

**Secuelas psicológicas en el Talento Humano del área administrativa de la E.S.E Hospital
San Rafael de Fusagasugá por pandemia Covid - 19**

**Universitaria Agustiniana Facultad de Educación Virtual y a Distancia
Seminario Integrador II**

**Mónica Alejandra Avendaño Morales y Linda Karina Bohórquez Quintero
2022.**

Secuelas psicológicas en el Talento Humano del área administrativa de la E.S.E Hospital
SanRafael de Fusagasugá por pandemia Covid - 19

Mónica Alejandra Avendaño Morales

Contadora Pública

Cód: 75020212126

Linda Karina Bohórquez Quintero

Administrador de Empresas, Especialista en Gerencia de Mercadeo

Estratégico

Cód: 75020212226

Liz Katherine Ariza Matamoros

Docente

Universitaria Agustiniiana

Especialización en Gerencia Estratégica del Talento

Humano

Seminario Integrador II

Bogotá, D.C

Mayo 2022

Contenido

Definición del problema.....	6
Justificación.....	8
Objetivo general	9
Objetivos específicos	9
Marco teórico	10
Metodología	17
Tamaño de la muestra	18
Referencias preliminares	19
Aplicación metodológica.....	20
Encuesta.....	22
Consentimiento informado	22
Recolección de datos, análisis e interpretación	29
Discusión.....	45
Conclusiones	48
Recomendaciones.....	50
Bibliografía.....	53
Anexos.....	55

Lista de figuras

Figura 1. Proceso o subproceso al que pertenece.	30
Figura 2. Nivel de formación Académica.	31
Figura 3. Tiempo trabajando o prestando servicios en la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá.	32
Figura 4. Indicación de nivel de preocupación por la Pandemia por el Covid-19.	33
Figura 5. Apoyo requerido (psicológico, emocional) por prestar sus servicios como colaborador administrativo, durante la pandemia.	34
Figura 6. Infección diagnosticada por Covid-19.	35
Figura 7. Contagio por prestación de servicios administrativos en la entidad	36
Figura 8. Numero de habitantes en domicilio durante la pandemia.	37
Figura 9 Mayores preocupaciones por Pandemia Covid-19.	38
Figura 10. Síntomas psicológicos durante la pandemia por Covid-19.	39
Figura 11. Aumento consumo de alcohol	40
Figura 12. Aumento consumo de cigarrillo	41
Figura 13. Uso de medicamentos para conciliar el sueño	42
Figura 14. Impacto psicológico que ha sufrido debido a la pandemia.	43
Figura 15. Sentimiento de reconocimiento	44

Secuelas psicológicas en el Talento Humano del área administrativa del E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá por pandemia Covid – 19

Mónica Alejandra Avendaño Morales: Contadora Publica de la universidad de Cundinamarca, con conocimiento en servicio al público del sector financiero; en la actualidad trabajando en la Alcaldía de Fusagasugá.

Linda Karina Bohórquez Quintero: Profesional en administración de empresas de la Universidad de Cundinamarca, especialista en gerencia de mercadeo estratégico de la Universidad Piloto de Colombia, actualmente vinculada como Líder de Talento Humano en la ESE Hospital San Rafael de Fusagasugá, con experiencia de 5 años en él área de Talento Humano.

Definición del problema

“Los Coronavirus son una familia de virus que normalmente afectan sólo a animales, aunque algunos tienen la capacidad de transmitirse a las personas. El SARS-CoV-2 es un nuevo tipo de coronavirus que se detectó en diciembre de 2019 en Wuhan, una ciudad de la provincia de Hubei en la República Popular China. Este virus produce la enfermedad infecciosa denominada COVID-19 (acrónimo de «coronavirus disease 2019»). Durante el confinamiento, los dos factores que más afectan al bienestar físico y psicológico son la pérdida de hábitos y rutinas y el estrés psicosocial, de acuerdo con el primer estudio que analiza el impacto psicológico de la cuarentena por COVID-19 en China (**Wang, et al., 2020**). La interrupción de hábitos durante el confinamiento y la instauración de otros poco saludables como lo pueden ser *“los malos hábitos alimenticios, patrones de sueño irregulares, el sedentarismo y un mayor uso de las pantallas, pueden derivar en problemas físicos”*. (**Balluerka et al., 2020**)

A lo largo del desarrollo de la pandemia por Covid-19, se ha venido analizando desde varias ópticas los impactos que esta ha dejado en los sectores que han estado directamente afectados por su aparición. Para el caso de sector Salud, ha sido determinante, pues durante las últimas décadas no se había requerido tal plan de contingencia para atender una emergencia sanitaria y menos por un tiempo tan prolongado. Sin embargo, se ha dado muy poca atención al impacto que ha venido sufriendo el personal administrativo que ha estado prestando su apoyo dentro de las instituciones de salud, ayudando a que las organizaciones puedan prestar sus servicios de emergencia de manera oportuna y efectiva.

Esta investigación busca determinar qué secuelas psicológicas son recurrentes en el talento humano administrativo en el sector salud del E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá, producto de la emergencia sanitaria por la pandemia Covid-19 desde el segundo semestre del año 2021, hasta la finalización del primer trimestre del año 2022, con la finalidad de determinar tendencias y generar información que sirva como insumo para determinar planes de acción en esta entidad o en otra quevea reflejada su situación y/o contexto en este trabajo.

Por la situación anteriormente mencionada, las autoras se cuestionan: ¿cuáles son las secuelas psicológicas en el talento humano del área administrativa de la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá por pandemia Covid – 19?

Justificación

El personal administrativo de los hospitales de Colombia y el mundo, ha venido enfrentando la pandemia por Covid-19, como un actor de contingencia en la correcta prestación de los servicios de salud; sin embargo, los impactos que hayan podido sufrir no han sido objeto de estudio y las estrategias para minimizar las secuelas han sido destinadas en su mayoría o totalidad al personal asistencial de los entes en donde se presta algún servicio de salud.

El Ministerio de Salud Nacional ha iniciado un estudio sobre el impacto de la pandemia en los trabajadores de la salud desde marzo de 2021, el cual busca evaluar el impacto generado por la pandemia Covid-19 en la salud mental, conductual y social de los trabajadores de la salud, reconociendo adicionalmente las particularidades de los territorios más afectados por el conflicto armado. **(Ministerio de Salud y Protección Social, 2021)**

Sin embargo, dentro de las líneas de investigación de este estudio no están contemplados de manera específica el personal administrativo y las secuelas psicológicas que haya podido sufrir, igualmente la muestra del estudio sólo considera 72 instituciones de salud, dentro de las cuales no se tiene programada la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá, entidad que presta sus servicios como la institución más grande en servicios de salud en la región del Sumapaz.

Por tal motivo debe desarrollarse este problema teniendo en cuenta la importancia de la entidad en el departamento y la adecuada prestación de los servicios, además de poder generar información que sea de gran utilidad para diseñar e implementar estrategias de cuidado de la salud mental en los trabajadores de la salud del E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá.

Objetivo general

Identificar las secuelas psicológicas que ha dejado la pandemia Covid – 19 en las personas que laboran en el área administrativa del E.S.E Hospital San Rafael Fusagasugá.

Objetivos específicos

- Realizar encuestas para recolectar información acerca de las secuelas psicológicas.
- Analizar los resultados según la información recolectada en el segundo semestre del año 2021 al primer trimestre del año 2022.
- Generar informe con sugerencias de planes de mejora o estrategias de acción que sirvan como insumo del E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá que pueda ayudar a la entidad a reducir las secuelas psicológicas negativas de la población estudiada.

Marco teórico

Determinados acontecimientos que las personas puedan sufrir durante una exposición a eventos traumáticos o de alto impacto, generan secuelas no sólo de tipo físico, sino psicológico, emocional, entre otros; pues, no existe una preparación para el ser humano, que le permita afrontar de manera completa escenarios en donde las situaciones pueden estar encaminadas a desestabilizar el bienestar y la calidad de vida de los afectados.

Los sucesos generadores de daño psicológico suelen ser la amenaza a la propia vida o a la integridad psicológica, una lesión física grave, la percepción del daño como intencionado y la pérdida violenta de un ser querido.

Las secuelas emocionales, a modo de cicatrices psicológicas, se refieren a la estabilización del daño psíquico, es decir, a una discapacidad permanente que no remite con el paso del tiempo ni con un tratamiento adecuado. Se trata, por tanto, de una alteración irreversible en el funcionamiento psicológico habitual o, dicho en términos legales más imprecisos conceptualmente, de un menoscabo de la salud mental.

Las secuelas psíquicas más frecuentes en las víctimas de sucesos violentos se refieren a la modificación permanente de la personalidad, según el apartado F62.0 de la CIE-10. **(OMS, 1992)** Es decir, a la aparición de rasgos de personalidad nuevos, estables e inadaptativos (por ejemplo la dependencia emocional, la suspicacia, la hostilidad, etc), que se mantienen durante al menos 2 años y que llevan a un deterioro de las relaciones interpersonales y a una falta de rendimiento en la actividad laboral. **(Echeburúa, 2005)**

El daño psicológico se refiere, por un lado, a las lesiones psíquicas producidas por un delito

violento; y por otro, a las secuelas emocionales que pueden persistir en la víctima de forma crónica y que interfieren negativamente en su vida cotidiana. Lo que está alterado, en definitiva, es la capacidad de afrontamiento y de adaptación de la víctima a la nueva situación.

(Pynoos, 1993)

El personal de Salud por la naturaleza de su profesión, constantemente se ve expuesto a atender situaciones de alto impacto psíquico y emocional, toda vez que al dedicarse a la atención de personas y al verse siempre comprometido y bajo su responsabilidad la vida de quien es su paciente, el estrés y el nivel de compromiso de este grupo es casi siempre de alto riesgo, exponiendo a quienes ejercen en este campo a obtener enfermedades físicas y mentales por la prestación de sus servicios a la comunidad.

Cabe destacar que, los profesionales que trabajan en el ámbito de las emergencias, se encuentran en contacto con el sufrimiento ajeno y la muerte en mayor medida que aquellas personas que intervienen en otro tipo de situaciones, cuestión que puede desencadenar estrés y diferentes consecuencias a nivel personal y profesional. **(Fernández et al, 2017)** Al respecto, **Arias y Tabuenca (2021), realizaron:**

Una revisión del impacto psicológico que genera el trabajo en el personal de ambulancias encontrando que, en una muestra de 30.878 trabajadores de dichos dispositivos, hasta un 11% había desarrollado estrés postraumático, un 15% depresión, un 15% ansiedad y hasta un 27% otro tipo de problemáticas de corte psicológico. Además de las consecuencias a nivel psicológico, es posible observar una gran cantidad de impactos físicos en el personal de emergencias derivados de las funciones desempeñadas. Los dolores de cabeza, los problemas de sueño, dolores musculares, el cansancio o el incremento de peso resultan frecuentes en las personas que trabajan en dispositivos de transporte sanitario.

De manera similar, se ha encontrado que el personal sanitario que trabaja en los centros hospitalarios también puede experimentar situaciones que pueden afectar a su salud mental. El

personal de enfermería de urgencias presencia el fallecimiento de numerosas personas, sucesos traumáticos y agresiones de tipo verbal y físico; situaciones que pueden incrementar la ansiedad, la depresión, la angustia, problemas de sueño y el estrés postraumático en este colectivo de trabajadores.

La comunidad médica internacional sufrió un duro despertar cuando en 1981 el síndrome de la inmunodeficiencia humana (SIDA) fue descrito como una nueva enfermedad y en 1983 1984 un virus nuevo, el de la inmunodeficiencia adquirida tipo 1 (VIH1) fue identificado como su causa. Ahora es costumbre oír sobre la nueva epidemia viral del año. Entonces se activan medidas de emergencia contra esa epidemia, que luego son olvidadas cuando la epidemia disminuye en intensidad o cuando se pierde el interés del público. No obstante, las epidemias y pandemias virales continúan en aumento debido a factores tales como sobrepoblación, urbanización, cambios climáticos y aumento de los viajes internacionales.

Actualmente el mundo se está movilizando para responder a la epidemia del virus Zika que asolala América Latina y el Caribe y que amenaza a los Estados Unidos. Crea alarma y preocupación el hecho que la infección por el virus Zika está fuertemente implicada en casos de microcefalia de niños nacidos a madres infectadas durante la gestación y en casos del síndrome de Guillain Barré subsiguientes a la infección. Ello ha llevado a la Organización Mundial de la Salud a declarar dicha epidemia como una emergencia de salud pública de interés internacional. Sin embargo, la América Latina y el Caribe continúan sufriendo epidemias severas de dengue y de Chikungunya que están causando un enorme costo médico, humano y económico, por lo cual estas no deben ser ignoradas u olvidadas.

