



FACULTAD DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

“Estrés laboral en el personal de primera línea en atención de pacientes covid -19 en el Hospital Marco Vinicio Iza Lago-Agrio en el año 2022”

Profesor

Laura Emilce Flores Rodríguez

Autor (es)

Jesús Moises Cajilema Morocho

Luis Johan Martínez Candelario

2022

TABLA DE CONTENIDO

1.	RESUMEN	3
2.	ABSTRACT	5
3.	ÍNDICE DE TABLAS	7
4.	INTRODUCCIÓN	8
5.	MARCO TEORICO	10
1.	RESUMEN	10
2.	COVID-19.	12
3.	SALUD MENTAL.	12
4.	Problemas de Salud Mental en el Personal de Salud.	13
5.	SÍNDROME DE BURNOUT. -	14
6.	SÍNDROME DE ESTRÉS TRAUMÁTICO SECUNDARIO.	15
7.	DEPRESIÓN.	16
8.	SUICIDIO.	16
9.	EL ESTRÉS LABORAL.	17
10.	CONCLUSIÓN	¡Error! Marcador no definido.
6.	JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA.....	18
7.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	20
8.	RESULTADOS	21
9.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN.....	27
10.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
11.	REFERENCIAS	30

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo transversal para hallar la asociación entre el “Estrés laboral en el personal de primera línea en atención de pacientes con covid -19 en el Hospital Marco Vinicio Iza Lago-Agrio en el año 2022” y la carga laboral que realiza el personal de salud durante la contención de la pandemia.

El trabajo estuvo formado por 100 personas del hospital “Marco Vinicio Iza de la ciudad de Lago Agrio”, que atendieron los casos COVID-19, en la primera línea, este grupo estuvo conformado por personal de médico, enfermeros y administrativos.

De los datos que se obtengan del personal de primera línea que enfrenta diariamente estrés de tipo laboral el presente estudio va direccionado a los mismos, para su pronta identificación de estresores y posterior propuesta de medidas que minimicen el impacto ante la población vulnerable. Ya que del personal de salud depende la calidad de servicio médico

Este proyecto reúne encuestas tanto de condiciones de trabajo para identificar las variables de exposición, así también como cuestionarios de identificación de estrés, en el personal de primera línea en atención de pacientes covid -19 en el Hospital Marco Vinicio Iza Lago-Agrio en el año 2022”

Con el método DASS 21 se buscó determinar con qué frecuencia se estresa el personal de primera línea, además del uso de la aplicación EpiInfo para hallar la asociación del estrés con sus variables de exposición: género, carga laboral, experiencia escasa, falta de insumos.

Los resultados que se obtuvieron de este estudio fueron: La frecuencia de personal de salud con estrés laboral en primera línea fueron las mujeres, en un grupo etario de 20 a 29 cuyo perfil laboral fueron el de los médicos quienes laboraban durante más de 40 horas a la semana, además este personal poseía educación superior con una experiencia de 2 a 5 años mismos que tuvieron un contrato indeterminado.

Por todo lo detallado se concluye que el personal de salud correspondiente al cargo médicos que atendió casos covid-19, alcanzó niveles de estrés significativos debido a la carga de trabajo horas de trabajo extensas, tareas varias, trabajo excesivo manifestando signos de cefalea y dolores de espalda.

PALABRAS CLAVES: ESTRES LABORAL, PERSONAL PRIMERA LÍNEA,

ABSTRACT

It is desired to carry out a cross-sectional descriptive study to find the association between "Work stress in the front-line staff in the care of covid -19 patients at the Marco Vinicio Iza Lago-Agrio Hospital in the year 2022" and the workload carried out by the health personnel during the containment of the pandemic.

The work was made up of 100 people from the Marco Vinicio Iza hospital in the city of Lago Agrio, who treated COVID-19 cases, on the front line, this group was made up of medical, nursing and administrative staff.

From the data obtained from front-line personnel who face work-related stress on a daily basis, the present study is aimed at them, for their prompt identification of stressors and subsequent proposal of measures that “minimize the impact on the vulnerable population”. Since the quality of medical service depends on health personnel

This project brings together surveys of both working conditions to identify exposure variables, as well as stress identification questionnaires, in front-line staff in the care of covid-19 patients at the Marco Vinicio Iza Lago-Agrio Hospital in the year 2022”

With the DASS 21 method, it was sought to determine how often front-line personnel are stressed, in addition to the use of the EpiInfo application to find the association of stress with its exposure variables: gender, workload, little experience, lack of supplies.

