



**FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO Y
COMPORTAMIENTO HUMANO**

Trabajo de fin de carrera titulado

**PERCEPCIÓN SOCIAL DE RIESGOS Y CONDICIONES
LABORALES DE TRABAJADORES DIAGNOSTICADOS CON
CÁNCER EN LA CIUDAD DE QUITO, 2019. UN ESTUDIO DE
CASO.**

Realizo por:

JESSICA DE LOURDES ANDRADE CHÁVEZ

Tutor del proyecto:

DR. JUAN CARLOS FLORES

Como requisito para la obtención del título de:

INGENIERA EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

Quito - Ecuador

2019

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, JESSICA DE LOURDES ANDRADE CHÁVEZ, con cédula de identidad #1751419126, declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría, que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que he consultado las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondientes a este trabajo, a la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



Jessica de Lourdes Andrade Chávez

C.C.: 175141912-6

DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación titulado:

**PERCEPCIÓN SOCIAL DE RIESGOS Y CONDICIONES LABORALES DE
TRABAJADORES DIAGNOSTICADOS CON CÁNCER EN LA CIUDAD DE QUITO,
2019. UN ESTUDIO DE CASO.**

Realizado por:

JESSICA DE LOURDES ANDRADE CHÁVEZ

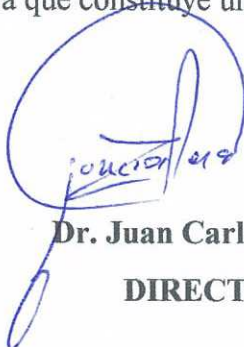
Como requisito para la obtención del título de:

INGENIERO EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

Ha Sido dirigido por el profesor:

Dr. JUAN CARLOS FLORES

quien considera que constituye un trabajo original de su autor



Dr. Juan Carlos Flores

DIRECTOR

DECLARATORIA PROFESORES INFORMANTES

Los Profesores Informantes:

Dra. PAMELA MERINO

Msc. AIMEE VILARET

Después de revisar el trabajo presentado, lo han calificado como apto para su defensa oral
ante el tribunal examinador



Dra. PAMELA MERINO



Msc. AIMEE VILARET

Quito, Julio del 2019

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación a las personas que más amo y que son parte fundamental de mi vida, a mis padres Freddy Andrade y Rosa Chávez quienes me inculcaron confianza y dedicación para lograr mis metas. A mi compañero de vida e hija que son mi motor de lucha y por su apoyo incondicional. A mis hermanos por sembrar momentos inolvidables en mi vida. Pero sobre todo agradezco a Dios por las bendiciones.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por ser mi guía espiritual y concederme la capacidad necesaria para cumplir mis metas. A mi familia por ser mi apoyo incondicional y pilares de mi formación como persona.

A los docentes que conforman la Universidad “SEK” por sus enseñanzas y aportaciones a lo largo de toda la carrera de Ingeniería en Seguridad y Salud Ocupacional. De igual manera, un profundo y especial agradecimiento al Dr. Juan Carlos Flores por su guía, ayuda y apoyo en mi proyecto de titulación. A mis amigos con los que compartí tantos momentos inolvidables.

Y a la vida por enseñarme que en las mínimas cosas existen maravillosos detalles.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Resumen	xi
Abstract	xii
I. Introducción	1
ii. Planteamiento Del Problema	3
2.1. Pregunta De Investigación	5
2.2. Mapa Conceptual.....	5
iii. Justificación	6
iv. Estado De La Cuestión.....	9
4.1. Marco Teórico	9
4.1.1. Fundamento Filosófico: Idealismo	9
4.1.2. Fundamento Teórico: Fenomenología	11
4.1.3. Micro Teorías.....	13
v. Antecedentes	19
vi. Marco Conceptual	24
vii. Marco Contextual.....	28
viii. Marco Legal	32
ix. Objetivos	37
9.1. Objetivo General.....	37
9.2. Objetivos Específicos	37
x. Metodología	38
10.1. Diseño De La Investigación.....	38
10.2. Tipo De Estudio	38
10.3. Delimitación Espacial Y Temporal	38
10.4. Tipo De Muestreo	39
10.5. Sujetos Participantes	39
10.6. Criterios De Selección	39
10.6.1. Criterios De Inclusión	39
10.6.2. Criterio De Exclusión	39
10.6.3. Criterios De Eliminación	39
10.7. Técnicas De Recolección De La Información.....	40
10.8. Entrevistas A Profundidad	40
10.9. Observación Participante.....	40
10.10. Notas De Campo De Tipo De Observación, Analíticos Y Teóricos.....	41
10.11. Trabajo De Campo: Fases De Estudio.....	41