Adentrándose en aquellos grandes acontecimientos de carácter mundial que han requerido el apoyo del personal de salud, debe hacerse necesaria mención de eventos como los

anteriormente mencionados, así como de las epidemias y pandemias como la del virus del Ébola, la gripe A (H1N1) o el virus Zika; destacando lastimosamente que la mayoría de estas enfermedades mundiales han suscitado entre las ruinas de sistemas sanitarios que han colapsado, donde la combinación de la falta de recursos y el miedo hace estragos y vacía los hospitales de personal sanitario. Emerge también la figura de miles de profesionales que han decidido jugarse su propia vida para plantar cara a la enfermedad, abanderándose como la primera barrera para ganarle a estas graves situaciones.

En otro orden de cosas, resulta interesante analizar qué tipo de consecuencias psicológicas ha podido generar la pandemia derivada del Covid-19 en los trabajadores sanitarios y de emergencias. Existen estudios que ya han afirmado que la pandemia ha intensificado la ansiedad, la depresión y otra serie de afectaciones en el plano psicológico en algunos trabajadores. **(Pappa, et al., 2020)**

Según la **Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020)**, el Covid-19 es una enfermedad de carácter infeccioso, causada a partir de un virus perteneciente a la familia del coronavirus. Los síntomas más comunes de dicha enfermedad son la tos seca, la fiebre y la sensación de malestar y cansancio generalizado. Los seres humanos transmiten el coronavirus a otros individuos a partir de secreciones, en su mayoría, a través de pequeñas gotas respiratorias de algo más de cinco micras. Una gran parte de los individuos que se infectan se recuperan sin la necesidad de recibir un tratamiento médico específico. Sin embargo, una de cada cinco personas experimenta graves dificultades respiratorias.

El 11 de Marzo, la **OMS (2020)** declaró: *“hemos llegado a la conclusión de que la COVID-19 puede considerarse una pandemia”*. Posteriormente, el 14 de marzo, se publicó el Real Decreto 463/2020 por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis

sanitaria ocasionada por el COVID-19. Desde que comenzaron a llegar los casos, el personal de la Salud trabaja para acabar esta pandemia. Las condiciones en las que lo hacen se han ido deteriorando con el paso de los días, tal y como describen los medios de comunicación ante la falta de equipos de protección individual y la presión asistencial. Todas estas circunstancias han incrementado enormemente el estrés con el que el personal de la Salud está trabajando. El informe del Comité de la Organización Internacional del Trabajo y de la Organización Mundial de la Salud sobre Medicina del Trabajo, ya recogían en 1984 que 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 & Ortúñez, 2021)**

La Covid-19 ha transformado la manera en la que vivimos. Tras la pandemia, la forma en la que nos relacionaremos cambiará también de manera drástica. En muchos casos, la enfermedad ha impactado de forma directa a personas cercanas, lo que se traducirá en una prevalencia mayor de los problemas relacionados con la salud mental. En este sentido, nadie duda de la ‘huella’ psicológica y social que la pandemia dejará en la mayoría de la población. **(García & Natividad, 2020)**

En Colombia en medio de la pandemia cada 3 o 4 personas que trabajan en el área de la salud han sufrido afectaciones en su salud mental. Muchos desafíos éticos, sociales, económicos y ambientales surgen de esta situación inédita que ha significado un desafío mayor para todos los países. Es claro que debemos aprender las lecciones y no podemos regresar a la

situación anterior y muchas decisiones se imponen sobre el control de enfermedades infecciosas post pandemia. **(Gómez, et al., 2020)**

Quedó demostrado de manera contundente que cuando los expertos en enfermedades infecciosas hacíamos llamados a la preparación, estas no eran sin razón o infundadas. Desde 2015 se le hizo llamado al país para construir una red de laboratorios departamentales con capacidad para la vigilancia epidemiológica con técnicas moleculares. Hoy tuvimos que apresurarnos a implementar todo esto en un tiempo récord, gracias sobre todo a la capacidad de las universidades y sus grupos de investigación, fundamento sobre los cuales se está ampliando la detección molecular del SARS-CoV-2. También queda demostrado la necesidad de contar con una farmacia nacional o su equivalente, que permita contar con capacidades para responder en producción de medicamentos y, como lo muestra la situación actual, incluso de producción de dispositivos y equipos médicos, de interés en salud pública. Esta infraestructura es la única que permite responder a los desafíos en esta área y situaciones en las cuales sólo se puede contar con las capacidades locales para suplir las necesidades de emergencia sanitaria internacional. También queda demostradas las razones para contar con el desarrollo de la biotecnología nacional para producir vacunas y reactivos. **(Gómez, et al., 2020)**

La Empresa Social del Estado Hospital San Rafael es una institución pública de II Nivel de atención, por su capacidad instalada, tecnología, número de camas y servicios que presta. Atiende la demanda de salud de la Región del Sumapaz, la cual está conformada por los municipios de: Fusagasugá, Arbeláez, Pandi, Venecia, Cabrera, San Bernardo, Tibacuy, Pasca y Silvania. Se ha logrado consolidar a la entidad como el referente en prestación de servicios de salud en toda la región sur del departamento. Donde se han garantizado servicio de urgenciólogo, anesthesiólogo, cirugía, pediatría, ginecología, medicina interna, ortopedia,

urología y neurocirugía 24 horas. Así mismo, se ha logrado con cirugía guiada con neuronavegación. Igualmente, durante el inicio y el desarrollo de la pandemia por COVID-19 se adaptaron diversos planes de contingencia los cuales se ajusta a la demanda y a la necesidad de atención de toda la población del municipio y sus alrededores, de tal forma que la institución ha venido ampliando y fortaleciendo sus servicios enfáticamente en las Unidades de Cuidados Intensivos y Unidades de Cuidados Intermedios, garantizando la oportunidad de atención en medicina interna y sus subespecialidades. Además, la entidad se ha preocupado por robustecer toda su parte estructural y de Talento Humano con la finalidad de prestar el mejor servicio y con excelente oportunidad de atención.

Diferentes entidades han adelantado estudios para determinar el impacto que ha traído al personal de la salud atender la pandemia por covid.19. Sin embargo, dentro de las líneas de investigación de este estudio no están contemplados de manera específica el personal administrativo y las secuelas psicológicas que haya podido sufrir, igualmente la muestra del estudio solo considera 72 instituciones de salud, dentro de las cuales no se tiene programada la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá, entidad la cual presta sus servicios como la institución más grande en servicios de salud en la región del Sumapaz.

Metodología

En este trabajo investigativo se va a usar la combinación del enfoque cuantitativo y el cualitativo, un enfoque de investigación mixto; ya que este método:

Representa un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada (metainferencias) y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio. **(Sampieri, et al, 2012)**

El método a utilizar para la realización de esta investigación será el Método deductivo:

Este método a diferencia del inductivo, es el procedimiento racional que va de lo general a lo particular. Posee la característica de que las conclusiones de la deducción son verdaderas, si las premisas de las que se originan también lo son. Por lo tanto, todo pensamiento deductivo nos conduce de lo general a lo particular. **(Bastar, 2012)**

El diseño de la investigación se realizará de manera multimetódica, abarcando métodos concurrentes, secuenciales de conversación y de integración. El enfoque multimétodo (EMM) puede ser entendido como una estrategia de investigación en la que se utilizan dos o más procedimientos para la indagación sobre un mismo fenómeno u objeto de estudio a través de los diferentes momentos del proceso de investigación, como son: (a) la concepción de la investigación y preguntas asociadas; (b) la selección del enfoque de investigación; (c) el levantamiento y análisis de la información; y (d) la interpretación de los resultados e inferencia). **(Bolívar, 2008)**

Tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra n está dada por la fórmula:

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

Para el nivel de confianza deseado, el cálculo del tamaño de la muestra es el siguiente:

$n = 80$

$z =$ Nivel de confianza deseado (90%)

$p =$ proporción de la población con la característica deseada

(50%) $q =$ proporción de la población sin la característica deseada

(50%) $e =$ Nivel de error dispuesto a cometer 8%

$N =$ Tamaño de la muestra (316 personas que son funcionarios o contratistas administrativos de la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá)

Al encuestar a 80 funcionarios o contratistas administrativos de la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá, el 90% de las veces, el dato real que se busca está en el intervalo $\pm 8\%$ respecto al dato que se observe en la encuesta.

Referencias preliminares

Es de aclarar que el COVID 19 en su expansión ha llevado a la rápida expansión del virus, las primeras medidas estuvieron relacionadas con el manejo de la pandemia desde la prevención del contagio hasta la atención clínica de las personas infectadas, acciones que ya cuentan con normativas e información relativamente claras. **(Harapán, 2020)**

En dos estudios ejecutados en otros países afectados por la COVID-19 se observa el incremento del temor a la enfermedad viral, el aburrimiento, el estrés por las pérdidas ocasionadas, la caída o complicación de proyectos, entre otros resultados de importancia, **(Ruíz, et al, 2020)**; esto ha ocasionado momentos o situaciones de estrés laboral que conllevan a la prevalencia de manifestaciones emocionales, tales como miedo, frustración, enojo, ambivalencia, desorganización, aburrimiento, tristeza, sentimiento de soledad, sensación de encierro, ansiedad, entre otros. También destacan cómo la sobreinformación es un factor que amplifica las emociones en cuarentena. Afirman que la sobreinformación no es buena porque la gente tiende a consumir información que coincide con su pensamiento previo; por ende, si los pensamientos son negativos, las personas suelen consumir noticias pesimistas. **(Ruíz, et al, 2020)**

Si bien la situación puede percibirse como un evento transitorio, y buena parte de los y las trabajadoras esperan recuperar su empleo y las condiciones de trabajo alteradas tras la crisis, las percepciones acerca de cómo se han adoptado estas medidas laborales, el mantenimiento más o menos duradero de ciertas condiciones de trabajo (por ejemplo, el teletrabajo) y los efectos sufridos durante estos meses, pueden tener consecuencias profundas para las relaciones entre los individuos y las organizaciones. El análisis

presentado aquí se estructura en cuatro grandes áreas y tiene como objetivo reflexionar sobre las principales implicaciones para estas relaciones. **(Alcover, 2020)**

Las personas que han continuado trabajando, bien debido a que pertenecen a servicios esenciales (salud, producción y distribución de productos y servicios sanitarios, establecimientos de productos de primera necesidad, etc.), o bien a que pueden trabajar en remoto desde su hogar, han experimentado fuertes presiones hacia la productividad. Estas presiones se han traducido en el incremento de horas de trabajo, la eliminación de horarios, la disposición a estar conectado en cualquier momento y la asunción de tareas, funciones o roles que exceden los habituales del puesto. **(Alcover, 2020, pág. 3)**

Aplicación metodológica

Dados los protocolos biosanitarios de la entidad, la aplicación del instrumento de recolección de información se realizó de manera virtual sin perjudicar la calidad de los datos, toda vez que está diseñado para funcionar por este medio. Así, a través de la plataforma “formularios” de google, los funcionarios de la entidad respondieron una encuesta con 16 preguntas, cerradas, orientadas a identificar las percepciones, sentimientos y secuelas psicológicas de los participantes con relación a su ejercicio como trabajadores del Hospital durante el avance de la pandemia en Fusagasugá.

Así, en primer lugar, el instrumento indaga por el consentimiento del participante para la realización del ejercicio luego de un texto en el que se le explica el uso que se le dará a la información recolectada; esta es una pregunta filtro, dado que, ante la negativa, es imposible avanzar en los siguientes ítems. Además de acatar protocolos y normas sobre privacidad de la información, esta pregunta es indispensable para garantizar mayor probabilidad de respuesta

consciente de parte del encuestado, toda vez que, de lo contrario, el participante no tendrá claridad del manejo que se le dará a sus datos y, por ende, es posible que sesgue sus respuestas.

La segunda y tercera pregunta indaga por el tipo de vinculación que el encuestado posee con la entidad. Esta parte del instrumento tiene el ánimo de identificar posibles correlaciones entre el estado mental de los funcionarios y su lugar de trabajo durante el desarrollo de la pandemia; por ejemplo, es posible que el área de “Talento Humano” haya tenido una carga extra con la cuál lidiar en razón de las variaciones de personal médico necesario para afrontar los diferentes picos de la enfermedad, mientras que el área de “Tesorería” pudo no haber lidiado con cambios significativos en sus labores (habría que revisar este aspecto). Esta variable resulta importante entonces para identificar lugares de trabajo de la institución críticos para la posterior formulación de planes de mejora. Lo mismo ocurre con la cuarta pregunta, orientada a definir el perfil de los encuestados (profesional, técnico, etc.), algo que podría estar relacionado con la afectación individual de las personas, dependiendo su nivel de formación.