The results obtained from this study were: The frequency of health personnel with work stress in the front line were women, in an age group of 20 to 29 whose work profile was that of doctors who worked for more than 40 hours a day. the week, in addition, these personnel had higher education with an experience of 2 to 5 years, who had an indefinite contract.

For all the details, it is concluded that the health personnel corresponding to the medical position who attended covid-19 cases, reached significant levels of stress due to the workload, extensive work hours, various tasks, excessive work, manifesting signs of headache and pain. back.

KEY WORDS: WORK STRESS, FRONT LINE STAFF

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas por género.

Tabla 2. Análisis Bivariado de Estrés

Tabla 3. Análisis bivariado de Cefalea

Tabla 4. Comparación entre carga laboral y estrés

Tabla 5. Modelo de regresión logística para la carga laboral y estrés

INTRODUCCIÓN

El estrés laboral constituye una causa frecuente en los trabajadores de la salud, aumentada durante la pandemia Covid-19, ya que de por sí se ha visualizado escases de insumos.

La falta de información para combatir la enfermedad, las jornadas extensas de trabajo más aún aumenta la carga de trabajo debido a la falta de concienciación de las personas.

Dado que el personal de primera línea enfrenta diariamente estrés de tipo laboral el presente estudio va direccionado a los mismos, para su pronta identificación de estresores y posterior propuesta de medidas que minimicen el impacto ante la población vulnerable, ya que del personal de salud depende la calidad de servicio médico.

El estrés en la mayoría de los casos llega acompañado de furia, cefaleas, incomodidad, dolores de espalda según las encuestas que obtuvimos, además un ambiente laboral aburrido, mismo que debido al aumento de pacientes, carga de trabajo, falta de departamentos de ayuda psicológica, incertidumbre sobre la pandemia aumentan este tipo de estrés laboral.

Permitiendo hallar la asociación entre el estrés laboral y la carga de trabajo en el personal de primera línea en atención de pacientes covid -19 en el Hospital Marco Vinicio Iza Lago-Agrio en el año 2022”

Este proyecto reúne encuestas sobre las condiciones de trabajo y cuestionarios para identificar el estrés, en el personal de primera línea en atención de pacientes covid -19 en el Hospital Marco Vinicio Iza Lago-Agrio en el año 2022”

Con el fin de determinar con qué frecuencia se estresa el personal de primera línea, ya sea por Género, horario laboral, experiencia escasa, falta de insumos.

Los resultados que se hallaron en el estudio fueron que el personal médico se estresa con mayor frecuencia dado a la carga laboral que poseen mismo que este no permite reducir el estrés.

Hipótesis

La carga de trabajo si tiene asociación con el desarrollo de “Estrés laboral en el personal de primera línea en atención de pacientes covid -19 en el Hospital Marco Vinicio Iza Lago-Agrio en el año 2022”

Objetivos General

Determinar la prevalencia del estrés laboral en el personal de primera línea en atención de pacientes covid -19 en el Hospital Marco Vinicio Iza Lago-Agrio en el año 2022”

Objetivos Específicos

Hallar asociación entre estrés laboral y variables de exposición.

Estimar la prevalencia de estrés laboral en personal de primera línea.

Conocer síntomas asociados al estrés laboral en personal de salud de primera línea.

Se revisó la literatura de artículos actuales para mejorar la investigación en lo que respecta el estrés laboral.

MARCO TEORICO

ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE SALUD DE PRIMERA LINEA EN EL AREA DE COVID EN EL HOSPITAL GENERAL MARCO VINICIO IZA

1. Resumen .

La pandemia de COVID-10 ha afectado la salud mental del personal sanitario, considerando que son los integrantes principales frente al gran reto que el mundo moderno ha enfrentado hasta el momento en lo referido a enfermedades infectocontagiosas (Villca et al, 2021) . Una de las cuales ha ocasionado un caos a nivel sanitario ya que saturó las unidades hospitalarias por el rápido contagio y a su vez variada sintomatología.

Esta pandemia ha causado en los trabajadores de salud depresión, ansiedad, insomnio, nerviosismo, entre otros; siendo estos signos y síntomas de estrés, con turnos prolongados debido a que el personal se contagiaba y se debía cubrir las diferentes áreas, excesiva carga laboral debido a la alta demanda de pacientes, capacitación inadecuada e insuficiente y equipo de protección individual en poca cantidad, exponiéndolos a desarrollar trastornos tales como el Síndrome de Burnout o Síndrome de estrés postraumático (Villca et al, 2021).

