emocionales.
- Analizar los diferentes cambios laborales presentados en el personal de enfermería por la pandemia COVID-19.

3. Justificación

La prevención de las infecciones respiratorias es una prioridad nacional, con iniciativas lideradas por organizaciones de atención médica, asociaciones profesionales, agencias gubernamentales y de acreditación, legisladores, reguladores, pagadores y grupos de defensa del consumidor.

En Colombia el Ministerio de trabajo ha generado guías para trabajadores expuestos a riesgo biológico en las cuales se han definido una serie de objetivos como son “Empoderar a los trabajadores en el conocimiento sobre los aspectos relacionados con los Agentes Biológicos que pueden causar daño en un ambiente laboral, a implementar y aplicar las medidas necesarias para obtener una alta eficacia en la reducción de Los accidentales de trabajo”.(Ministerio de Trabajo, 2018)

Lo anterior bajo las circunstancias actuales de la atención de pacientes sintomáticos o posibles individuos asintomáticos con la SARS-Cov-2 en los hospitales en Colombia, hace necesario que se desarrollen estudios tendientes De acuerdo con lo anterior surge la necesidad de investigar como la pandemia del Covid-19 ha generado cambios en la vida laboral del personal de enfermería en la prestación de servicios de salud y brinden posibles planes y estrategias de mejora en aquellas circunstancias o puntos críticos que conlleven a establecer un posible vinculo de afectación al personal de salud con motivo de esta pandemia.

Para el personal sanitario que labora en las instituciones hospitalarias están sometidos a situaciones de stress y emocionales que pueden generar cambios en su conducta y que los puede colocar en riesgo para contraer o diseminar una enfermedad.

Para las Instituciones de salud contar con estrategias de promoción y prevención frente a las consecuencias que ha generado la pandemia COVID-19, pero que es necesario identificar cuales

han sido esos cambios laborales que ha tenido específicamente el personal sanitario para priorizar e intervenir oportunamente.

4. Hipótesis

El personal de enfermería durante la pandemia se ha visto afectado por las múltiples situaciones que ha enmarcado la atención de los usuarios donde la seguridad y salud en el trabajo tiene que generar diversas estrategias para generar control y disminuir la repercusión en el desarrollo de la labor.

5. Marco de referencia

5.1. Marco legal

Tabla 1.

Marco Legal

Norma	Institución Normalizadora	Año	Descripción	Aporte al Proyecto
Decreto ley 2363 de 1950	Ministerio de trabajo.	1950	Código Sustantivo del trabajo.	Artículo 56. Obligaciones de protección y seguridad del empleador para con los trabajadores. Artículo 57 numeral 1,2 y 3 obligaciones especiales del empleador. Artículo 58, numerales 6, 7 y 8 obligaciones especiales del trabajador. Artículo 104 al 108 La empresa debe contar con un Reglamento Interno de trabajo, a fin de establecer las directrices laborales. Entre otros artículos el 205, 206, 221, 349 a 351
Ley 9 de 1979	Ministerio de salud	1979	Por medio de la cual se dictan medidas sanitarias	Artículo 80. Para preservar, conservar y mejorar la salud de los individuos en sus ocupaciones Artículo 84 Obligaciones: Proporcionar y mantener un ambiente de trabajo en adecuadas condiciones de higiene y seguridad, establecer métodos de trabajo con mínimo riesgo para la salud

				Artículo 85 obligaciones de los trabajadores. Cumplir con el reglamento de medicina, higiene y seguridad Entre otros artículos 91, 98, 99, 101, 102.
Resolución 0312 del 2019	Ministerio de Trabajo	2019	Establece los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.	Artículo 1: Objeto: Establecer los estándares mínimos del Sistema de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para las personas naturales y jurídicas.
Decreto 1072.	Ministerio de trabajo.	2015	Decreto único reglamentario del sector trabajo	Capítulo 7 del título 4 de la parte 2 del libro 2. Establece el Sistema de Garantía de Calidad del Sistema General de Riesgos Laborales, requiriendo por parte de los integrantes de dicho Sistema General, el cumplimiento de sus obligaciones en materia de prevención de riesgos laborales, así como el desarrollo y aplicación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Fuente: Elaboración propia.

5.2. Marco investigativo

El 30 de enero 2020 la OMS lo declaró una Emergencia de Salud Pública de importancia Internacional (ESPII), es decir, “Un evento extraordinario que constituye un riesgo para la salud pública de otros estados a causa de la propagación internacional de una enfermedad, que puede exigir una respuesta coordinada”, posteriormente el 11 de marzo esta misma entidad lo calificó como pandemia por su propagación a nivel mundial (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2020)