El quinto ítem permite a los encuestadores conocer el tiempo de vinculación de los trabajadores a la entidad, algo necesario en aras de identificar quienes y en qué periodos afrontaron la pandemia durante su desarrollo. Las preguntas siguientes buscan ahondar en los detalles de la situación experimentada con motivo de la emergencia sanitaria, tanto en percepciones sobre el estado emocional o la posible “sobre información”, como en la salud física del encuestado. Finalmente se indaga sobre el desarrollo de hábitos como el uso del cigarrillo o el alcohol, así como en el impacto psicológico de la enfermedad en el individuo.

La encuesta tiene una duración de alrededor de 5 minutos por aplicación, un tiempo breve que permite al encuestado no experimentar incomodidades que sesguen las respuestas. Por ultimo los

datos recolectados, tras analizarlos, permitirán conocer el estado general en materia de salud mental de la institución con relación a la pandemia y generar planes de acción y mejora para el mejoramiento del clima laboral y la situación mental de los trabajadores. Esta investigación, “personalizada” para el Hospital, fue desarrollado metodológicamente para responder a las necesidades de la entidad, tanto en materia de protocolos de bioseguridad (aplicación virtual) como de generación de preguntas relacionadas con aspectos hasta entonces no investigados en ella.

Encuesta

Esta investigación busca determinar que secuelas psicológicas son recurrentes en el talento humano administrativo en el sector salud del E.S.E Hospital San Rafael Fusagasugá, producto de la emergencia sanitaria por pandemia Covid-19 desde el segundo semestre del año 2021, hasta la finalización del primer trimestre del año 2022; con la finalidad de determinar tendencias y generar información que sirva como insumo para determinar planes de acción en esta entidad o en otra que vea reflejada su situación y/o contexto en este trabajo.

Consentimiento informado

Confidencialidad: Toda opinión o información que Ud. nos entregue será tratada de manera confidencial. Nunca revelaremos su identidad. Los datos sólo serán usados para la presente investigación. Participación voluntaria: Su participación es completamente voluntaria. Se puede retirar del estudio en el momento que estime conveniente. Para ello, basta que cierre u abandone la página web con el cuestionario.

¿Acepta Usted su participación en el proyecto de investigación el cual se lleva a cabo con fines académicos?

Sí, acepto No, no acepto

NATURALEZA

Seleccione la naturaleza de su servicio

Administrativo Asistencial

1. A continuación, por favor elija el proceso o subproceso al que pertenece:

- Activos Fijos
- Almacén
- Apoyo diagnóstico y terapéutico
- APS
- Archivo
- Auditoria de concurrencia
- Banco de leche
- Banco de sangre
- Biomédico
- CAA
- Calidad
- Cardiología
- Cartera
- Compras
- Comunicación y prensa
- Consulta externa
- Contabilidad
- Contratación
- Control interno

Vigilada Mineducación

- Correspondencia
- Costos
- Descubrilandia
- Esterilización
- G. Alto riesgo obstétrico
- Gastroenterología
- Gerencia
- Glosas
- Hospitalización
- Humanización
- Imagenología
- Jurídica
- Laboratorio clínico
- Maternidad segura
- Mercadeo
- Neumología
- Nutrición
- Odontología
- Patología
- Planeación
- Presupuesto
- Programa crónicos
- Programa madre canguro
- Propiedad planta y equipo
- Psicología
- Puesto salud aguadita
- Puesto salud chinauta
- Puesto salud bosachoque
- Puesto salud cumaca
- Puesto salud el progreso
- Puesto salud la venta
- Puesto salud novillero
- Puesto salud obrero
- Puesto salud pasca
- Puesto salud Tibacuy

Vigilada Mineducación

- Puesto salud trinidad
- Quirúrgicas
- Referencia y contra referencia
- SIAU
- Salud pública
- San pablo Ángel
- Seguridad de paciente
- Seguridad y salud en el trabajo
- Servicio farmacéutico
- Servicios generales
- Sistema de vigilancia epidemiológica
- Sistemas
- SPA Materno
- Subgerencia administrativa
- Subgerencia comunitaria
- Subgerencia científica
- Talento humano
- Terapias
- Tesorería
- Trabajo social
- Urgencias
- Vacunación

2. A continuación, por favor señale su nivel de formación académica

- Básica primaria
- Bachiller
- Técnico o tecnólogo
- Profesional
- Especialista
- Magíster
- Doctorado

3. A continuación, por favor señale cuánto tiempo lleva trabajando o prestando sus servicios en la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá

Vigilada Mineducación

- 0 a 11 meses
 - 1 a 4 años
 - Más de 4 años
4. ¿Podría indicarnos cómo se siente con la situación actual de la pandemia por el COVID-19?
- Muy preocupado
 - Bastante preocupado
 - Algo preocupado
 - Nada o casi nada preocupado
5. ¿Ha recibido el apoyo requerido (psicológico, emocional) por prestar sus servicios como colaborador administrativo, durante la pandemia?
- Sí, he recibido apoyo
 - No, no he recibido apoyo
 - No he necesitado apoyo
6. ¿Ha tenido infección diagnosticada por COVID-19?
- Si
 - No
7. ¿En caso de haber sido diagnosticado positivo para COVID-19, ¿Cree usted que se contagió prestando sus servicios en la institución?
- Si
 - No
 - No he sido positivo para COVID-19
8. ¿Ha cambiado el número de habitantes en su domicilio durante la pandemia?
- No, siempre hemos estado las mismas personas en mi domicilio
 - Sí, yo me retire de mi domicilio por miedo a contagiar a los demás
 - Sí, uno o varios miembros de mi familia se mudaron
9. Por favor señale a continuación los puntos por los que durante la pandemia por COVID-19 considera que ha estado preocupado.
- La percepción de que el hospital estaba desbordado
 - El sentimiento de impotencia

Vigilada Mineducación

- La falta de preparación profesional
 - Por contagiarse uno mismo
 - Por contagiar a su familia
 - El contagio de sus compañeros en el hospital
 - El estado emocional de sus compañeros
 - La incapacidad para desconectarse fuera del trabajo
 - La sobreinformación por medios audiovisuales (televisión, teléfono móvil, etc...)
10. Por favor seleccione los síntomas que ha tenido durante la pandemia por COVID-19
- Sensación de fatiga o cansancio constante
 - Taquicardia
 - Dificultad para conciliar el sueño, despertares frecuentes o pesadillas
 - Dolor abdominal, pérdida de apetito o apetito excesivo
 - Ansiedad, nerviosismo
 - Tristeza, miedo
 - Problemas de concentración
 - Cefalea
 - Mal humor, hipersensibilidad
 - No he presentado ningún síntoma de los anteriores
11. ¿Considera que ha aumentado su consumo de alcohol?
- Si
 - No
 - No consumo alcohol
12. En caso de ser fumador, ¿ha fumado más de lo habitual o ha vuelto a fumar?
- Si
 - No
 - No fumo
13. ¿Ha utilizado durante la pandemia algún tipo de medicación para dormir?
- Si
 - No
14. ¿Cómo clasificaría el impacto psicológico que ha sufrido debido a la pandemia?

Vigilada Mineducación

- Leve
- Moderado
- Grave
- No he sufrido impacto psicológico debido a la pandemia

Recolección de datos, análisis e interpretación

Se recopilaron datos de los encuestados del área administrativa de la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá, entre los cuales se preguntó procesos y subproceso al que pertenecen, formación académica, el tiempo que trabajan o tiempo que han prestado servicios en la institución, indicación de cómo se sienten en la actualidad por pandemia Covid-19, si han recibido apoyo psicológico, si tuvieron infección diagnosticada, si creen que se contagiaron prestando servicio en la institución, si han cambiado el número de habitantes en tiempo de pandemia, los motivos por los que han estado preocupado en la pandemia, los síntomas que han tenido durante la pandemia Covid-19, el aumento o consumo de alcohol, el aumento al fumar, si han consumido algún tipo de medicamento para dormir, el impacto psicológico que sintió en pandemia y si sienten reconocido su trabajo ante la institución.

El tamaño de la muestra fue de 80 encuestados, de los cuales 22 fueron del área asistencial y 58 del área administrativa, todos de funciones administrativas pero que prestan sus servicios bien sea directamente en el área asistencial o en la parte operativa administrativa.

Entre la población encuestada se encontró que el 1% laboran en comunicación y prensa, gerencia, glosas y subgerencia científica; el 3% laboran en el almacén, cartera, compras, control interno, presupuesto, seguridad y salud en el trabajo; el 4% trabajan en consulta externa y costos; el 5% en contratación, jurídica y tesorería; el 6% en planeación; el 8% en calidad y talento humano; el 9% en archivo, servicios generales y subgerencia administrativa y la mayor parte de los encuestados laboran en propiedad planta y equipo (10%) como se muestra en la figura 1.

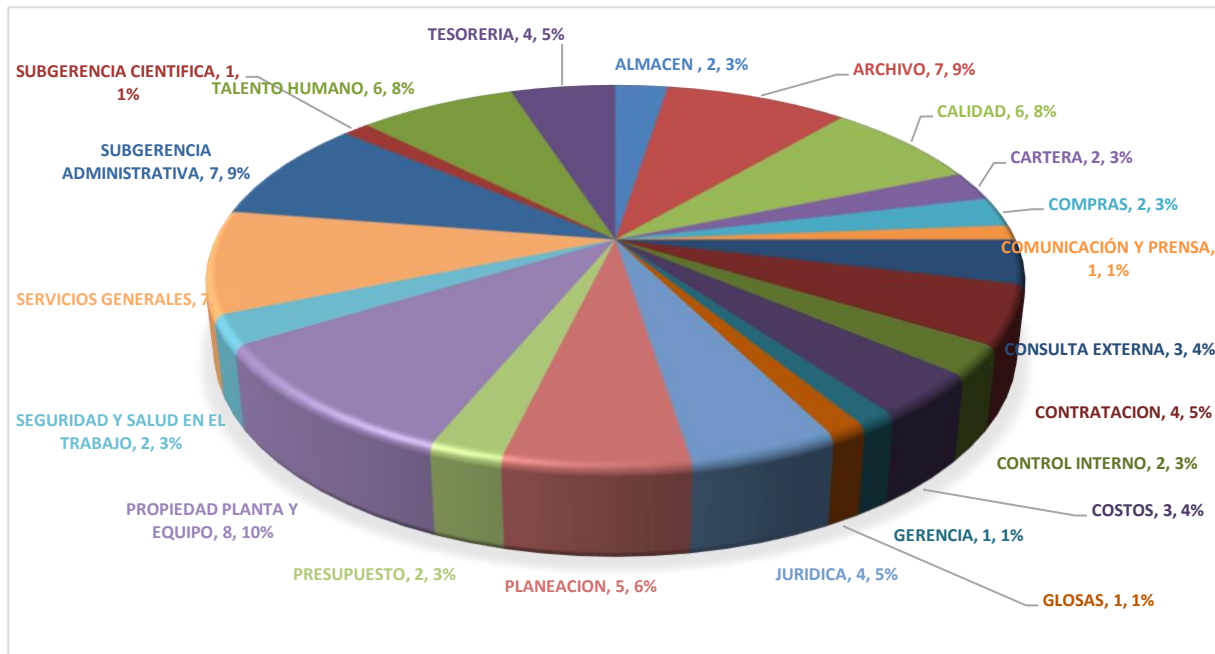


Figura 1. Proceso o subproceso al que pertenece.

Fuente: elaboración propia

En cuanto a formación académica, del total de los encuestados el 10% son bachilleres junto con técnicos o tecnólogos, el 2% son bachiller, técnico o tecnólogo, el 6% cuentan con estudios en maestría y siendo la mayor parte de encuestados el 44% son especialistas en diferentes modalidades como se muestra en la figura 2.