10.11.1. Categorías Utilizadas:	41
10.12. Plan De Análisis	43
10.13. Métodos De Análisis De La Información.....	46
10.14. Consideraciones Éticas.....	47
Xi. Hallazgos	48
11.1. Análisis Fenomenológico.....	54
11.2. Categorías Y Códigos De La Fenomenología.....	55
11.3. Análisis De Categorías.....	56
11.3.1. Relaciones Humanas Vividas:	56
11.3.2. Cuerpo Vivido.....	60
11.3.3. Tiempo Vivido	62
11.3.4. Espacio Vivido.....	64
Xii. Discusión	69
Xiii. Conclusiones.....	71
Xiv. Referencias Bibliográficas	73
Referencias.....	76
Xv. Anexos	78
Anexo 1: Formato De Consentimiento Informado Para Entrevista	78
Anexo 2: Guía De Entrevista En Profundidad	79
Anexo 3: Descripción Física Y Comunicación De Los Participantes.....	83
Anexo 4: Protocolo De Reclutamiento	85
Anexo 5: Ejemplo De Cuadros Matriciales.....	89
Entrevista	98

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Datos sociodemográficos	52
Tabla 2: Datos sociodemográficos	53
Tabla 3: Categorías y códigos de la fenomenología	56

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Provincias con mayor incidencia de accidentabilidad	28
Gráfica 2: Lugar de accidente	29

RESUMEN

La presente investigación tiene como propósito identificar los factores de riesgo y condiciones laborales a los que se encuentran expuestos los trabajadores diagnosticados con cáncer de la ciudad de Quito, por medio de la fenomenología. Este método está diseñado para el estudio de relación a las manifestaciones de los seres y sus acciones, permitiendo comprender que el cuerpo es de conocimientos mediante su conciencia, que permite relatar sus experiencias vividas con el fin de identificar la exposición a riesgos y condiciones laborales que son: ergonómicos, psicosociales, mecánicos, carga y ritmo de trabajo, desarrollo de competencia, soporte, apoyo y otros puntos importantes.

En la aplicación de la entrevista, arrojó como resultado de la percepción social la relación al cuerpo vivido por afecciones físicas y emocionales durante su proceso del cáncer, tiempo vivido generando varios recuerdos negativos y positivos, experiencias de vida a las cuales se afrontaron, su espacio vivido con relación al ámbito laboral de riesgos y condiciones de trabajo. De esta manera se conoce que riesgos son los que afectan a los trabajadores, para luego proponer un plan de acción.

PALABRAS CLAVES: Percepción social, Cáncer, Riesgos Laborales, Condiciones Laborales.

ABSTRACT

The purpose of this investigation is to identify the risk factors and working conditions to which workers diagnosed with cancer in the city of Quito are exposed, by means of phenomenology, this method is designed for the study of the manifestations of the beings and their actions. Allowing to understand that the body is knowledge through its conscience, which allows to relate their experiences lived in order to identify exposure to risks and working conditions that are: ergonomic, psychosocial, mechanical, work load and rhythm, development of competence, support , support and other important points.

In the application of the interview, he showed as a result of social perception the relationship to the body lived by physical and emotional conditions during his cancer process, time spent generating several negative and positive memories, life experiences that were faced, his space lived in relation to the work environment of risks and working conditions. In this way it is known that risks are those that affect workers, and then propose an action plan.

KEY WORDS: Social perception, Cancer, Occupational Risks, Labor Conditions.