“La salud mental es fundamental para la salud pública, ya que el estado anímico del personal de salud es un determinante indirecto de la calidad de atención y salud del paciente, por lo cual la empatía influye para una buena atención, la OMS ya advierte de la necesidad de una mayor inversión en salud mental ante el riesgo de un aumento drástico de enfermedades psíquicas, una cultura de compañerismo en el trabajo es la clave para mantener resiliencia entre los profesionales sanitarios durante la pandemia , por lo que es necesario instaurar medidas por parte de los hospitales y gobiernos que erradiquen los factores estresantes presentes a nivel organizacional, y ayuden amortiguar el impacto psicológico que ha provocado la pandemia en el personal sanitario” (Villca et al, 2021).

“En los últimos meses tras el brote de un nuevo coronavirus tipo 2, causante del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2) que provoca la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), ha surgido una cantidad cada vez mayor de información y por tanto de preocupaciones que están impactando salud mental mundial, siendo la población afectada 106.567.454 casos confirmados de COVID-19, al 9 de febrero de 2021, en 191 países de los continentes del mundo.” (Villca et al, 2021).

“El personal sanitario de primera línea de atención de pacientes COVID-19, enfrentan un gran desafío físico y mental. Por lo que, el impacto de la pandemia en la salud mental tiene una mayor repercusión en los trabajadores de salud, manifestándose en estos: frustración, estrés, incertidumbre, vergüenza, culpa, aversión, depresión, estrés postraumático e ideaciones suicidas por las experiencias trágicas de fallecimientos”. “Anteriormente se describió en investigaciones previas que esta situación sería un determinante clave que influye en la calidad

de atención y salud del paciente, produciendo un impacto en las decisiones hospitalarias e incluso influye en los errores médicos debido al agotamiento mental, comprometiéndose así los sistemas de salud” (Villca et al, 2021).

2. EL COVID-19.

Enfermedad causada por el SARSCOV-2, “un β -coronavirus, de tipo RNA, que tiene como posible hospedador natural a los murciélagos. Presenta dentro de sus características virológicas, una considerable afinidad por los receptores de la Enzima Convertidora de Angiotensina 2 (ECA2), que se encuentran en diversos tejidos del cuerpo humano, ocasionando síntomas leves en el 80% de casos reportados en estudios previos y siendo más susceptibles los pacientes mayores de 65 años con comorbilidades, como Diabetes mellitus e Hipertensión arterial” (Villca et al, 2021)

3. SALUD MENTAL.

“Es el estado mental y bienestar en el que el individuo hace frente al estrés habitual de la vida familiar y también comunitaria, como consecuencia de las capacidades de la persona, y que constituye gran parte fundamental de la salud pública. Por lo tanto, la promoción de la salud y prevención de los problemas o trastornos mentales no debe separarse de la salud en general, lastimosamente en nuestro medio es minimizada ya que la salud mental es estigmatizada sin importar el impacto social que éste produce en las personas” (Villca et al, 2021).

“La salud mental es muy fundamental para la salud pública por la frecuencia de presentación de los trastornos mentales, independientemente del nivel socioeconómico o área geográfica, representando un costo económico y emocional considerable para la persona y su entorno, y coexistiendo además con enfermedades físicas del individuo que conllevan a limitaciones” (Villca et al, 2021)

4. Problemas de Salud Mental en el Personal de Salud.

“La pandemia por COVID-19, ha comprometido significativamente el estado de la salud mental en la población en general, especialmente afectando a los profesionales de la salud de primera línea de atención debido a la carga laboral excesiva, el agotamiento mental”. (Villca et al, 2021)

El bienestar mental en este grupo los profesionales se han visto afectados por esta condición, presentando ansiedad, depresión, nerviosismo e insomnio, Además, presentan un mayor riesgo al contagiarse y de tener exposición a estrés laboral, turnos prolongados y rotativos, carga de trabajo excesiva, recibiendo en muchos casos capacitación inadecuada y escaso equipo de protección personal (EPP). El personal de salud enfrenta situaciones, como son la distribución de recursos insuficientes a los pacientes necesitados, brindando cuidados limitados y la falta de medicación específica lo que agrava el cuadro clínico. (Villca et al, 2021).