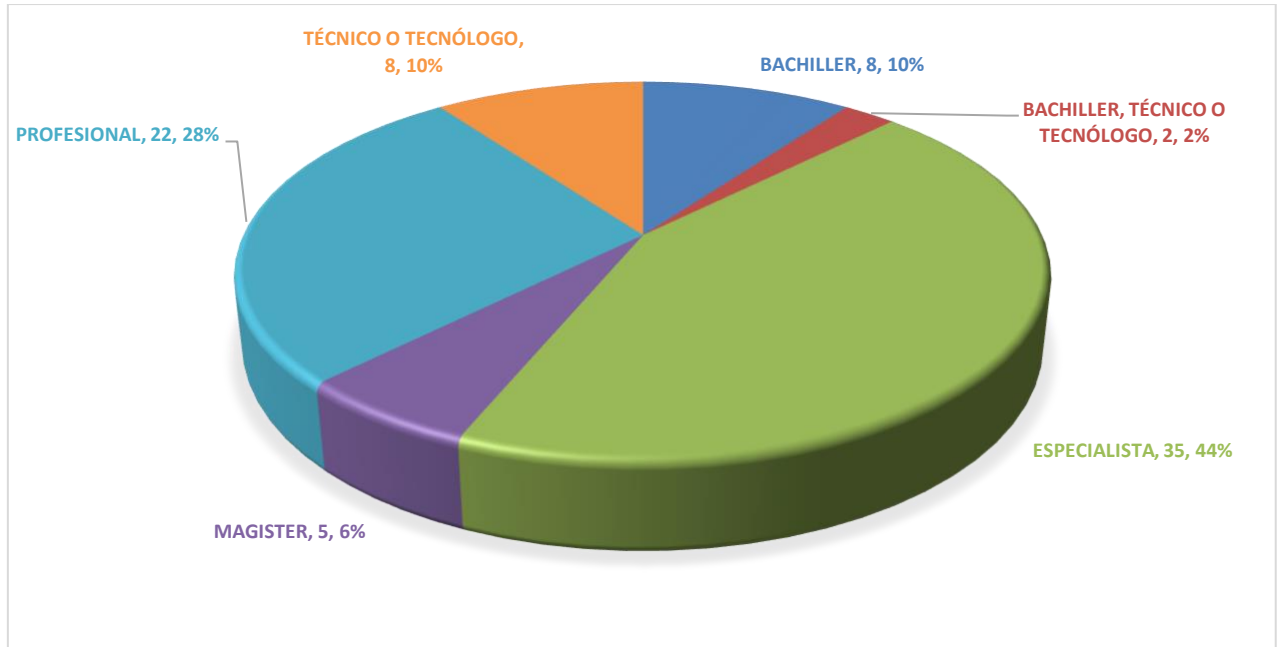


Figura 2. Nivel de formación Académica.

Fuente: elaboración propia

De los encuestados que señalaron cuanto tiempo llevan trabajando o prestando servicios en la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá el 11% ha laborado de 0 a 11 meses; el 44% han laborado entre 1 a 4 años en la institución, seguido del 45% que laboran más de 4 años en la misma como se muestra en la figura 3.

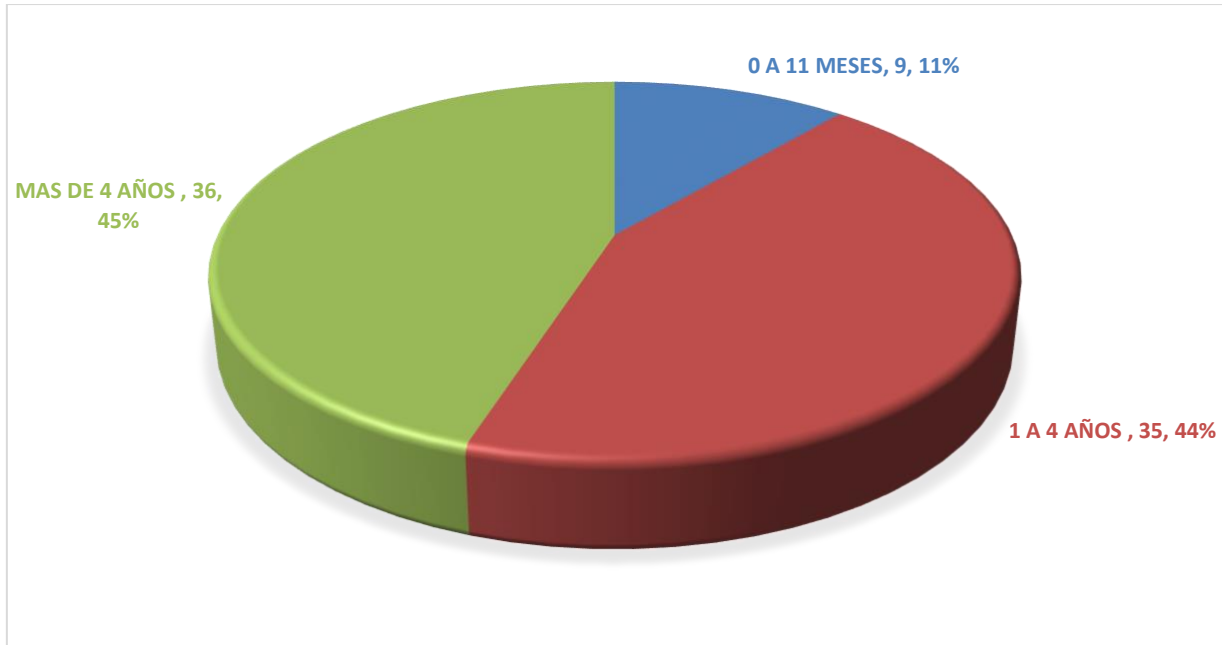


Figura 3. Tiempo trabajando o prestando servicios en la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá.
Fuente: elaboración propia

Los encuestados indican como se sienten en la situación actual de la pandemia por covid-19, en menor proporción, unos 5% muy preocupados; el 15% nada o casi nada preocupado, el 20% bastante preocupado y la mayor parte siendo el 60% algo preocupado como se muestra en la figura 4.

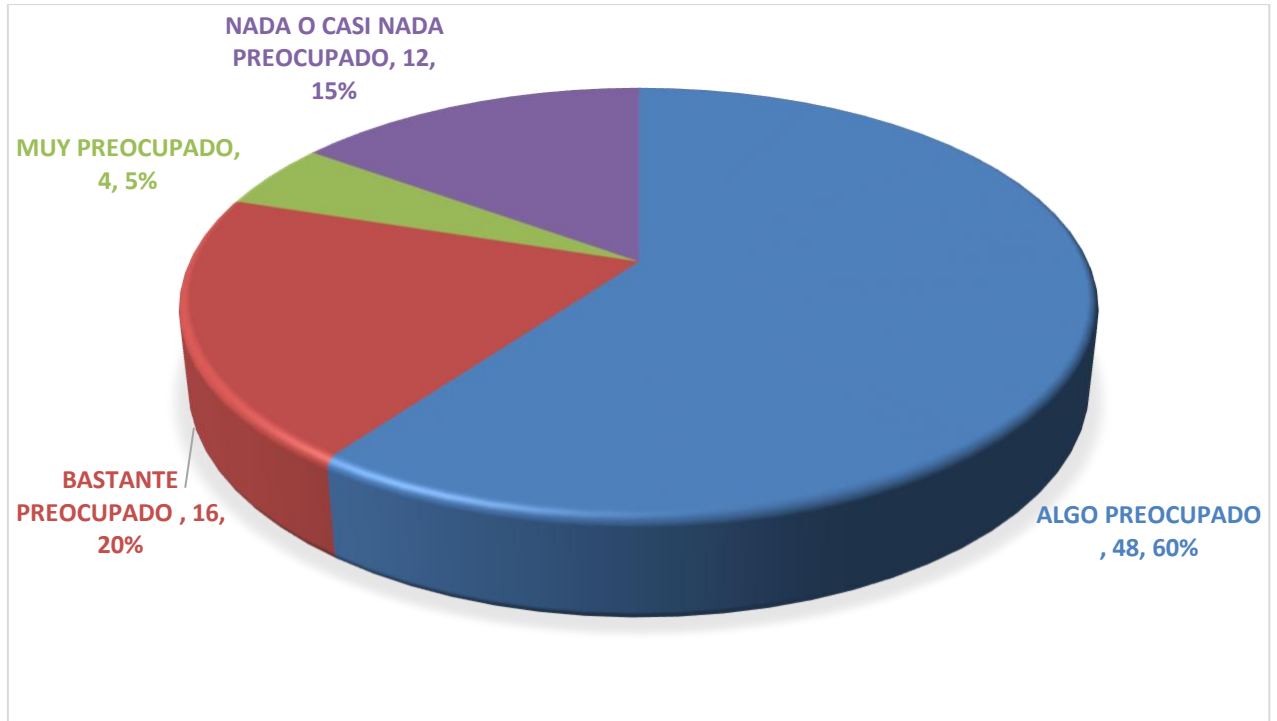


Figura 4. Indicación de nivel de preocupación por la Pandemia por el Covid-19.
Fuente: elaboración propia

Los encuestados marcaron que han recibido un apoyo requerido (psicológico, emocional) por prestar sus servicios como colaborador administrativo, durante la pandemia encontrando que el 13% si, he recibido apoyo; el 22% no, no he recibido apoyo y el 65% contesto que no ha necesitado apoyo, como se muestra en la figura 5.

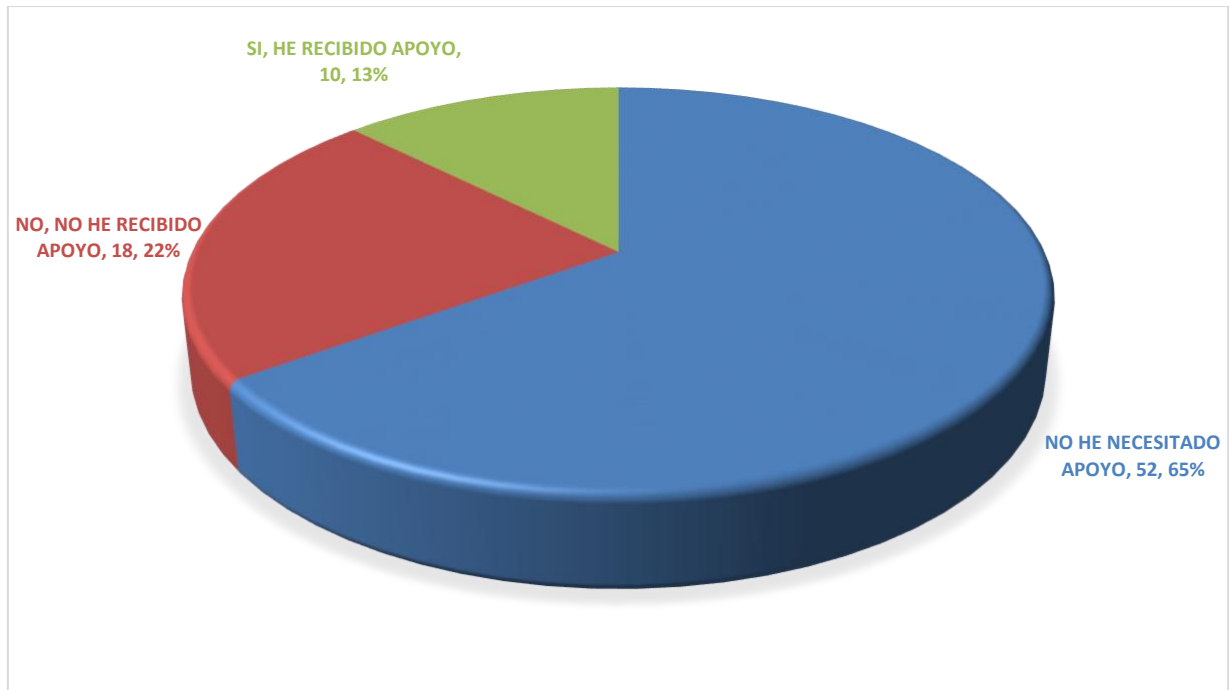


Figura 5. Apoyo requerido (psicológico, emocional) por prestar sus servicios como colaborador administrativo, durante la pandemia.

Fuente: elaboración propia

De los encuestados en la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá, se encuentra que el 38% de los encuestados si han tenido infección diagnosticada por Covid-19 y el 62% no han tenido infecciones identificadas por covid-19 como se muestra en la figura 6.