I. INTRODUCCIÓN

El estudio de los riesgos y condiciones laborales en su relación con la salud, se ha transformado en los últimos años de suma importancia. Determinando la analogía a riesgos los que pueden causar daños a su salud o desempeño laboral, basándonos por el (DECRETO EJECUTIVO, 2015) 2393 Reglamento de Seguridad y Salud de los Trabajadores y Mejoramiento del Medio Ambiente de Trabajo. Además de, recibir tratamientos, medicación y controles periódicos tener la apertura de realizar la actividad laboral como un proceso de interacción. *“Por extraño que parezca, el hombre –cuyo conocimiento es considerado por los ingenuos como la más vieja búsqueda.”* (Sócrates), el cual muchas ocasiones no son asimiladas o mencionadas en el área de trabajo con el fin de dar un análisis a profundidad desarrollando cada uno de sus cambios. Darles ese apoyo y confianza de poder salir adelante en un ambiente conforme y más no verlo como un problema.

El Planteamiento del Problema, se abordó con todo lo que involucra. Es decir, el cáncer, actividades laborales, la jornada de trabajo, el salario, los riesgos en la salud física y mental, apoyo social y familiar que deben enfrentar. Donde se analizó el rol como persona diagnosticada con cáncer y estén expuestas a riesgos laborales, la aceptación de su trabajo, sus percepciones vividas y sentimientos. Se plantea como fundamento filosófico al idealismo, la micro teoría de (Merleau-Ponty, 1964) que nos permite deducir el mundo que vivimos de una manera directa y reflexiva, como fundamento teórico a la Fenomenología de (Husserl, 1991).

A pesar de lo dicho anteriormente, la gravedad de un riesgo no sólo puede depender de que se determine una alta probabilidad de que acontezca, ni de que se

evalúe. La gravedad también puede acatar del tipo de percepción que se tenga sobre la potencial situación de riesgo, de la percepción del grado de incertidumbre del peligro que manifiesten los trabajadores afectados por la situación, o del tipo de actuación que éstos desarrollen. Las perspectivas sobre el riesgo desde las ciencias sociales tienden a enfocarse en actitudes o valores a nivel individual, social o cultural, como orientaciones de satisfacción o tolerancia al riesgo.

La crítica de (Moscovici, 1986) se manifiesta en señalar la gran importancia que se establece en la visión del hombre que sugiere a los conceptos de actitudes, opiniones, estereotipos y la percepción social y su ciencia.

Los autores Blasco y Pérez (2007:25) señalan que la investigación cualitativa experimenta la realidad en su contexto natural y cómo sucede, obteniendo e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas. Utiliza variedad de instrumentos para recoger información como las entrevistas, imágenes, observaciones, historias de vida en los que se describen las rutinas y las situaciones problemáticas, así como los significados de la vida de los participantes. Por lo tanto, es de importancia desarrollar estudios donde se haga un análisis preciso de los factores de riesgo, con el fin de fortalecer las políticas que garanticen el desarrollo de mediaciones dirigidas a prevenir efectos negativos de los riesgos, los cuales a largo plazo traen consecuencias aún más perjudiciales a los trabajadores con enfermedades catastróficas.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según datos de la OIT, el número de accidentes y enfermedades relacionados con el trabajo causan anualmente cerca de 1,7 millones de muertes y superan a los accidentes mortales en una proporción de cuatro a uno. La (OIT,2005) manifestó que además de las muertes relacionadas con el trabajo, cada año los trabajadores son víctima de unos 268 millones de accidentes no mortales que causan ausencias de al menos tres días del trabajo y unos 160 millones de nuevos casos de enfermedades profesionales.

Frente al aumento de muertes, heridas y enfermedades relacionadas con el trabajo es necesario desarrollar en todo el mundo una cultura de seguridad preventiva, la Oficina Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) al conmemorar el Día Mundial sobre la Seguridad y Salud en el Trabajo.

La mejora de la salud de los trabajadores ha llevado a la OIT y a la OMS a colaborar inmediatamente en cuestiones relacionadas con la seguridad y la salud en el trabajo. La OMS respalda la aplicación de estrategias preventivas en los países con una red de 70 Centros de Colaboración en el marco de su Estrategia Mundial sobre Salud Ocupacional para Todos.

Lo prescrito por el artículo 11 del Reglamento de Seguridad y Salud de los Trabajadores y Mejoramiento del Medio Ambiente de Trabajo estará obligada a garantizar a los trabajadores condiciones de salud, higiene, seguridad y bienestar en el trabajo, que eviten el peligro para su salud o su vida, para lo cual establecerá adecuados programas de prevención de riesgos profesionales y les instruirá sobre ellos, además adoptará medidas tendientes a cumplir con las recomendaciones emitidas por la Unidad de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Comité Paritario de Seguridad y Salud, Servicio Médico de Empresa.