5. SÍNDROME DE BURNOUT. -

“Es la presencia de manifestaciones psicológicas, tales como: paranoia, ira, frustración y cansancio mental, apareciendo en algunos casos junto con síntomas similares a la depresión o combinados con depresión franca, y que se manifiesta interrumpiendo los mecanismos de acomodación en situaciones laborales con tensión sostenida. “Este síndrome se considera una medida de estrés en el ámbito profesional, y aunque incluye los síntomas mencionados anteriormente, se tienen en cuenta estos criterios principales para ser considerado un verdadero Síndrome de Burnout: el agotamiento emocional, la despersonalización del individuo y la percepción reducida de realización personal dentro de la población”. (Leal et al, 2021)

“La ansiedad es una respuesta adaptativa de la existencia humana, que podría tornarse patológica, y que alude a un estado de agitación e inquietud desagradable, caracterizado por la anticipación de peligro, y se caracteriza por la presencia de síntomas psíquicos y la sensación de peligro inminente, es decir, una combinación de síntomas cognitivos y fisiológicos, manifestando una reacción de sobresalto, donde el individuo trata de buscar una solución a una probable amenaza”. El sexo femenino tiene mayor frecuencia de síntomas de ansiedad. (Leal et al, 2021)

Síndrome/Trastorno de estrés postraumático.

“Es la variación del sentido, percepción o conducta luego de un evento imprevisible que amenaza el bienestar y/o la vida del individuo y rebasa sus expectativas ocasionando una alteración en su comportamiento, pero con la posibilidad de recuperar su estado inicial”. “La

respuesta del individuo se presenta con temor, impaciencia y abatimiento”. “El cuadro clínico incluye como características principales”:

1) “La reexperimentación del suceso traumatizante, como pesadillas, imágenes y recuerdos trágicos o de momentos donde la muerte es inminente”.

2) “La evasión de sitios o realidades relacionadas al hecho traumatizante, además de reacciones de terror, dolor y desinterés”.

3) “Una condición de hiperexcitación, que afecta sus respuestas, ocasionando con gran dificultad la falta de concentración, y presentando un comportamiento irritable, furia e insomnio, con posible estado de hipervigilancia” (Leal et al 2021)

6. SÍNDROME DE ESTRÉS TRAUMÁTICO SECUNDARIO.

“Son emociones y conductas que presenta el individuo luego de percatarse de un suceso traumatizante sufrido por otro individuo, hecho que lo ocasiona un deseo de mitigar el sufrimiento ajeno o solucionar el problema, produciendo alteraciones cognitivas, conductuales, afectivas y físicas” (Mero et al, 2021).

“El individuo también sufre el siguiente cuadro clínico: 1) La reexperimentación del episodio traumatizante, 2) La evasión y entorpecimiento, 3) Hiperactivación e hipervigilancia. la prevalencia de este síndrome puede ser mayor en profesionales sanitarios, esto es debido al trabajo que realizan con víctimas de traumas, hecho por el cual aplican la empatía para entender el proceso del afectado, su magnitud y realizar un tratamiento adecuado y oportuno” (Mero et al, 2021).

7. DEPRESIÓN.

“Es un trastorno psiquiátrico caracterizado por un bajo estado anímico, anhedónico, vacío e irritable, que va acompañado de cambios somáticos y cognitivos que afectan las capacidades funcionales de un individuo. además de la ansiedad y el estrés postraumático, como lo podemos evidenciar en la triada psiquiátrica vista por primera vez en los trabajadores de salud, depresión, estrés, ansiedad, síntomas en todo el personal de salud que ha estado debajo de la presión del manejo de la pandemia cuidado y los tratamientos de pacientes (Torres et al, 2020)

8. SUICIDIO.

“Es el acto humano de autolesionarse, caracterizado por diversos factores y problemas psicosociales, familiares, laborales, biológicos realizados con la gran finalidad de terminar con su propia vida”. “El suicidio constituye a un problema de salud pública que ha estado presente desde tiempos inmemorables, y afectando a poblaciones vulnerables de alto riesgo como: los ancianos, adolescentes, jóvenes, incluyendo en la pandemia actual a los nuevos grupos de riesgo: el personal sanitario, personas con trastornos psiquiátricos, personas que tienen un familiar o conocido que ha falleció por la enfermedad de COVID-19. las características del riesgo que presente la conducta que tenga el individuo, podemos clasificar la gravedad del intento suicida en: leve, moderado, grave y extremo, lo que nos sirve para proporcionar un diagnóstico apropiado” (Torres et al, 2020).

“Al encontrarnos esta introducción nos hace reflexionar que se consideraba la vida misma como un hecho, los elementos detonantes del estrés laboral muestran elementos que, para estas épocas no resultan lo más relevantes, aunque siguen siendo elementos a considera” (Torres at el, 2020)

9. EL ESTRÉS LABORAL.

“El estrés laboral es una respuesta adaptativa por parte del individuo, que en primera instancia ayuda a responder más rápida y eficazmente a las situaciones que lo requieren” (Mero at al 2021).