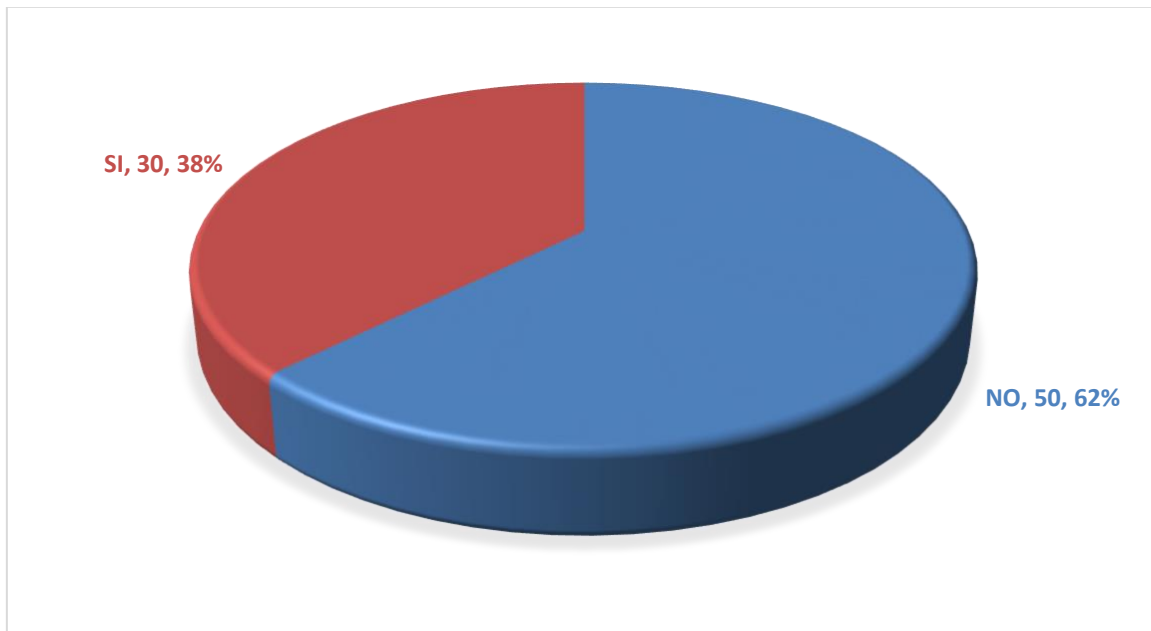


Figura 6. Infección diagnosticada por Covid-19.

Fuente: elaboración propia

De acuerdo con la pregunta anterior si habían sido diagnosticados positivos para Covid-19, el 22% si cree que se contagió prestando sus servicios en la institución; el 24% y el 54% no cree que se contagiaron prestando sus servicios en la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá, como se muestra en la figura 7.



Figura 7. Contagio por prestación de servicios administrativos en la entidad
Fuente: elaboración propia

De los encuestados el 79% señalo que, no ha habido cambios en el domicilio durante el tiempo de pandemia; el 15% si tuvo cambios en la cantidad de miembros de la familia por razones de mudanzas y tan solo el 6% se retiró del domicilio por miedo a contagiar a sus familiares como se muestra en la figura 8.

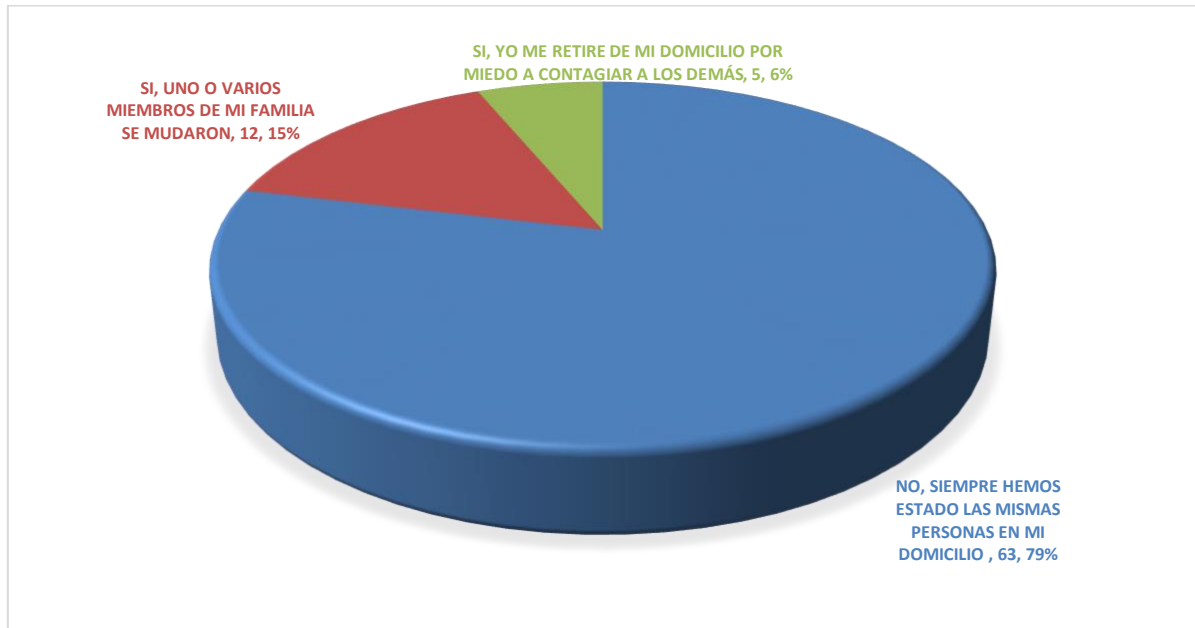


Figura 8. Número de habitantes en domicilio durante la pandemia.

Fuente: elaboración propia

De los indagados podemos observar que 69 personas de 80 su mayor preocupación fue contagiar su familia; 35 personas de 80 por contagiarse así mismo percibieron más preocupación; 34 de 80 personas demostraron que su mayor preocupación es el contagio de sus compañeros en el hospital; 33 personas de 80 lo que les preocupó fue el sentimiento de impotencia y la sobre información de los medios audiovisuales y periodísticos; 25 personas de 80 tuvieron como preocupación la percepción de que el hospital estaba desbordado; 21 personas de 80 respondieron que su preocupación era el estado emocional de sus compañeros como también la incapacidad para desconectarse fuera del trabajo y tan solo 6 personas de 80 les preocupó la falta de preparación profesional en el hospital, como se muestra en la figura 9.

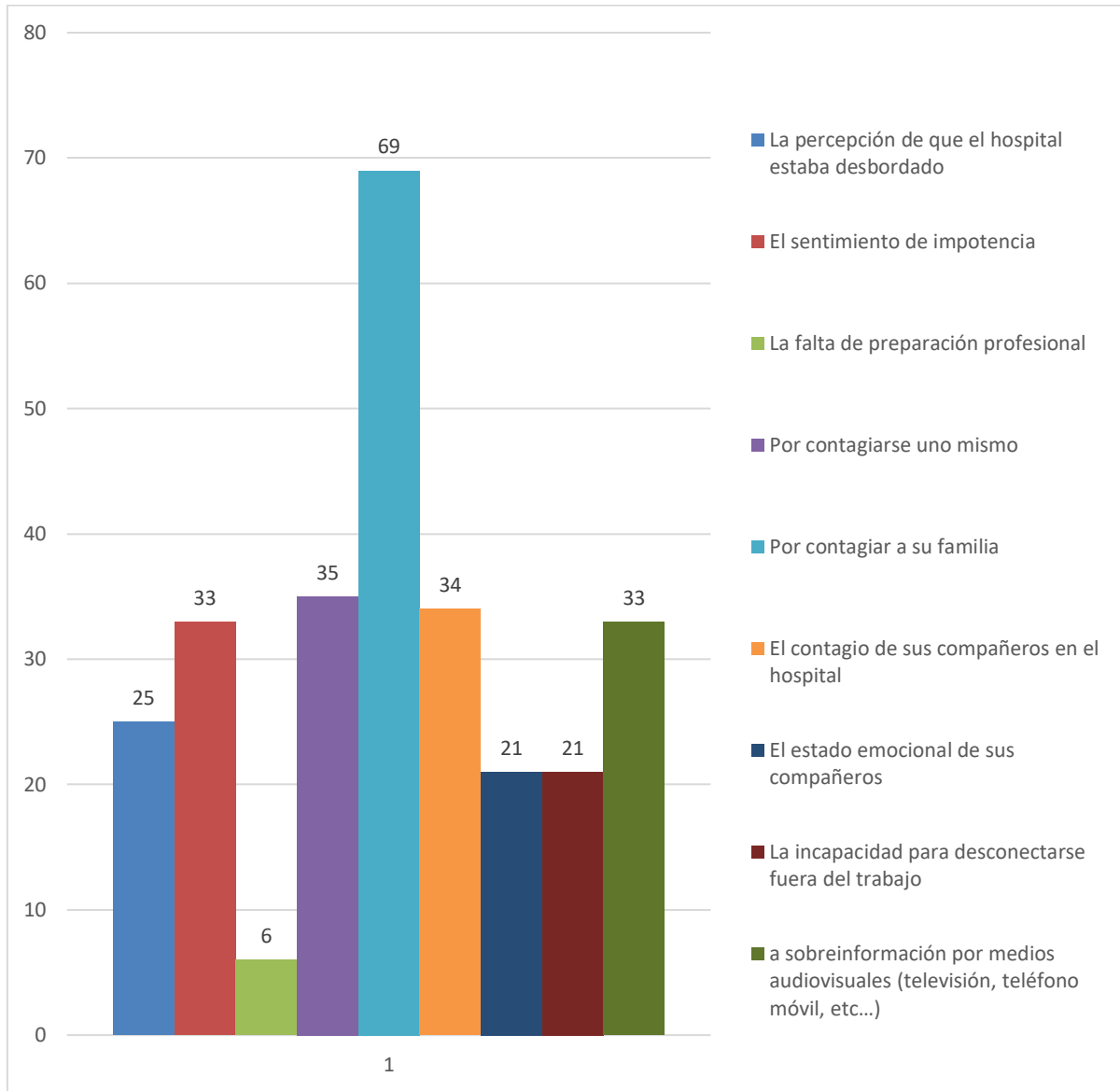


Figura 9 Mayores preocupaciones por Pandemia Covid-19.

Fuente: elaboración propia

De los encuestadas, seleccionaron que durante la pandemia covid-19 tuvieron síntomas de la siguiente manera, el 2% dolor abdominal, pérdida de apetito o apetito excesivo; el 3% sintió taquicardia; el 4% sintió ansiedad, nerviosismo junto con tristeza y miedo; el 9% tuvo problemas de concentración; el 10% manifestó sensación de fatiga y cansancio constante; el 12% se sintieron de mal humor e hipersensibilidad; el 19% tuvieron cefalea y el 36% de los encuestados no presentaron ninguno de los síntomas anteriormente mencionados, como se muestra en la figura 10.

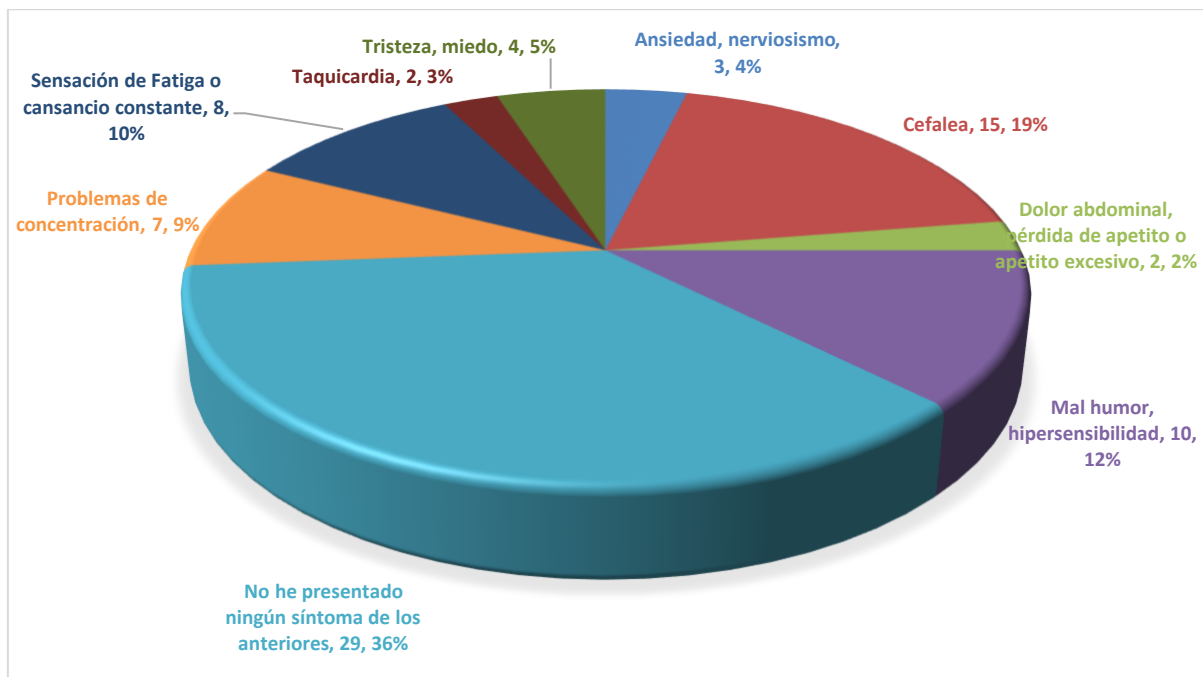


Figura 10. Síntomas psicológicos durante la pandemia por Covid-19.