Las infecciones por el nuevo coronavirus comenzaron a tomar progresivamente protagonismo a nivel internacional cuando el día 13 de enero de 2020 la OMS reportó el primer caso de infección fuera de China, ocurrido en Tailandia 9 . A partir de este punto, y previniendo que el virus se propaga a escala internacional, la OMS ofreció su asesoramiento y guía para el manejo de esta nueva infección 3 . No obstante, ya pesaron de estos esfuerzos durante el mes de

enero, el número de lesiones aumentó rápidamente y se reportaron las primeras muertes 10. Hacia final de mes, el día 30 de enero la OMS declaró la enfermedad causada por el nuevo coronavirus como una emergencia de salud pública de preocupación internacional, ya que para aquel momento se encontraron casos en todas las regiones de la OMS en solo un mes. (Mojica-Crespo & Morales-Crespo, 2020)

En un estudio realizado en Wuhan y otras provincias de China con 1257 profesionales de la salud de los cuales 764 era enfermeras se observó que el 44,6 de los profesionales participantes mostró ansiedad y el porcentaje de profesionales con síntomas de distrés se situó en el 71,5%. Destaca en este estudio que la población con puntuación más alta con enfermera, mujer y en primera línea de trabajo. Respecto al estrés, en un estudio en Wuhan con una muestra de 534 profesionales de la salud, 248 eran enfermeros y 233 médicos los profesionales manifestaron sufrir un estrés, siendo las principales causas de estrés identificadas: el miedo a contagiarse de la enfermedad y especialmente, el miedo a contagiar la familia, la mortalidad de los pacientes, la no disponibilidad de un protocolo de actuación y la falta de equipos de protección efectivos. La sobrecarga de trabajo solo demostró significativamente en el grupo de mayores de 45 años. (Bueno Ferrán & Barrientos-Trigo, 2021)

5.3. Marco teórico

El comportamiento del Covid- 19, ha afectado países ricos como Suecia o pobres como Nicaragua los cuales se han visto rebosados en sus sistemas de salud. Desde los países con gobiernos populistas de izquierda como Nicaragua, México y derecha como Estados Unidos, Brasil o con alto índice democrático como Italia, Francia, Alemania, hasta aquellos que gozan de menos libertades civiles como es el caso de Rusia han sufrido por igual a causa de los brotes que se han

salido de control. (Villamizar, 2020) cabe aclarar que hay aspectos en donde se debe manejar un mayor abordaje y afianzamiento de prácticas para dar respuesta a tan extensa problemática, la cual ha generado retos político-administrativos entre alcaldes y el gobierno nacional, además de retos de ordenamiento territorial en zonas metropolitanas.(Isaza Villamizar et al., 2020)

En la lucha contra la COVID-19, los profesionales de la salud de Wuhan se enfrentaron a una enorme presión debido a un alto riesgo de infección y falta de protección adecuada ante una posible contaminación, aislamiento, incremento de la demanda de trabajo, frustración, cansancio por las largas jornadas laborales, falta de contacto con sus familiares y trato con pacientes que expresan emociones negativas. El personal encargado de los recursos humanos de los servicios de salud debe ser consciente de las consecuencias mentales que podrían generarse en este contexto. Durante las etapas iniciales de las emergencias sanitarias, el personal de salud puede presentar síntomas depresivos, ansiosos y similares al TEPT, los cuales no solo repercuten en la atención y toma de decisiones (las principales herramientas de lucha contra la COVID-19), sino también en su bienestar. (Huarcaya-Victoria, 2020)

Al describir los problemas que afrontan los trabajadores sanitarios que responden a la pandemia de la COVID-19, Kang et al. destaca: «un alto riesgo de infección, protección inadecuada contra el contagio, exceso de trabajo, frustración, discriminación, aislamiento, problemas emocionales, falta de contacto con sus familias y agotamiento». Tales problemas tienen un impacto psicológico relevante en los trabajadores sanitarios que actúan durante los brotes de una pandemia. En particular, los brotes de las últimas pandemias sufridas por la humanidad (SARS, MERS, H1N1 y SARS-CoV-2), los trabajadores sanitarios refirieron síntomas de estrés (11-73,4%), síntomas depresivos (27,5 -50,7%), insomnio (34-36,1%), síntomas de ansiedad grave (45%), síntomas psiquiátricos generales (17,3-75,3%) y altos niveles de estrés relacionados con el trabajo (18 ,1-80,1%). Entre todas estas alteraciones psicopatológicas, la ansiedad, la depresión y las reacciones

postraumáticas fueron las más investigadas, y los resultados apuntaron a una alta prevalencia de tales síntomas en los trabajadores sanitarios que se enfrentan a brotes epidémicos/pandémicos. Esto no es sorprendente dada la naturaleza traumática de las situaciones a las que están expuestas en su trabajo diario. Además, con respecto a las alteraciones en salud mental, los trabajadores sanitarios se consideran un grupo de alto riesgo en épocas no pandémicas incluso. (Rodríguez-Quiroga et al., 2020)

6. Metodología

6.1. Enfoque y alcance de la investigación

La investigación fue de tipo cuantitativo, que ha sido descrita en “sentido amplio, como la investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable”(Castaño Carlos & Quecedo Rosario, 2002) además permiten comprender las dinámicas sociales, particularmente las relaciones que se dan en torno a los educativos, donde su finalidad es la de comprender e interpretar la realidad, los significados de las personas, percepciones, intenciones y acciones que permitió al investigador identificar los cambios laborales generados por pandemia COVID-19 en el personal de enfermería.