“En el ámbito de los profesionales de salud, el trabajo de enfermería está repleto de altas demandas físicas y psicológicas. los profesionales son sometidos a largos períodos de trabajo fatigante, debido a posturas físicas incómodas por el trabajo, al esfuerzo físico para realizar los diferentes cuidados a los pacientes, esos cuidados comprenden desde la atención a necesidades humanas básicas (alimentación y cuidados del paciente) hasta las más complejas, como asistencia a una parada cardiorrespiratoria”. “Estos estímulos combinados con pocas horas de sueño, con recursos humanos y materiales insuficientes, con problemas derivados del trabajo en equipo y con la convivencia con el sufrimiento y la muerte, pueden conducir al individuo al agotamiento físico y mental, por lo tanto, se entiende que son el grupo de trabajadores más propensos y expuesto a padecer de estrés laboral” (Mero at al 2021).

“La relación entre profesional y el enfermo no es fácil, los trabajadores tienen las habilidades adecuadas con el paciente para cuidar sin perder la empatía y el compromiso”. “Además, un añadido de estrés es la necesidad de formación constante y los recortes en los presupuestos del sistema sanitario por la cual lo que conlleva a limitar la provisión de los

equipos de protección personal”. “La excepcional situación de la pandemia del coronavirus enfrentó al personal sanitario a los problemas de salud tanto mental como físicas, debido al colapso hospitalario, como estrategia de protección, surge la despersonalización, caracterizada por la falta de la empatía del trabajador con el trabajo, ya que ésta es la sentimientos negativos y agotamiento emocional”. “Otra repercusión negativa del agotamiento de esos profesionales se refiere al riesgo de disminución de la capacidad de ofrecer atención de calidad y calidez a los pacientes” (Mero et al 2021) (Qinjian et al, 2021).

JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA

Dado que el personal de primera línea conoce de cerca la situación de los pacientes atendidos y han palpado de cerca situaciones de extremo y gran estrés, se toma la iniciativa para realizar este proyecto en pro de identificar agentes estresores que coadyuvan al desarrollo de estrés.

También se tomó la iniciativa de desarrollar la investigación con el objeto de dar un paso a la mejora de la calidad de servicio ya que por motivos de estrés y jornadas de trabajo extensas se suelen acompañar de síntomas como ira, cefalea, dolores de espalda.

Durante este proyecto se realizó el uso de un método descriptivo de corte transversal, en una población de 100 personas del departamento médico y soporte, incluidos por estar de manera activa en la primera línea con casos covid. Se les excluyó al personal que voluntariamente no deseó participar, personal que trabajaba de forma eventual y personal menor a 6 meses de experiencia.

Para este estudio se tomó en cuenta la variable resultado el estrés, esta a su vez se asoció con variables como la edad, sexo, tipo de contrato, educación, carga laboral para que de tal manera se tenga un dato exacto para corroborar la información de anteriores literaturas.

Para lo cuál con los resultados se logró conocer la frecuencia del personal con estrés laboral, además la carga de trabajo en relación al estrés y horarios de trabajo.

Por lo cual se buscarán medidas para evitar que el trabajador sufra sintomatología que empeore su salud mental y posterior inestabilidad laboral.

Se hizo un conteo del personal y nos aseguraremos de usar encuestas google mismas que no contienen información personal para proteger la confidencialidad, además esto facilitará la difusión de la información, en base a los cuestionario y encuestas en google se facilitará la formación de la base de datos para posterior tabular en Excel y usar el Epi Info para determinar el grado de asociación con las variables, como resultado se obtuvo la frecuencia a la que se ven expuesto el personal de primera línea.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable dependiente	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento
Estrés Laboral	Sucede cuando las presiones del trabajo sobrepasan para que el trabajador las enfrente	Estresor	Ambiente	Ordinal	Encuesta condiciones de trabajo y cuestionario Daas 21
			Deberes		
			Organización		
		Prevención	Horario de Trabajo		
			Carga de Trabajo		
			Futuro		
			Entorno		
		Consecuencias	Físicas		
			Psicológicas		
			Emocionales		

Variable independiente	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento
Personal de primera línea	Es toda persona que está en contacto directo con pacientes enfermos de tal manera el tiempo de exposición en mayor	Trabajador de primera línea	Experiencia laboral	Nominal	Encuesta condiciones de trabajo y salud en Latinoamericana
			Nivel educación		
			Ocupación		
			Tipo de contrato		
			Jornada laboral		
			Estado de salud		
			Síntomas		

RESULTADOS

Tabla 1. Características demográficas por género.