Fuente: elaboración propia

De los encuestados en la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá el 32% no consumen alcohol; el 8% señalaron que han aumentado el consumo de alcohol y el 60% no consideran que hayan aumentado el consumo de alcohol durante la pandemia covid-19 como se muestra en la figura 11.

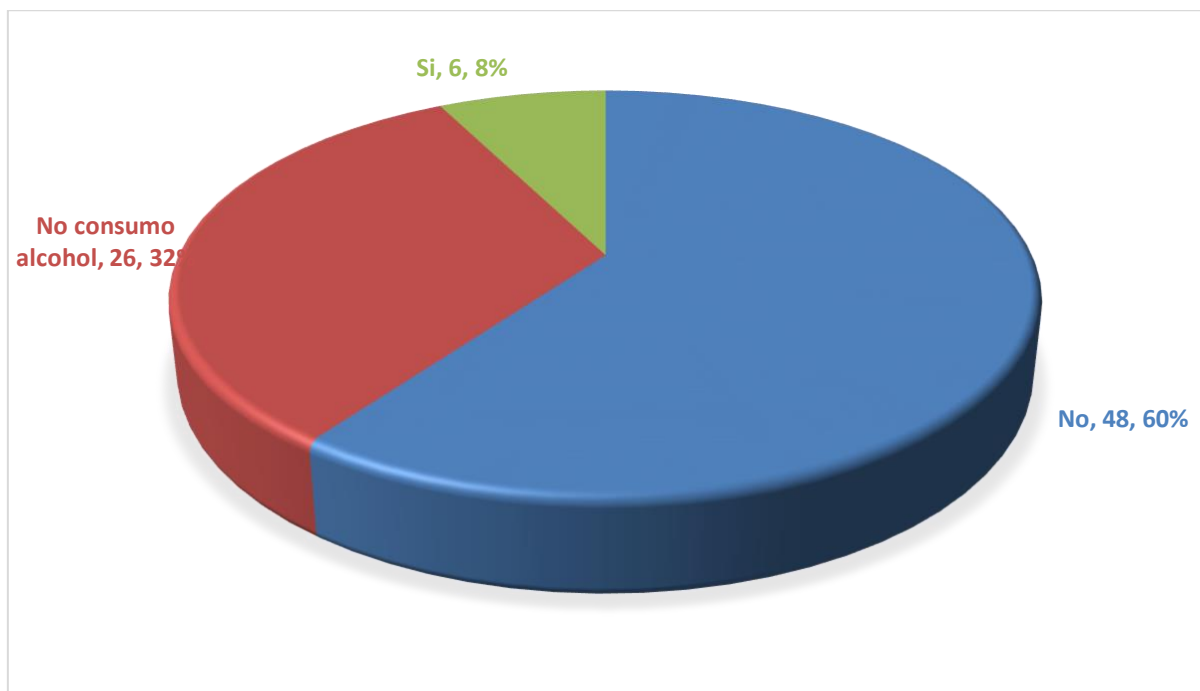


Figura 11. Aumento consumo de alcohol

Fuente: elaboración propia

De los encuestados en la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá el 74% no fuman; el 15% señalaron que han fumado más de lo habitual o han vuelto a fumar y el 11% no han fumado más de lo habitual o han vuelto a fumar durante la pandemia covid-19 como se muestra en la figura 12.

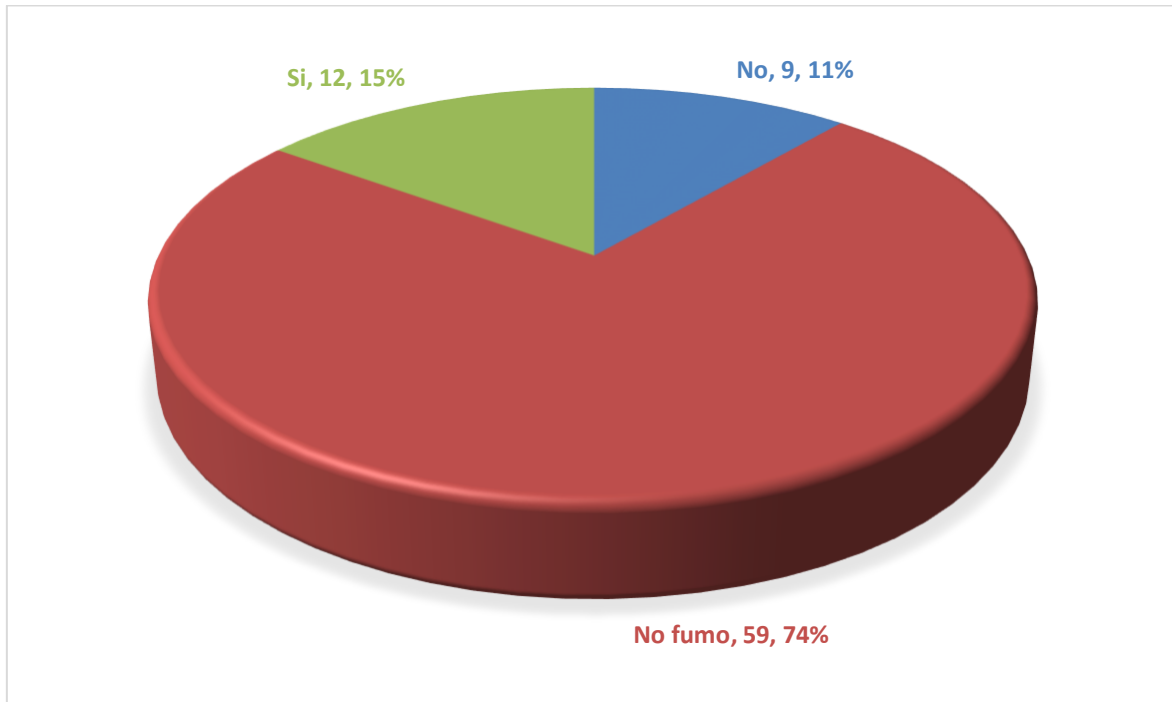


Figura 12. Aumento consumo de cigarrillo

Fuente: elaboración propia

De los encuestados en la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá el 94% no ha utilizado algún medicamento para dormir y el 6% señalaron que si han utilizado algún medicamento para dormir, como se muestra en la figura 13.

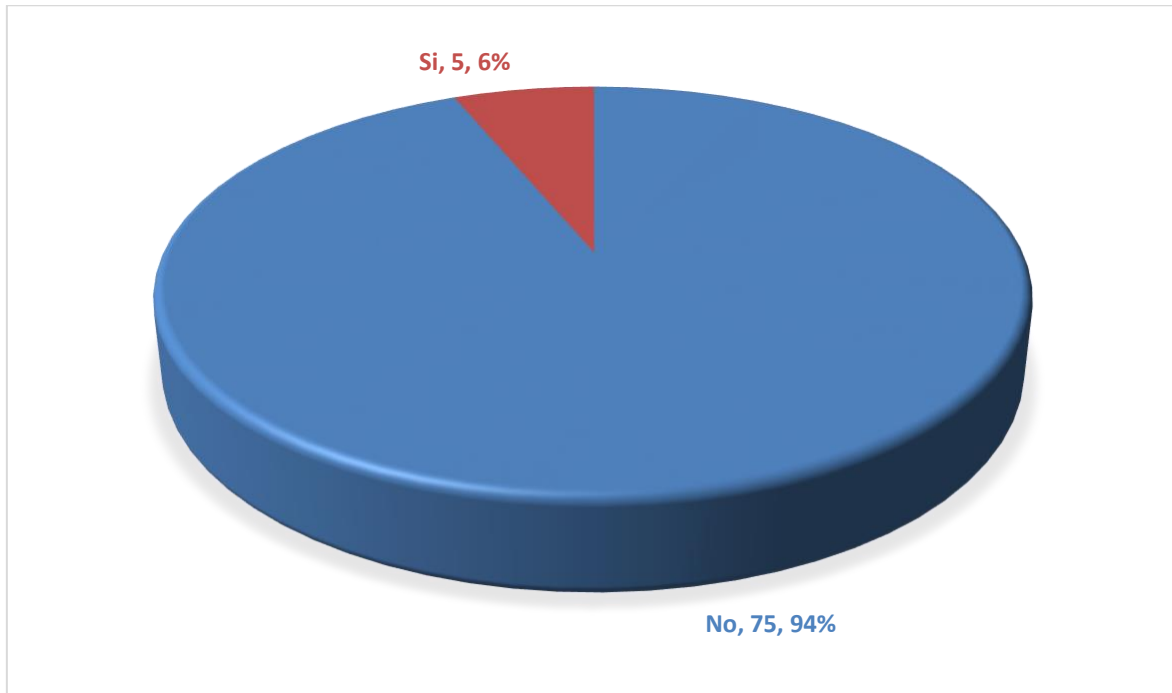


Figura 13. Uso de medicamentos para conciliar el sueño
Fuente: elaboración propia

De los encuestados marcaron el 32% haber sufrido un impacto psicológico debido a la pandemia de manera moderada; el 39% sintió impacto de manera leve; el 19% considera que no sufrió impacto psicológico y el 10% consideran que han sufrido de manera grave impactos psicológicos debido a la pandemia, como se muestra en la figura 14.

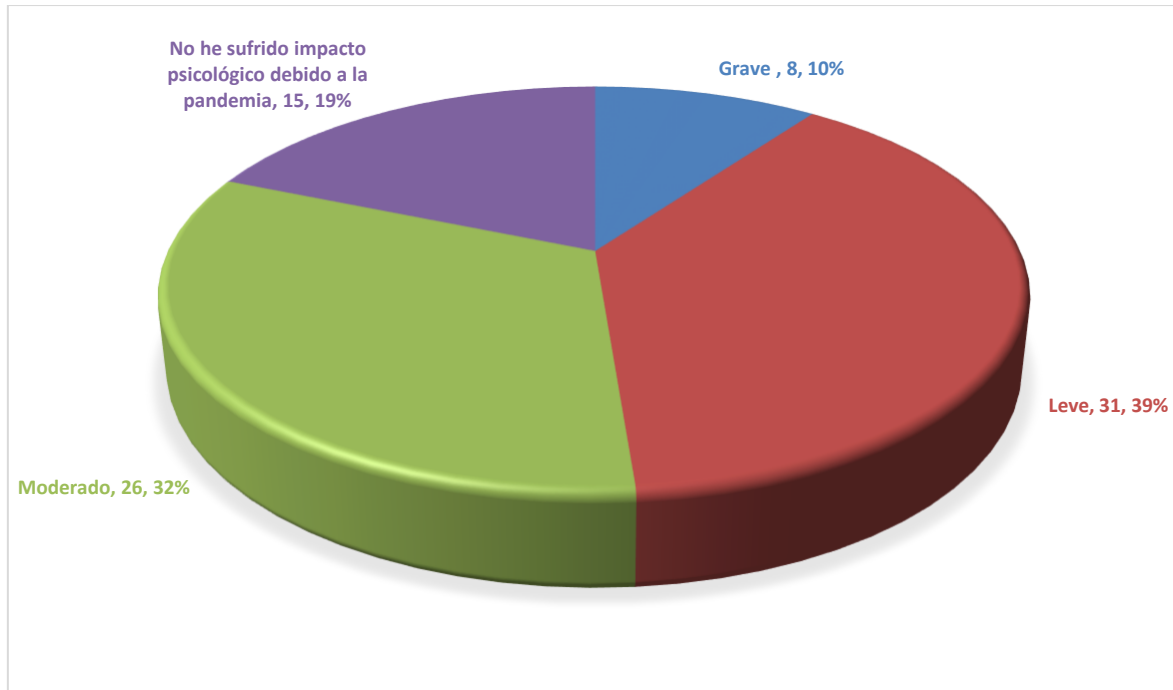


Figura 14. Impacto psicológico que ha sufrido debido a la pandemia.

Fuente: elaboración propia

De los encuestados en la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá, se encuentra que el 63% de los indagados si se sienten reconocidos por la institución y el 37% no se sienten reconocidos por la institución, como se muestra en la figura 15.