Por lo tanto, el objetivo fundamental es constituir una relación entre la buena salud de los trabajadores y el mejoramiento en las condiciones laborales, envolviendo el estado bienestar y motivación del trabajador, visto como un derecho y una inversión de la empresa en la implementación de mejores condiciones laborales generando efectos positivos en la productividad de los trabajadores con cáncer. Mediante la legislación para formar parte del cáncer laboral tienen que haber pasado por algún factor de riesgo derivado del trabajo que ocasiono dicha enfermedad, mas no ser obtenido por factores extra laborales o genéticos.

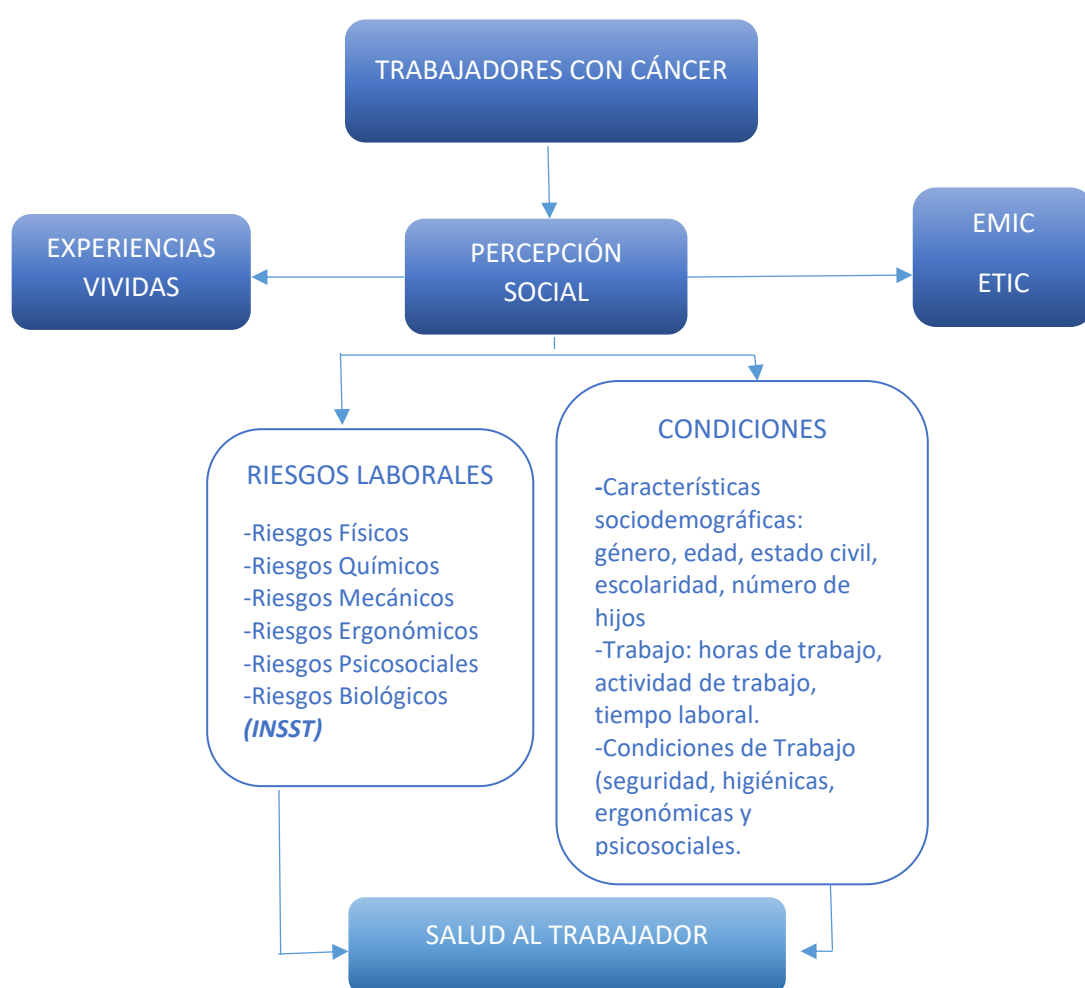
El cáncer uno de los objetos más importantes de estudio, acentuados en los últimos años que están abarcando en gran cantidad a nivel mundial, determinada como una enfermedad multifactoriales. El cáncer continúa progresando de forma "alarmante" en el mundo, con 18,1 millones de nuevos casos y 9,6 millones de muertes estimados en 2018, según los datos publicados por el IARC, en el designado informe (The Global Cancer Observatory, 2018).