El alcance de la presente investigación es de tipo transversal - descriptivo porque busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis (Hernández y otros, Ob. Cit. P.60),

Universo: Personal de enfermería

Población: Personal de enfermería de una institución de salud segundo nivel de complejidad de Cundinamarca.

Muestra objeto de estudio: A conveniencia seleccionada a partir de las personas que acepten participar voluntariamente.

Criterios de inclusión

El personal de enfermería que labore en la institución y quieran participar voluntariamente en la investigación.

Experiencia mínima de dos años en el área clínica.

Haber ejercido la profesión durante la pandemia.

Fuentes y técnicas para la recolección de la información: Aplicación de un cuestionario cambios laborales en el personal de enfermería degenerados por la Pandemia Covid-19

Tratamiento de la información: De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, la información que cada participante nos aporte será exclusivamente de uso académico, donde todos los datos serán confidenciales.

6.2. Cuadro resumen de objetivos, actividades, herramientas y población (o muestra) utilizada en la recolección de la información.

Tabla 2.

Cuadro resumen de objetivos

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Instrumento	Población o Muestra
Identificar los cambios laborales generados por la pandemia del COVID-19 en el personal de	Clasificar los cambios laborales presentados por el personal de enfermería por la pandemia COVID-19 en los siguientes aspectos: Cantidad de empleo, calidad del trabajo y	Diseño del documento	Matriz en excel	Revisión bibliográfica.
		Revisión del cuestionario.	Observación directa	
		Presentación al comité de ética de la institución	Presentación	
		Aplicación del cuestionario	Cuestionario Google Docs.	

enfermería en una institución de segundo nivel de complejidad.	efectos emocionales.	Analizar los diferentes cambios laborales presentados en el personal de enfermería por la pandemia COVID-19.	Organizar los datos por las variables de la investigación.	Matriz de excel	Cuestionario aplicado a personal de enfermería de la institución de segundo nivel de complejidad.
		Asociación de variables	Elaboración de la discusión	Observación directa	

Fuente. Elaboración propia

6.3. Descripción detallada del diseño metodológico desarrollado para el logro de los objetivos.

El presente trabajo se desarrolló en tres fases que se describen a continuación:

Primera fase: se inicia con la búsqueda de información en diferentes bases de datos (Science direct, Pubmed, Scielo, y Clinical Key), teniendo en cuenta los descriptores de las ciencias de la salud (DeCs) COVID-19, cambios laborales, personal sanitario. Logrando obtener artículos de reflexión, analíticos y observacionales con el fin de contextualizar la problemática de la presente investigación, posteriormente se presenta la propuesta al comité de ética de la institución para la respectiva aprobación del proyecto (Anexo 1)

En la segunda fase se realizó la aplicación del cuestionario cambios en la práctica laboral de los enfermeros por la pandemia SARS- Cov-2/ Covid 19 de los autores Orguloso CA, Beleño L, Méndez RI. (Anexo 2); el cuál se divide en tres secciones: la primera corresponde a la caracterización sociodemográfica que incluye 5 preguntas de opción múltiple; la segunda son las preguntas relacionadas con las condiciones laborales con un total de 9 preguntas de selección múltiple; la tercera parte hace referencia a los cambios de aspectos laborales con respuesta de opción múltiples y dicotómicas, para su aplicación se utilizó un formulario Google donde se abordó

a los participantes explicando el objetivo de la investigación, y posteriormente se compartió el link del cuestionario <https://forms.gle/JVyLFPS3xpqsgjeb9>, con previa autorización y firma del consentimiento informado donde se obtuvo una participación de 45 de los cuales 32 son auxiliares de enfermería y 13 profesionales de enfermería de los cuales 4 tienen especialización en el área clínica.

En la tercera y última fase se realizó se realizó el análisis de los resultados según las variables establecidas: caracterización sociodemográfica, condiciones laborales, cambios de aspectos laborales: físicos, emocionales y familiares.

7. Resultados

Con el fin de entregar los resultados de la aplicación del cuestionario de recolección de la información en la presente investigación y con los objetivos propuestos se inicia con la descripción sociodemográfica de la población de la institución de salud.

En la caracterización sociodemográfica de los participantes de la presente investigación el 80,4% corresponden al sexo femenino y el 19,6% al sexo masculino; el 45,7% es soltero; el 43,5% de los participantes se encuentra entre los 30 y 40 años; el 60,9% solo tienen 2 personas a cargo; el 69,6% tienen un nivel de educación técnico, mientras que el 21,7% corresponde a pregrado y un 8,7% con especialización. (Tabla 3).