Tabla 1. Características demográficas por género.								
VARIABLE	CARACTERÍSTICA	TOTAL 100		FEMENINO 56		HOMBRE 44		p-valor
		n	%	n	%	n	%	
Edad								0,7884
	Menos de 20 años	8	8	5	62,5	3	37,5	
	20 -29 años	62	62	30	48,39	32	51,61	
	30-39 años	19	19	15	78,95	4	21,05	
	40-49 años	8	8	4	50	4	50	
	Mas de 50 años	3	3	2	66,67	1	33,33	
Educación								0,7883
	Educación Superior	92	92	51	55,43	41	44,57	
	Media Completa	8	8	5	62,5	3	37,5	
Ocupación								0,6552
	Administrativos	32	32	12	37,5	20	62,5	
	Enfermeras	33	33	24	72,73	9	27,27	
	Médicos	35	35	20	57,14	15	42,86	
Antigüedad								0,7928
	2 a 5 años	43	43	22	51,16	21	48,84	
	6 a 12 meses	42	42	24	57,14	18	42,86	
	> 5 años	15	15	10	66,67	5	33,33	
Tipo de contrato								0,8965
	Facturación	11	11	6	54,55	5	45,45	
	Fijo	43	43	24	55,81	19	44,19	
	Indeterminado	46	46	26	56,52	20	43,48	
Jornada								0,5404
	Diurna	49	49	29	59,18	20	40,82	
	Nocturna	9	9	6	66,67	3	33,33	
	Rotativa	42	42	21	50	21	50	

Fuente: Encuestas Google y Epi Info

Elaborado por: Jesús Cajilema y Luis Martínez

Interpretación de resultados: Del personal de primera línea que atendió los casos Covid-19, se obtuvieron 100, de los cuales 56 son mujeres (56%) y 44 equivalen a un (44%). La distribución por grupo etario en los trabajadores del hospital fue: 8% (para personas con menos de 20 años), 62% (20-29 años), 19% (30-39 años), 8% (40-49 años), 3% (más de 50

años). El personal de primera línea contestó haber cursado educación superior en 92%, el restante completo educación media completa 8%. Del personal que laboraron estuvieron 32% para los administrativos, 33% (enfermeras), 35% (médicos).

La experiencia del personal que poseía fue 43% (para los que han trabajado 2 a 5 años), 42% (6 a 12 meses), 15% (más de 5 años). El personal que poseía un contrato de facturación fue 11%, 43% (fijo), 46% (indeterminado). El personal respondió hacer turnos: 49% (en la mañana), 9% (en la noche), 42% (rotativa).

Tabla 2. Análisis Bivariado de Estrés

Tabla 2. Análisis Bivariado de Estrés									
VARIABLE	CARACTERISTICA	ESTRÉS				P-VALUE	CHI 2	FISHER	
		SIN ESTRÉS		CON ESTRÉS					
		n	%	n	%				
TOTAL		45	45	55	55				
SEXO						0,9675	0,0066	0,5479	
	FEMENINO	25	44,64	31	55,36				
	MASCULINO	20	45,45	24	54,55				
EDAD						0,7788	1,2259		
	menos de 20 años	3	37,5	5	62,5				
	20 -29 años	30	48,39	32	51,61				
	30-39 años	7	36,84	12	63,16				
	40-49 años	4	50	4	50				
	mas de 50 años	1	33,33	2	66,67				
EDUCACIÓN						0,6566	0,1957	0,4751	
	Educación Superior	42	45,65	50	54,35				
	Media Completa	3	37,5	5	62,5				
OFICIO						0,0727	5,2441		
	Administrativos	13	40,63	19	59,38				
	Enfermeras	11	33,33	22	66,67				
	Médicos	21	60	14	40				
ANTIGÜEDAD						0,7335	0,6199		
	2 a 5 años	21	48,84	22	51,16				
	6 a 12 meses	17	40,48	25	59,52				
	> 5 años	7	46,67	8	53,33				
TIPO DE CONTRATO						0,3821	1,9241		
	Facturación	6	54,55	5	45,45				
	Fijo	16	37,21	27	62,79				
	Indeterminado	23	50	23	50				
JORNADA						0,7365	0,6116		
	Diurna	22	44,9	27	55,1				
	Nocturna	3	33,33	6	66,67				
	Rotativa	20	47,62	22	52,38				

Fuente: Encuestas Google y Epi Info

Elaborado por: Jesús Cajilema y Luis Martínez

Interpretación de resultados: Del personal de primera línea que atendió los casos Covid-19, se obtuvieron 55 personas con estrés, 31 de género femenino, en el grupo etario se

obtuvieron 32 personas que manifestaron estrés (20-29 años), 50 personas de educación superior que manifestaron estrés. 22 personas de enfermería, 25 personas con experiencia de 6 a 12 meses, 27 personas con contrato fijo, 27 personas con jornada diurna que manifestaron estrés.