Vigilada Mineducación

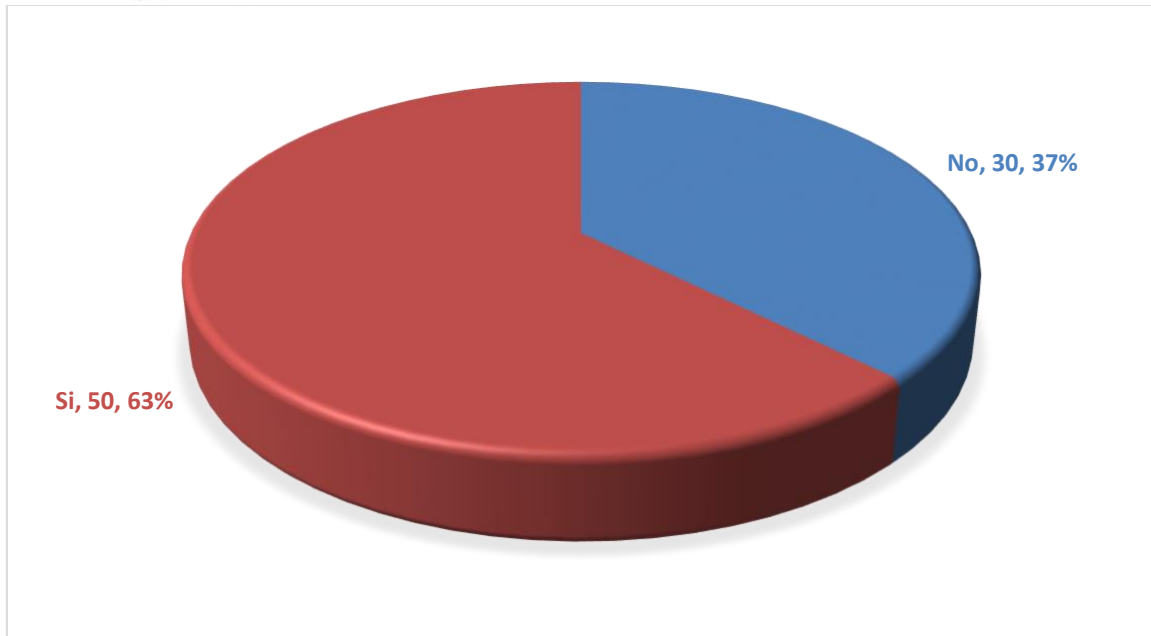


Figura 15. Sentimiento de reconocimiento
Fuente: elaboración propia

Discusión

Según la información recolectada se puede evidenciar que, a diferencia del impacto psicológico en el área asistencial, propuesto por estudios como Lawn et al., 2020 y Tabuenca, 2021; el área administrativa puede verse menormente afectada, teniendo en cuenta factores determinantes, como que este personal de apoyo operativo no atiende pacientes directamente, y por tal motivo su estrés post traumático en momentos de pandemia es evidentemente distinto. Esto sin negar que existan rezagos e influencias significativas en esta categoría de colaboradores, solo que en menor medida que el personal netamente asistencial.

La mayor parte de la muestra encuestada, en el momento de aplicación del instrumento, manifiesta un nivel de preocupación moderado frente a la pandemia por Covid-19. Se intuye que este comportamiento de respuesta atiende a que, para el momento de la consulta realizada, Colombia terminaba de superar su tercer pico por la variante Omicron, la cual generó preocupación por su aparición a inicios del 2022 en el país; Sin embargo, esta oleada a diferencia de las anteriores, ha sido menos mortal, y aunque la información ante la efectividad de la vacuna para esta variante es limitada, es innegable que estas han provisto a los ciudadanos vacunados una protección significativa contra la complicación por la enfermedad y la muerte. Fusagasugá, logró alcanzar el 70% de población vacunada para el mes de febrero de 2022 (78 municipios de Cundinamarca presentan coberturas superiores al 70% de vacunación de dos dosis contra el Covid-19, Gobernación de Cundinamarca, febrero 2022), y esto se vio reflejado en el manejo controlado que se le ha dado durante lo que va desde su aparición.

Es importante hacer énfasis en análisis previos, como por ejemplo los proyectos adelantados por Jorge E. Gómez Marin, 2020, donde se evidencia que en Colombia en medio de la

pandemia cada 3 o 4 personas que trabajan en el área de la salud han sufrido afectaciones en su salud mental. Así entonces, existe correlación entre estas premisas y los resultados de la presente investigación, pues parte de la muestra encuestada manifiesta haber recibido apoyo psicológico en algún momento durante el desarrollo de la pandemia; sin embargo, se evidencia la necesidad de reforzar los canales de atención en salud mental a los colaboradores de la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá, teniendo en cuenta que otra parte de los respondientes indicaron no haber recibido el apoyo que necesitaban, y más de la mitad manifestó no haber requerido ningún tipo de acompañamiento psicológico, el cual seguramente está relacionado con la falta de oferta de este soporte. Todo lo anterior entendido desde el gran tabú con el que se está relacionado el tema de salud mental, el cual termina limitando en primera medida la aceptación de la necesidad de ayuda, y posteriormente su tratamiento. Pues dentro de las indagaciones realizadas varios encuestados identificaron más de un síntoma psicológico, además de todos aquellos que pudieron haber sentido pero no haberlo relacionado con el estrés por la contención y apoyo a la institución durante el desarrollo de la pandemia por Covid-19. Por ello, es necesario que la entidad proponga un modelo robusto de atención psicológica, el cual ayude a sus colaboradores a gestionar de una mejor manera todos los escenarios que la pandemia propone día a día hasta su desaparición.

Otro factor para resaltar dentro de los resultados de esta investigación es que, de los colaboradores encuestados, la mayoría no se ha infectado y aquellos que lo han hecho no creen que haya sido por trabajar en el Hospital. Así también, se evidenció que el impacto a nivel familiar ha sido menor, desde la perspectiva de no haber tenido que separarse de sus familiares por estar constantemente expuestos desde el inicio de la pandemia.

En general, se puede afirmar que la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá ha dado un buen manejo del impacto que pueda llegar a tener la pandemia sobre sus colaboradores de procesos y subprocesos administrativos, demostrando bajos niveles de preocupación por parte de la población y un buen manejo en general de los episodios que se han presentado hasta el momento. De igual manera, es ineludible la evidente necesidad de la creación de una línea estratégica de salud mental y/o atención psicológica, entendiendo que la estabilidad mental y emocional de los colaboradores no debe ser reactiva, sino preventiva, para que en caso de presentarse eventos de la magnitud de una pandemia, estos se encuentren fortalecidos desde la psiquis y se minimicen casi que en su totalidad los eventos adversos que puedan aparecer, por participar verse directamente relacionados con ellos.

Conclusiones

Dentro de las conclusiones que se pueden poner sobre la mesa, a partir del proceso de comprensión y análisis de los resultados obtenidos, es que como primera instancia, las secuelas psicológicas apreciadas desde el talento humano del área administrativa de la E. S. E. Hospital San Rafael de Fusagasugá, pueden ser entendidas como efectos, cuyo impacto dentro de la población que se tuvo como objeto de investigación, no repercuten de manera significativa; sino, que, más bien, es algo que para ellos termina presentándose de forma leve en el entorno que se tuvo como estudio y/o análisis dentro de este proyecto investigativo. Lo anterior, se evidencia en el marco de una serie de aplicaciones de una herramienta diagnóstica que la empresa había puesto en marcha, dentro de un tiempo considerable, como opción de mejorar la calidad de vida laboral de los colaboradores, cuyo fin último siempre fue también, la búsqueda de un equilibrio emocional, de la mano de un óptimo bienestar empresarial que pudiera finiquitar en un impacto mental saludable para los mismos. Todo lo anterior, teniendo presente la reducción del personal dentro de los dos años posteriores a la génesis de la pandemia dentro de esta institución.

Así entonces, es importante resaltar de igual manera, que fueron aceptados por parte de los encuestados síntomas como cefalea, mal humor, hipersensibilidad, problemas de concentración, cansancio constante, miedo, tristeza, entre otros; los cuales, según la ciencia de la psicología, comprenden señales de advertencia que podrían indicar problemas de salud mental.

Sobre estas consideraciones, se podría mencionar también que, la realización de la encuesta como método para la recolección de datos de esta investigación, permitió que se convirtiera en la herramienta adecuada, pues a través de ella se logró conocer a profundidad la posición de la población objeto frente a la pandemia; así, como, también, la comprensión de su entorno y de su

propio desarrollo, a partir de las formas en la que la entidad, de manera consensuada, planeó sus objetivos y se ocupó de diseñar sus propias estrategias de mejora en medio del proceso y futuras aplicaciones.

Los resultados permitieron vislumbrar la realidad del impacto causado por la pandemia en la E.S.E, pues contrario a lo que se podía apreciar, el escenario referente a la salud mental de los trabajadores, resultó ser menos trágico y más llevadero a como se esbozó en el planteamiento del problema; mostrando así, una diferencia marcada entre los numerosos estudios que se han realizado al personal de asistencia en otros escenarios de Colombia y el mundo, en donde se puede apreciar a las entidades como espacios en donde sus ambientes son seguros y dados a prestar servicios administrativos, durante de cualquier estado de emergencia.

Aunque los encuestados manifestaron estar algo preocupados por el COVID-19 (60% de los encuestados), cerca del 40% consideró que sufrió un impacto leve a nivel psicológico; este reconocimiento por poco determinante que pueda parecer, es una lectura de los rezagos que deja la pandemia en estos colaboradores al estar trabajando en el sector salud durante este momento álgido de la salud pública, por esto es más que necesario realizar un refuerzo de las estrategias que puedan ayudar a fortalecer la salud mental de los colaboradores.

Recomendaciones

Se recomienda crear una política interna desde el área de talento humano dentro de esta entidad, debido a que se considera que de esta manera se logrará un buen ejercicio laboral, todo gracias a que debido a las labores del personal administrativo, y la naturaleza de las actividades que tienen que desempeñar, sus dinámicas podrán ser llevadas a cabo desde sus hogares. Lo anterior, teniendo presente que durante el estado de emergencia, fue más que oportuno implementar esta modalidad de trabajo, cuando se tuvo la necesidad de garantizar la continuidad de la prestación del servicio en el Hospital. Además, también se convirtió en una buena opción para el personal con condiciones que requieren consideraciones especiales como madres cabeza de hogar, cuidadores, entre otros.

En este orden de ideas, se recomiendan fortalecer los mecanismos de comunicación interna y externa de la E.S.E, los cuales funcionan como ese canal que permite mantener una información institucional fluida y veraz, llegando a la totalidad de los colaboradores, haciéndoles percibir así, que hacen parte de una estrategia para afrontar el inconveniente generado no sólo por la pandemia; sino que es algo que puede funcionar para mitigar el impacto e cualquier otra situación de salud pública. Esto, reconociendo que la incertidumbre en las personas, es algo que puede disparar los síntomas de ansiedad, además de generar cambios negativos en el clima laboral.

Igualmente, se recomienda crear una política de seguridad de la información y de la privacidad, que contenga los mecanismos de gestión de la información de manera confidencial del Hospital, pues durante el desarrollo de la pandemia, información de tipo sensible y de conocimiento netamente médico, pudo filtrarse y ayudar a desinformar a los colaboradores y la sociedad en general, al ser mal interpretada.

Finalmente, lo que se recomienda es migrar hacia un sistema de información hospitalario digitalizado, propendiendo por una conversión tecnológica que facilite todos los procedimientos que involucran al personal, al paciente y su familia; esto teniendo en cuenta que, es necesaria una forma de aprovechamiento de herramientas que permitan mejorar los tiempos para realización de actividades y por tanto la mejora en la prestación del servicio.