Tabla 3

Caracterización sociodemográfica

Variables	n	%
Sexo		
Femenino	37	80,4
Masculino	9	19,6
Edad		
Menos 30	15	32,6
30 - 40	20	43,5
41 – 60	11	23,9
Estado civil		
Soltero	21	45,7
Unión libre	18	39,1
Casado	6	13
Separado	1	2,2
Personas a cargo		

Menos de 2	27	60,9
3 a 5	17	37
Más de 5	1	2,2
Nivel de educación		
Técnico	32	69.6%
Pregrado	10	21,7
Especialista	4	8,7

Nota: Elaboración propia

En la caracterización de cambios laborales se encontró de relevancia que el 80.4% trabajan en institución pública; en el tipo de contrato el 50% es por tiempo indefinido mientras que el 37% se encuentra vinculado por servicios temporales; el 47,8 refieren tener más de 10 años de experiencia laboral; el 76,1% solo trabajan en una institución y el 63% realizan semanalmente 48 horas o más y solo el 2,2 trabajo 24 horas o menos; el servicio donde laboraron en la pandemia urgencias con el más alto porcentaje del 43,5% seguido por hospitalización con un 19,6% y Unidad COVID con un 15,2; el 45,7 realizan turnos rotativos. (Tabla 4).

Tabla 4

Condiciones laborales de los participantes.

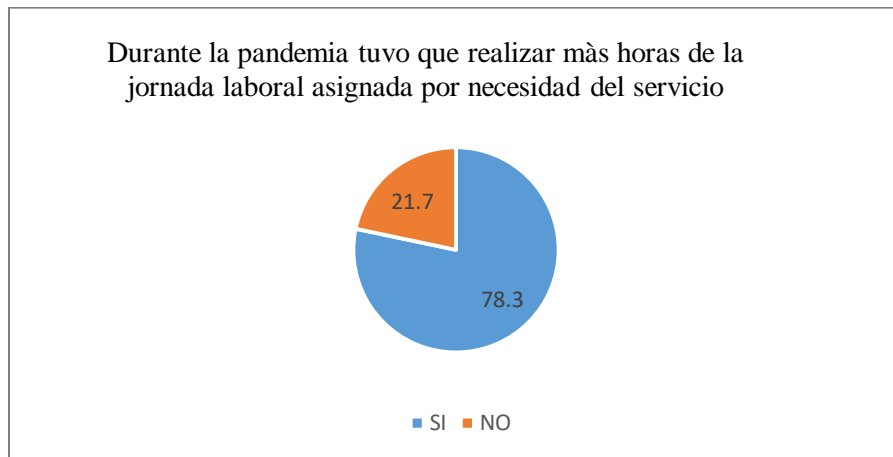
Variables	N	%
Condiciones laborales	N	%
Tipo de institución donde labora		
Pública	37	80,4
Privada	3	19,6
Tipo de contrato		
Indefinido	23	50
Servicios temporales	17	37
Fijo	6	13
Experiencia laboral		
Más de 10 años	22	47,8
6 a 10 años	6	13
1 a 5 años	15	32,6
Menos de 1 año	3	6,5
Número de empresas donde labora		
1	35	76,1
2	6	13
3	5	10,9
Horas laborales semanales		
24 o menos	1	2,2
26 a 48	16	34,8
48 o más	29	63
Servicio donde laboro en la pandemia		
Urgencias	20	43,5
Hospitalización	9	19,6
Salas de Cirugía	6	13
Unidad de cuidado intensivo	4	8,7
Unidad COVID	7	15,2
Turno que realiza		
Día	13	28,3
Noche	12	26,1
Rotativos	21	45,7

Nota: Elaboración propia.

En la pregunta si durante la pandemia tuvo que realizar más horas de la jornada laboral asignada por necesidad del servicio el 78,3% responde si (Figura 2), y al preguntar con qué frecuencia se realizaban el 44,4% refiere que tres veces a la semana se hacen turnos adicionales (Figura 3).

Figura 2

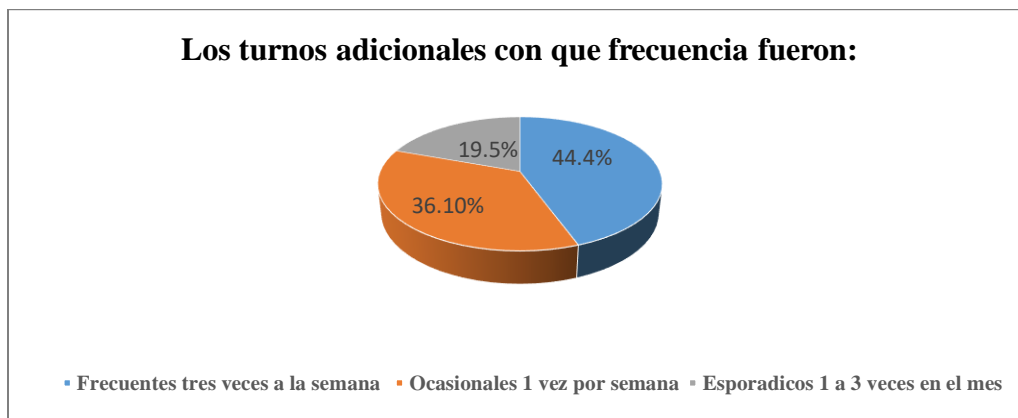
Horas adicionales a la jornada laboral



Nota: Elaboración del autor.