Tabla 3. Análisis bivariado de Cefalea.

Tabla 3. Análisis bivariado de Cefalea								
VARIABLE	CARACTERISTICAS	Cefalea				P-VALUE	X2	FISHER
		Sin Cefalea		Con cefalea				
		n	%	n	%			
TOTAL		3	3	97	97			
SEXO						0,7055	0,1414	0,5904
	FEMENINO	2	3,57	54	96,43			
	MASCULINO	1	2,27	43	97,73			
EDAD						0,0814	8,2941	
	Menos de 20 años	0	0	8	100			
	20 -29 años	3	4,84	59	95,16			
	30-39 años	0	0	19	100			
	40-49 años	0	0	8	100			
	Mas de 50 años	1	33,33	2	66,67			
EDUCACIÓN						0,605	0,266	0,776
	Educación Superior	3	3,26	89	96,74			
	Media Completa	0	0	8	100			
OFICIO						0,3256	2,2441	
	Administrativos	2	6,25	30	93,75			
	Enfermeras	1	3,03	32	96,97			
	Médicos	0	0	35	100			
ANTIGÜEDAD						0,0322	6,8702	
	2 a 5 años	1	2,33	42	97,67			
	6 a 12 meses	0	0	42	100			
	> 5 años	2	13,33	13	86,67			
TIPO DE CONTRATO						0,6535	0,8509	
	Facturación	0	0	11	100			
	Fijo	2	4,65	41	95,35			
	Indeterminado	1	2,17	45	97,83			
JORNADA						0,767	0,5307	
	Diurna	2	4,08	47	95,92			
	Nocturna	0	0	9	100			
	Rotativa	1	2,38	41	97,62			

Fuente: Encuestas Google y Epi Info

Elaborado por: Jesús Cajilema y Luis Martínez

Análisis e Interpretación: Del personal de primera línea que atendió los casos Covid-19, se obtuvieron 100, de los cuales 54 del género femenino manifestaron cefalea, 59 de edades entre 20 y 29, 89 personas de educación superior, 35 médicos, con experiencia de 6 meses a 5 años, 45 personas con contrato indeterminado y con turnos de día manifestaron dolores de cabeza.

Tabla 4. Comparación entre carga laboral y estrés

Tabla 4. Comparación entre carga laboral y estrés								
Carga laboral								
			Sin carga laboral < 40h	Con carga laboral > 40h				
CON ESTRÉS			23	34	0,2819	1,1461	0,1913	
SIN ESTRÉS			22	21				

Fuente: Encuestas Google y Epi Info

Elaborado por: Jesús Cajilema y Luis Martínez

Interpretación: Del personal de primera línea que atendió los casos Covid-19, se obtuvieron 100, de los cuales 34 con una carga semanal > 40 horas manifestaron estrés laboral además el valor p es < 0,5, por tanto, tiene asociación el desarrollo del estrés con las horas de trabajo en exceso.

Tabla 5. Modelo de regresión logística para la carga laboral y estrés

Tabla 5. Modelo de regresión logística para la carga laboral y estrés			
VARIABLE	CATEGORIA	REGRESIÓN LOGISTICA 95% IC	P-VALOR
Carga Laboral	No	1	0,282
	Si	0,645(0,2906-1,4349)	

Fuente: Encuestas Google y Epi Info

Elaborado por: Jesús Cajilema y Luis Martínez

Análisis e Interpretación: El valor p si tiene significancia por lo que sí existe asociación entre el estrés y la carga de trabajo.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN

Se observa en este estudio que los personales de salud del departamento de los médicos se estresan por las jornadas de trabajo mayor a 40 horas semanales.

Por lo que el estudio que se realizó corrobora que el estrés se genera por las jornadas de trabajo extensas mismo que no permite la recuperación física y mental.

Además se hallaron datos relacionado con la ubicación de las personas tanto de Guayaquil como de Quito, factor que genera estrés ya sea por el desplazamiento, poco descanso, remuneración escasa; la gente cuenta con conexión a internet y eso perjudica la desconexión y amortiguar el estrés, las jornadas en su mayoría fueron rotativas misma que dificultan que estas se acoplen a los compromisos entre familia, además se encontraron agresiones en el trabajo como violencia física, como parte final se halló información indicando la salud del personal es buena así como la audición.