Referencias Bibliográficas

- Tabuenca, E. M. (2021). Impacto Psicológico en profesionales del ámbito sanitario durante la pandemia Covid-19. *Cuadernos de Crisis y Emergencias*, 73.
- S Ntella, V. G.-I. (2020). Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Elsevier Inc*, 88.
- Ruiz, A., Diaz, K., & Zaldivar, D. (2020). La psicología como ciencia en el afrontamiento a la COVID-19: apuntes generales. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*, 3-4.
- Pynoos, S. y. (1993). *Interpersonal violence and traumatic stress reactions*. New York:Goldberger y S. Breznitz.
- Mónica Roxana Tamayo García, Z. E. (2020). Trastornos de las emociones a consecuencia del COVID-19 y el confinamiento en universitarios de las diferentes escuelas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. *Revista de Comunicación y Salud: RCyS*, 1.
- Ministerio de Salud y Protección Social . (19 de 03 de 2021). *Ministerio de Salud y Protección Social* . Obtenido de A. Sitio Web de Ministerio de Salud y Protección Social : <https://www.minsalud.gov.co>
- Jorge E. Gomez Marin, A. G. (2020). Pandemia COVID-19: Reflexiones sobre su impacto para la preparación en el control de enfermedades infecciosas en Colombia. *Infectio*, 142.
- Harapan, H. I. (2020). Coronavirus disease 2019 (COVID19). *Journal of Infection and Public Health*, 667- 673.
- Fernández Aedo, P. U. (2017). Estudio cualitativo sobre las experiencias y emociones de los técnicos y enfermeras de emergencias extrahospitalarias tras la realización de maniobras de reanimación cardiopulmonar con resultado de muerte. *Enfermería Intensiva*, 57.
- Enrique Echeburúa, P. d. (2005). ¿Cómo evaluar las lesiones psíquicas y las secuelas emocionales en víctimas? *Psicopatología Clínica, Legal y Forense Vol. 5*, 62.
- Enrique Echeburúa, P. d. (2005). ¿Cómo evaluar las lesiones psíquicas y las secuelas emocionales en víctimas? *Psicopatología Clínica, Legal y Forense, Vol.*

5, 62.

Dra. Nekane Balluerka Lasa, D. J. (2020). *Las consecuencias psicológicas de la Covid-19 y el confinamiento*. España: Servicio de Publicaciones de la Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitateko Argitalpen Zerbitzua.

Dr. Roberto Hernández Sampieri, D. C. (2010, 2006, 2003, 1998, 1991). *Metodología de la investigación Quinta Edición*. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

Beatriz Montes-Berges, M. E. (2021). Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario. *Enfermería Global*, 255.

Bastar, S. G. (2012). *Metodología de la investigación*. RED TERCER MILENIO S.C.: México.

Bolívar, C. R. (2008). EL ENFOQUE MULTIMÉTODO EN LA INVESTIGACIÓN SOCIAL Y EDUCATIVA: UNA MIRADA DESDE EL PARADIGMA DE LA COMPLEJIDAD. *REVISTA DE FILOSOFÍA Y SOCIO POLÍTICA DE LA EDUCACIÓN TERÉ*, 17.

Alcover, C. (2020). Consecuencias de la pandemia del COVID-19 para las relaciones entre los individuos y las organizaciones. *ARTICLE IN PRESS*, 1-2.



UNIVERSITARIA AGUSTINIANA
UNIAGUSTINIANA
Es creer en ti

Vigilada Mineducación

Anexos

Sección 1 de 3

ENCUESTA - Secuelas psicológicas en el Talento Humano del área administrativa de la E.S.E Hospital San Rafael de Fusagasugá por pandemia Covid - 19

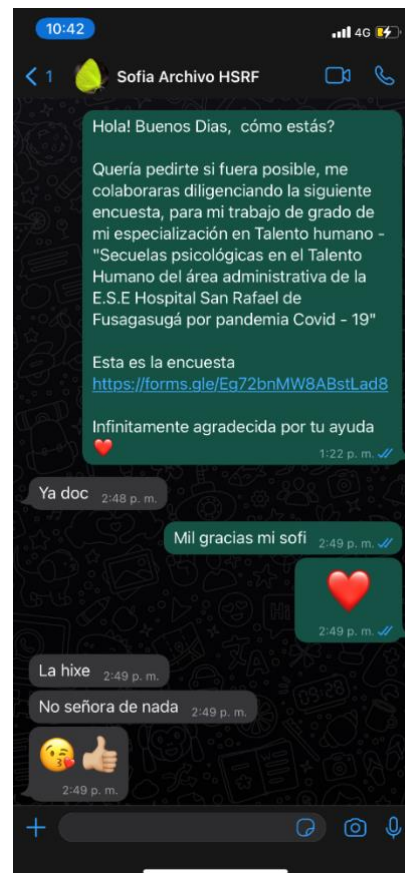
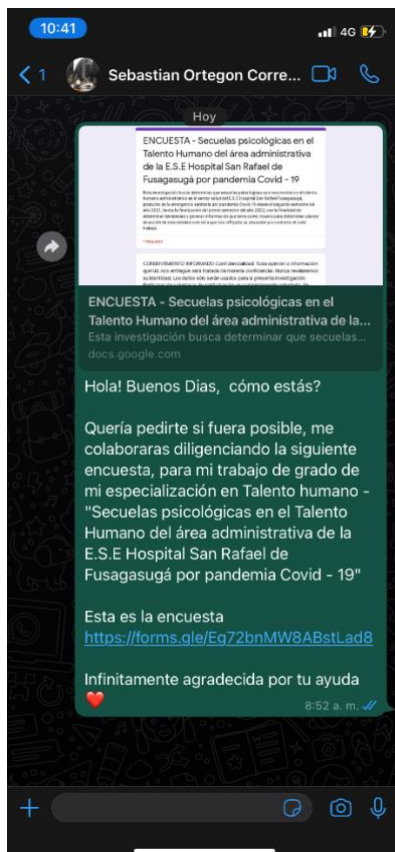
Esta investigación busca determinar que secuelas psicológicas son recurrentes en el talento humano administrativo en el sector salud del E.S.E Hospital San Rafael Fusagasugá, producto de la emergencia sanitaria por pandemia Covid-19 desde el segundo semestre del año 2021, hasta la finalización del primer semestre del año 2022; con la finalidad de determinar tendencias y generar información que sirva como insumo para determinar planes de acción en esta entidad o en otra que vea reflejada su situación y/o contexto en este trabajo.

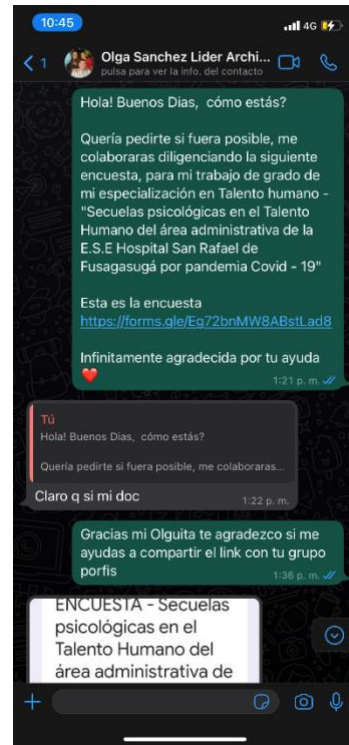
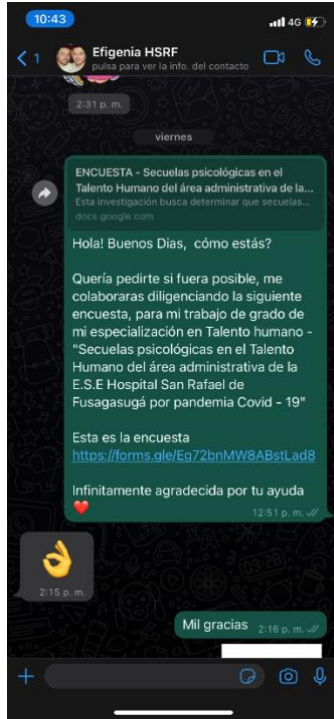
CONSENTIMIENTO INFORMADO Confidencialidad: Toda opinión o información que Ud. nos entregue será tratada de manera confidencial. Nunca revelaremos su identidad. Los datos sólo serán usados para la presente investigación. Participación voluntaria: Su participación es completamente voluntaria. Se puede retirar del estudio en el momento que estime conveniente. Para ello, basta que cierre u abandone la página web con el cuestionario. ¿Acepta Usted su participación en el proyecto de investigación el cual se lleva a cabo con fines académicos?

Sí, acepto

No, no acepto

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección





Vigilada Mineducación

ANEXO | ENCUESTA - Secuelas psicológicas en el Talento Humano del área administrativa de la E.S.E HSRF (respuestas) - Excel

Alejandra Avendaño

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Edición

B3 Si, acepto

1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	CONSENTIMIENTO INF	Seleccione la naturaleza	1. A continuación por fav	2. A continuación por fav	3. A continuación por fav	4. ¿Podría indicarnos có	5. ¿Ha recibido el apoyo	6. ¿Ha tenido infección	7. ¿En caso de h
2	2/25/2022 13:02:37	Si, acepto	Administrativo	COSTOS	Profesional	Más de 4 años	Nada o casi nada prec	No he necesitado apoyo	No	No he sido posit
3	2/25/2022 13:08:13	Si, acepto	Administrativo	CARTERA	Profesional	Más de 4 años	Nada o casi nada prec	Si, he recibido apoyo	No	No he sido posit
4	2/25/2022 13:13:50	Si, acepto	Administrativo	SUBGERENCIA ADMIN	Especialista	1 a 4 años	Nada o casi nada prec	Si, he recibido apoyo	Si	Si
5	2/25/2022 13:21:45	Si, acepto	Administrativo	TESORERIA	Especialista	Más de 4 años	Algo preocupado	No he necesitado apoyo	No	No he sido posit
6	2/25/2022 13:22:31	Si, acepto	Administrativo	TALENTO HUMANO	Técnico o Tecnólogo	1 a 4 años	Algo preocupado	No he necesitado apoyo	No	No he sido posit
7	2/25/2022 13:23:03	Si, acepto	Administrativo	SUBGERENCIA ADMIN	Profesional	1 a 4 años	Muy preocupado	No he necesitado apoyo	No	No he sido posit
8	2/25/2022 13:26:33	Si, acepto	Administrativo	CALIDAD	Magister	Más de 4 años	Nada o casi nada prec	No he necesitado apoyo	Si	No
9	2/25/2022 13:27:29	Si, acepto	Administrativo	PLANEACION	Especialista	1 a 4 años	Bastante preocupado	No he necesitado apoyo	Si	Si
10	2/25/2022 13:28:48	Si, acepto	Administrativo	ARCHIVO	Técnico o Tecnólogo	Más de 4 años	Algo preocupado	No he necesitado apoyo	No	No he sido posit
11	2/25/2022 13:29:28	Si, acepto	Administrativo	PROPIEDAD PLANTA Y	Especialista	Más de 4 años	Algo preocupado	Si, he recibido apoyo	No	No he sido posit
12	2/25/2022 13:30:01	Si, acepto	Administrativo	COMPRAS	Especialista	1 a 4 años	Bastante preocupado	No, no he recibido apoy	Si	No
13	2/25/2022 13:40:06	Si, acepto	Administrativo	ARCHIVO	Profesional	Más de 4 años	Algo preocupado	No he necesitado apoyo	No	No he sido posit
14	2/25/2022 13:43:59	Si, acepto	Administrativo	SEGURIDAD Y SALUD E	Profesional	0 a 11 meses	Algo preocupado	Si, he recibido apoyo	Si	No
15	2/25/2022 13:46:58	Si, acepto	Administrativo	TALENTO HUMANO	Especialista	Más de 4 años	Bastante preocupado	No, no he recibido apoy	No	No he sido posit
16	2/25/2022 13:49:53	Si, acepto	Administrativo	CONTRATAACION	Especialista	1 a 4 años	Nada o casi nada prec	Si, he recibido apoyo	Si	No
17	2/25/2022 13:53:40	Si, acepto	Administrativo	COMUNICACION Y PRE	Profesional	1 a 4 años	Algo preocupado	No he necesitado apoyo	No	No he sido posit
18	2/25/2022 13:58:12	Si, acepto	Administrativo	SERVICIOS GENERALE	Especialista	Más de 4 años	Bastante preocupado	No, no he recibido apoy	Si	Si
19	2/25/2022 14:01:42	Si, acepto	Administrativo	PRESUPUESTO	Especialista	Más de 4 años	Algo preocupado	No he necesitado apoyo	No	No he sido posit
20	2/25/2022 14:02:45	Si, acepto	Administrativo	TESORERIA	Especialista	1 a 4 años	Nada o casi nada prec	No he necesitado apoyo	No	No he sido posit
21	2/25/2022 14:03:19	Si, acepto	Administrativo	CALIDAD	Magister	1 a 4 años	Algo preocupado	No he necesitado apoyo	No	No
22	2/25/2022 14:05:50	Si, acepto	Administrativo	CONSULTA EXTERNA	Bachiller	0 a 11 meses	Algo preocupado	No he necesitado apoyo	Si	Si

Respuestas de formulario 1

Accesibilidad: todo correcto

14°C Chubascos 11:43 p. m. 27/02/2022



UNIVERSITARIA AGUSTINIANA
UNIAGUSTINIANA
Es creer en ti

Vigilada Mineducación