Figura 3

Frecuencia de los turnos adicionales



Nota: Elaboración del autor.

En los cambios de aspectos laborales el 100% de los participantes afirman que se aplicaron nuevas estrategias para la atención de los usuarios durante la pandemia, donde la principal estrategia aplicada fue la utilización de elementos de protección personal con un 84,8%; las principales dificultades laborales presentadas durante la pandemia fueron de salud con un 43,5%; en cuanto a la percepción del riesgo de contraer COVID-19 es alto con un 82,6%.

El 60,9% de los participantes refieren que no hubo asignación de tareas diferentes a sus funciones y el 63% afirma que la jornada laboral durante la pandemia aumento; el 63% tuvo que adquirir nuevas competencias profesionales necesarias para la atención de los usuarios y el 71% de los participantes consideraron cambiar el perfil durante la pandemia (Tabla 5).

En la pregunta específica cuales fueron las principales dificultades laborales presentadas por la pandemia los participantes con un porcentaje significativo refieren económico con un 28,3% y ninguno el 15,2%.

Tabla 5*Cambios de aspectos laborales*

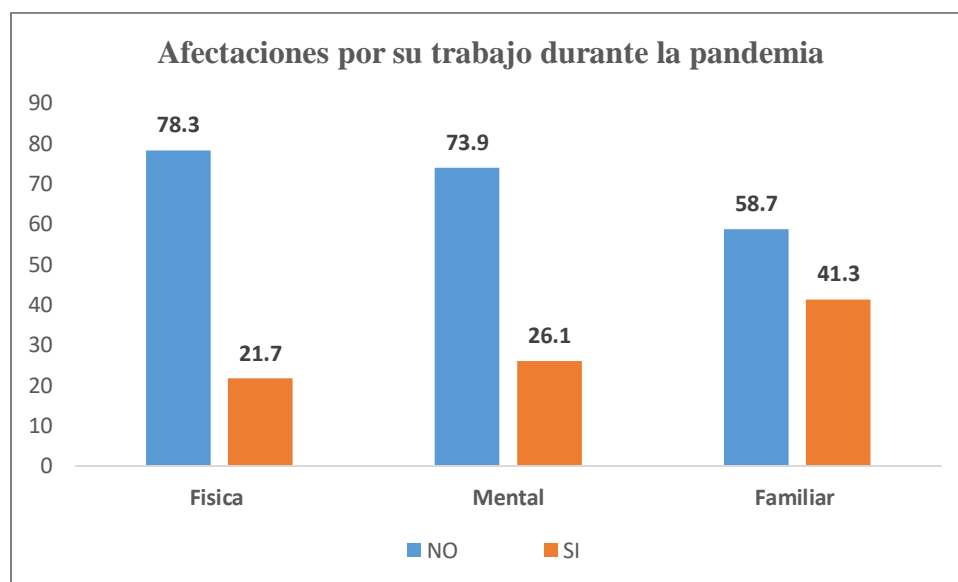
Hubo aplicación de nuevas estrategias para la atención de los usuarios durante la pandemia	n	%
SI	46	100
NO	0	0
Seleccione las estrategias aplicadas para la atención de los usuarios durante la pandemia en su trabajo:		
Horarios de atención	3	6,5
Modelo de atención	3	6,5
Elementos de protección personal	39	84,8
Otros	1	1
¿Cuáles fueron las principales dificultades laborales presentadas por la pandemia?		
Económico	13	28,3
Salud	20	43,5
Ninguno	7	15,2
Otro	6	13
Percepción del riesgo de contraer COVID-19		
Alto	38	82,6
Medio	6	13
Bajo	2	4,3
Asignación de tareas diferentes a sus funciones		
SI	18	39,1
NO	28	60,9
Jornada laboral diaria con la pandemia		
Aumento	29	63
Disminuyo	6	13
Esta igual	11	23,9
Tuvo que adquirir nuevas competencias profesionales necesarias para la atención		
SI	29	63
NO	17	37
Consideración de cambiar perfil laboral u ocupacional por la pandemia.		
SI	33	71,7
NO	13	28,3

Nota: Elaboración del autor.

En la variable si el trabajo genero afectaciones por el trabajo durante la pandemia el 58,7% refiere que la familia fue la principal afecta por ser trabajadores del área de la salud; 26,1% afirman que tuvieron afectaciones en la salud mental y en un porcentaje menor 21,7 en la salud física. (Figura 4).

Figura 4

Afectaciones por el trabajo durante la pandemia en los participantes.