El estudio fue muy novedoso pese a la disposición de tiempo y la disponibilidad de tiempo por parte de los investigadores y por parte del estudio se evidenció la poca colaboración del personal, la gente temía al momento de contestar las preguntas ya sea por represalias u otras situaciones.

De los resultados obtenidos es importante buscar una solución al estrés laboral:

- Contratar más gente para que cubran al personal que sale de descanso
- Generar jornadas de trabajo, para evitar las jornadas mayores a 40 horas por semana.

- Realizar capacitaciones y abordar los riesgos psicosociales
- Implementar un departamento de psicología para las jornadas extensas.
- Realizar más socialización entre el personal para evitar la monotonía.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se concluye que tras el desarrollo del proyecto los investigadores se encontraban cursando varias materias de la maestrías situación que se hallaron limitantes, para lo cual el estudio del estrés es muy amplio y a la vez interesante ya que durante nuestras encuestas encontramos varios datos importantes que podrían tomarse en cuenta para mejorar los tipos de contratos y la inestabilidad laboral, lo he notado en el oriente donde laboro las personas con un contrato fijo laboran con más autoestima, las personas con contrato eventual saben que luego de 1 mes o 3 serán despedidos.

Otra novedad hallada fue que el personal respondió que si recibe insumos médicos para combatir la pandemia, pero en las respuesta de los que respondieron que porque no usaban los insumos fue por otro motivo, sería interesante conocer porque la gente no usa sus epp.

REFERENCIAS

Villca Villegas ,J. Moreno Choque, R. (2021) Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud .Universidad medica boliviana

Torres Muñoz ,V . Farias Cortez ,J.(2020) Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con COVID-19 . Revista Mexicana de Urología

Mero Quijije,E. Sala Tómalala ,Y. (2021) Estrés laboral en el personal de salud en tiempos de COVID-19

Leal Costa ,C. Rusafa Martinez, M . (2021) El estrés laboral en profesionales sanitarios en tiempos de pandemia

_ Qinjian,H. Min,X. (2021) Prevalencia y factores de riesgo de los problemas de salud mental entre los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19: una revisión sistemática y un metanálisis

ANEXOS

ENCUESTA DE CONDICIONES LABORALES LATINOAMERICANAS

ESTRES LABORAL EN PERSONAL DE PRIMERA LINEA COVID 19, CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO

Buen día estimados la presente encuesta nos permitirá desarrollar nuestro trabajo de proyecto, se les pide de manera cordial llenen de manera sincera. Un excelente día para todos

1. ¿Sexo? *

1. Hombre
2. Mujer

2. ¿Qué edad tiene usted? *

1. Menos que 20 años
2. 20-29 años
3. 30-39 años
4. 40-49 años
5. 50 años o más que 50 años

3. ¿Cuál es su lugar de nacimiento?

Texto de respuesta breve
.....

4. ¿A qué nivel educacional corresponde? *

1. Inicial
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior
5. Cuarto nivel

Anexo 1

CUESTIONARIO DASS 21 EDITADO EN GOOGLE

CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL PARA ESTRÉS LABORAL

Buenas tardes a todos, se les pide de manera cordial que por favor lea las siguientes afirmaciones y seleccione la opción que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación durante la semana pasada.
Estas respuestas nos ayudarán al desarrollo de nuestro proyecto.

111

Pregunta 📄 Cuadrícula de opción múltiple ▼

Filas	Columnas
1. 1. Me ha costado mucho descargar la te...	<input type="radio"/> No me ha ocurrido ✕
2. 2. Me di cuenta que tenía la boca seca	<input type="radio"/> Me ha ocurrido un poco, o durante part... ✕
3. 3. No podría sentir ningún sentimiento p...	<input type="radio"/> Me ha ocurrido bastante, o durante una ... ✕
4. 4. Se me hizo difícil respirar	<input type="radio"/> Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte... ✕
5. 5. Se me hizo difícil tomar la iniciativa pa...	<input type="radio"/> Agregar columna
6. 6. Reaccioné exageradamente en ciertas...	
7. 7. Sentí que mis manos temblaban	
8. 8. He sentido que estaba gastando una g...	
9. 9. Estaba preocupado por situaciones ...	
10. 10. He sentido que no había nada que ...	
11. Me he sentido inquieto	
12. 12. Se me hizo difícil relajarme	
13. 13. Me sentí triste y deprimido	
14. 14. No toleré nada que no me permitier...	
15. 15. Sentí que estaba al punto de pánico	
16. 16. No me pude entusiasmar por nada	
17. 17. Sentí que valía muy poco como per...	