Nota: Elaboración propia

Las principales afectaciones de salud física los participantes refieren que cansancio generalizado caracterizado por cefalea, dolor lumbar, dolor de piernas, fatiga muscular que al realizar la asociación de variables coinciden con los que respondieron que las jornadas laborales durante la pandemia aumento.

De acuerdo con los participantes que refieren haber tenido afectaciones en la salud mental mencionan las siguientes: angustia, ansiedad, miedo, impotencia, estrés, insomnio, soledad y depresión al realizar la asociación de variables coinciden con los participantes que durante la pandemia tuvieron que realizar más horas de la jornada laboral asignada por necesidad del servicio con una frecuencia de tres veces por semana.

Desde el aspecto familiar hubo afectaciones según los participantes en la disminución del tiempo para compartir con sus seres queridos porque por el riesgo de contagio prefirieron aplicar el aislamiento preventivo como consecuencia el 12% refiere que no tuvieron contacto con la familia en un rango de tiempo de 6 a 7 meses.

8. Conclusiones

En la clasificación de los cambios laborales presentados por el personal de enfermería por la pandemia COVID-19 se puede concluir que el aspecto que tuvo mayor impacto fue la calidad de trabajo enmarcado por la aplicación de nuevas estrategias para la atención de los usuarios, la utilización rigurosa de elementos de protección personal, aumento de la jornada laboral y la realización de horas adicionales con una frecuencia de tres veces por semana; en el aspecto de cantidad de empleo se evidencia que el 76,1% mantuvo su empleo en una sola institución mientras que el 13% tuvo dos empleos en simultanea y el 10,9% tuvo tres empleos lo cual estuvo asociado a una percepción alta de contagio por COVID-19.

Se puede concluir que hubo una afectación significativa en el aspecto emocional de los participantes, el 26,1% refiere que si hubo alteración de la salud mental donde presentaron estrés, ansiedad y depresión, mientras que el 58,7% dice que estas situaciones repercutieron en sus familias por la necesidad de aislarse para disminuir el riesgo de contagio lo cual les genero soledad y conflictos familiares.

El 43,5% de los participantes durante la pandemia laboraron en el servicio de urgencias, el 19,6% en hospitalización y el 15,2 en unidad COVID la cual se asocian con la variable de más de 10 años de experiencia y durante la pandemia tuvieron contrato por servicios temporales donde los turnos fueron rotativos; el 63% de los participantes refieren que tuvieron que adquirir nuevas competencias profesionales necesarias para la atención y el 71,7 consideraron cambiar de perfil ocupacional por la pandemia la principal causa de asociación es por el riesgo de contagiar a sus familias.

9. Recomendaciones

Son múltiples consecuencias que deja la pandemia a nivel social, económico, laboral entre otros, no solo en el personal sanitario sino en la población general, pero que nos lleva a reflexionar, en que acciones debemos aplicar para disminuir el impacto de las mismas; desde el sector laboral los profesionales de seguridad y salud en el trabajo deben reforzar las actividades de promoción y prevención para fortalecer la salud mental de los trabajadores y como lo mencionan los resultados de la presente investigación es pertinente garantizar el bienestar no solo del trabajador sino de sus familias, donde se recomienda realizar un seguimiento a la población trabajadora más vulnerable donde se identifiquen las principales problemáticas y se puedan abordar de manera urgente.

10. Referencias

- Bueno Ferrán, M., & Barrientos-Trigo, S. (2021). Caring for the caregiver: The emotional impact of the coronavirus epidemic on nurses and other health professionals. *Enfermería Clínica*, 31, S35–S39. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.006>
- Castaño Carlos, & Quecedo Rosario. (2002). Introducción a la metodología de investigación. [https://www.Redalyc.Org/Articulo.Oa?Id=17501402](https://www.redalyc.org/Articulo.Oa?Id=17501402), 14, 5–39.
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327–334. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Instituto Nacional de Salud. (2021). *COVID-19 en personal de salud en Colombia* | Boletín No. 102 | 09-11-2021. <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/coronavirus-personal-salud.aspx>
- Isaza Villamizar, E., González-Casabianca, F., Herrera, S., Rodríguez-Barraquer, T., Ángel, A., Corredor, V., & Feged-Rivadeneira, A. (2020). Políticas públicas, grandes datos, teoría de redes y COVID-19. *Desafíos*, 32(2), 1. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/desafios/a.9205>
- Ministerio de Trabajo. (2018). GUIA PARA TRABAJADORES EXPUESTOS A RIESGO BIOLÓGICO. <https://www.Mintrabajo.Gov.Co/Documents/20147/59676/GUIA+RIESGO+BIOL%C3%93GICO+PARA+TRABAJADORES.Pdf/>, 1–41.
- Mojica-Crespo, R., & Morales-Crespo, M. M. (2020). Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 46, 65–77. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2020.05.010>
- Organización Internacional del Trabajo. (2020). *El COVID-19 y el mundo del trabajo: Repercusiones y respuestas*.

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020, January 30). *Declaración sobre la segunda reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) acerca del brote del nuevo coronavirus (2019-nCoV)*. [https://www.who.int/es/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/es/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov)).
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2020, April 7). *2020: Año Internacional de los profesionales de enfermería y partería*. <https://www.paho.org/es/campanas/2020-ano-internacional-profesionales-enfermeria-parteria>.
- Orgulloso Bautista, C. A., Beleño Pinedo, L., & Méndez Vergara, R. I. (2021). Cambios en la práctica laboral de los profesionales de enfermería por la pandemia SARS-CoV-2/COVID-19 en una ciudad de Colombia. *Ustasalud*, 21(1). <https://doi.org/10.15332/us.v21i1.2603>
- Rodríguez-Quiroga, A., Buiza, C., Mon, M. A. Á. de, & Quintero, J. (2020). COVID-19 y salud mental. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 13(23), 1285–1296. <https://doi.org/10.1016/j.med.2020.12.010>
- YBASETA-MEDINA, J., & BECERRA-CANALES, B. (2020). EL PERSONAL DE SALUD EN LA PANDEMIA POR COVID-19. *Revista Médica Panacea*, 9(2), 72–73. <https://doi.org/10.35563/rmp.v9i2.322>

Anexos

Anexo 1. Carta de aprobación del comité de ética.



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL DE
FACATATIVÁ
DEPARTAMENTO SERVICIOS AMBULATORIOS**



Nº: 89999151-3

EL SUSCRITO LIDER DE PROGRAMA DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

CERTIFICA

Que la estudiante **DIANA CAROLINA PERDOMO GONZALEZ** identificada con cedula de ciudadanía número 1.070.980.087 expedida en Facatativá, presento su proyecto de grado "Cambios laborales generados por pandemia COVID-19, en el personal de enfermería", el cual es aceptado para su realización en la E.S.E Hospital San Rafael de Facatativa,

Se expide en Facatativá a los cinco (05) días del mes de mayo de Dos mil veintidós (2022).

FERNANDO JOSE CHARRIS HERNANDEZ
Presidente Comité de Ética
Delegado de la Gerencia

Anexo 2. Cambios Laborales generados por la pandemia Covid -19 en el Personal de Enfermería.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

El proyecto denominado “Cambios Laborales generados por la pandemia Covid -19 en el Personal de Enfermería hace parte de la invitación a la convocatoria de proyectos que contribuyan a la cualificación del proceso y progreso académico del programa de Administración en Seguridad Y Salud en el Trabajo; de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, con respecto a la satisfacción profesional de los egresados, este proyecto es liderado por una de estudiante del programa de Administración en Seguridad y Salud en el Trabajo, de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, que tiene como Objetivo: Identificar los cambios laborales generados por la pandemia del COVID-19 en el personal de enfermería en una institución de segundo nivel de complejidad.

Por favor lea detenidamente este documento, cuando haya comprendido la información y haya decidido participar, le solicitamos firmar voluntariamente.

Si usted acepta participar en esta investigación, se le aplicará una encuesta virtual con preguntas relacionadas con el estudio, las cuales podrá voluntariamente responder o no según considere pertinente.

Una vez finalizada la investigación usted tendrá derecho a conocer los resultados productos del proyecto. Los datos se publicarán en forma general preservando el anonimato de los participantes, en revistas científicas, libros y eventos científicos de carácter nacional e internacional.

Esta investigación no presenta ningún riesgo ni efectos secundarios a corto, mediano o largo plazo para la salud de los participantes, investigadores y los que les rodean. Según la resolución número 8430 de 1993 al ser un estudio descriptivo de corte transversal se considera una investigación sin riesgo.

GARANTÍAS PARA SU PARTICIPACIÓN: Para salvaguardar la información suministrada por usted se mantendrá bajo estricta confidencialidad y no se utilizará en ningún momento su nombre, ni la información contenida en las encuestas para ello los datos se manejarán con códigos. Su información será protegida, con el fin de que otras personas no conozcan el resultado de los datos que usted proporcione. Su nombre y otros datos que puedan identificarlo a usted no aparecerán cuando se presente este estudio o se publique los resultados del mismo en revistas científicas. Acorde a la Política de tratamiento de la información (Habeas Data) (Ley 1581 de 2012 y Decreto 1074 de 2015)

Manifiesto que el grupo de investigación de la Corporación Universitaria Minuto de Dios me ha informado que los datos solicitados serán para uso exclusivo del proyecto de investigación, acreditación del programa de Administración en Seguridad y Salud en el Trabajo, y que, además:

1. La corporación Universitaria Minuto de Dios actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de tratamiento de Datos Personales.

2. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

3. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales o del proyecto, puedo contactarme al correo electrónico: dperdomog1@uniminuto.edu.co investigador Principal: Diana Carolina Perdomo Gonzalez

4. La corporación Universitaria Minuto de Dios garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política de tratamiento de Datos Personales en cualquier momento.

5. Cualquier cambio será informado. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a La corporación Universitaria Minuto de Dios para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de tratamiento de Datos Personales establecida y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de tratamiento de Datos Personales de La corporación Universitaria Minuto de Dios La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Para participar en este estudio, no deberá asumir ningún costo, ni recibirá beneficios económicos, sociales, políticos o laborales. Los estudios que nosotros hacemos son para aumentar el conocimiento acerca de objetivo general y aportar a la cualificación y acreditación del programa de Administración en Seguridad y Salud en el Trabajo de la universidad Corporación Universitaria Minuto de Dios

Su participación es completamente voluntaria y tiene el derecho de retirarse en cualquier momento que lo desee, sin que por ello tenga ninguna consecuencia. Esta investigación se llevará a cabo de acuerdo con la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. SI ESTÁ DE

ACUERDO, POR FAVOR DILIGENCIE SU APROBACIÓN A CONTINUACIÓN: He leído y comprendido la información contenida en este documento.

COMPROMISO DE LA INVESTIGADORA:

En nombre del estudio, nos comprometemos a guardar la identificación del participante, a aclarar en cualquier momento las inquietudes sobre el estudio, aceptamos su derecho a retirarse del estudio a su voluntad en cualquier momento y a manejar los resultados de esta investigación de acuerdo a las normas éticas para la investigación en seres humanos del Ministerio de Salud.

Investigador Principal:

Nombre: Diana Carolina Perdomo Gonzalez

Correo electrónico: dperdomo1@uniminuto.edu.co

Asesor del proyecto de investigación: María Cristina Tocancipá Alvarino.

Correo electrónico: mtocanci@uniminuto.edu

Características sociodemográficas

1. Sexo:

Femenino

Masculino

2. Edad (Años)

Menos de 30

30 – 40

41 – 60

3. Estado Civil

Soltero

Casado

Unión Libre

Divorciado

Separado

4. Personas a cargo

Menos de 2

3 – 5

Más de 5

5. Nivel de educación

Técnico

Pregrado

Especialización

Maestría

Condiciones laborales

1. Tipo de institución donde labora

Privada

Pública

2. Tipo de contrato

De servicios temporales

Fijo

Indefinido

3. Experiencia Laboral (Años)

Menos de 1

1 a 5

6 a 10

Más de 10.

4. Número de empresas donde labora

1

2

3

5. Horas laborales semanales

24 o menos

36 a 48

48 o más

6. Servicio donde laboro durante la pandemia:

Urgencias

Hospitalización

Salas de cirugía

Unidades de cuidado intensivo

Unidad Covid

7. Turno que realiza:

Día

Noche

Mañana

Tarde

Rotativos.

8. Durante la pandemia tuvo que realizar más horas de la jornada laboral asignada por necesidad del servicio.

SI

NO

Si la respuesta anterior fue afirmativa conteste:

Los turnos adicionales fueron:

Esporádicos 1 a 3 veces en el mes

Ocasionales 1 vez por semana.

Frecuentes tres veces en la semana.

Otro.

Cambios de aspectos laborales

1. Hubo aplicación de nuevas estrategias para la atención de los usuarios durante la pandemia

SI

NO

2. Seleccione las estrategias aplicadas para la atención de los usuarios durante la pandemia en su trabajo:

Horarios de atención

Modelo de atención

Elementos de protección personal

Otros

3. ¿Cuáles fueron las principales dificultades laborales presentadas por la pandemia?

Económico

Salud

Ninguno

Otro

4. Percepción del riesgo de contraer COVID-19

Alto

Medio

Bajo

5. Asignación de tareas diferentes a sus funciones

SI

NO

6. Jornada laboral diaria con la pandemia

Aumento

Disminuyo

Está igual

7. Tuvo que adquirir nuevas competencias profesionales necesarias para la atención

SI

NO

8. Consideración de cambiar perfil laboral u ocupacional por la pandemia.

SI

NO

Aspectos físicos, emocionales y familiares

1. Presento alguna alteración en su salud física relacionada con su trabajo durante la pandemia.

SI

NO

Si la respuesta anterior fue afirmativa conteste:

Cuales _____

2. Presento alguna alteración en su salud mental relacionada con su trabajo durante la pandemia.

Si la respuesta anterior fue afirmativa conteste:

Cuales _____

3. Usted considera que su familia se vio afectada por su trabajo durante la pandemia

SI

NO

Si la respuesta anterior fue afirmativa conteste:

Cuales _____

Referencia Bibliográfica

Orgulloso Bautista, C., Beleño Pinedo, L., & Méndez Vergara, R. (2021). Cambios en la práctica laboral de los profesionales de enfermería por la pandemia SARS-CoV-2/COVID-19 en una ciudad de Colombia. *Ustasalud*, 21(1), 25-31.

<https://doi.org/https://doi.org/10.15332/us.v21i1.2603>