En Ecuador la incidencia de cáncer es de 157,2 casos por 100.000 habitantes, según se desprende del informe dado a conocer por la (OMS), que reveló el aumento de los casos de cáncer a nivel mundial en este 2018. Siendo esta una de las enfermedades destacadas en la actualidad, se manifiesta una analogía y formación a nivel empresarial brindándonos información ante el cáncer de tal manera tenga un enfoque preventivo y periódico al cual varios trabajadores estarán incrementados al tema y no cuentan con el apoyo necesario a nivel laboral.

2.1. Pregunta de investigación

¿Cuál es la percepción social de riesgos y condiciones laborales en trabajadores diagnosticado con cáncer en la ciudad de Quito?

2.2. Mapa conceptual



ELABORADO POR: El autor

III. JUSTIFICACIÓN

Este proyecto de investigación propone generar una investigación mediante la percepción social de riesgos y condiciones laborales a los cuales están expuestos los trabajadores diagnosticados con cáncer, a fin de ejecutar hallazgos importantes que inciden en la salud de los mismos.

Para definir la pregunta ¿Cuál es la percepción social de riesgos y condiciones laborales en trabajadores diagnosticado con cáncer en la ciudad de Quito? Se deben determinar los principales factores que generan riesgo en las personas con cáncer tanto a nivel personal como profesional.

Siendo dichos factores mencionados como el estrés, depresión, felicidad, angustia, tristeza, resulta necesario que sean investigados desde una perspectiva diferente teniendo un enfoque humano como a su vez los factores de riesgos existentes en el trabajo.

A más de esto, dado que se ha reconocido en el Ecuador, la incidencia del cáncer de 157,2 casos por 100.000 habitantes según se desprende del informe dado a conocer por la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer perteneciente a la Organización Mundial de la Salud ((OMS), 1948), que reveló el aumento de los casos de cáncer a nivel mundial en el 2018. Aproximadamente un 30% de las muertes por cáncer se deben a factores de riesgo comportamentales y alimentarios (índice de masa corporal elevado, consumo insuficiente de frutas y verduras, falta de actividad física y consumo de tabaco y alcohol). Se estima que el número de casos de cáncer aumentará un 32%, superando los 5 millones de nuevos casos en 2030 debido al envejecimiento de la población y la transformación epidemiológica.

Se diagnosticarán alrededor de 52.070 nuevos casos de cáncer de tiroides (14.260 en hombres y 37.810 en mujeres), Alrededor de 2.170 personas morirán a causa de cáncer de tiroides (1.020 hombres y 1.150 mujeres). La tasa de mortalidad del cáncer de tiroides ha aumentado durante los últimos años. Christopher Wild, director del IARC ha mencionado lo siguiente: "Estas nuevas cifras muestran que queda mucho por hacer para responder al aumento alarmante de la carga mundial del cáncer y que la prevención debe desempeñar un rol clave."

Ante el trabajo y riesgos laborales (DECISIÓN 584) Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo nos manifiesta que, en el marco de sus Sistemas Nacionales de Seguridad y Salud en el Trabajo, los Países Miembros deberán propiciar el mejoramiento de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo, a fin de prevenir daños en la integridad física y mental de los trabajadores que sean consecuencia, guarden relación o sobrevengan durante el trabajo.

Recopilar los reglamentos aprobados por el Ministerio de Trabajo y Recursos Humanos y el Consejo Superior del IESS en materia de Seguridad e Higiene del Trabajo con el fin de impulsar las acciones formativas y divulgadoras de las regulaciones sobre seguridad e higiene del trabajo. En cuanto a los riesgos, tenemos las Normas Técnicas de Prevención (NTP) indispensables para todo plan de prevención, se alinean con los objetivos del INSST. Es así, las cuales presentan una clasificación ante los riesgos: Físicos, Químicos, Mecánicos, Ergonómicos, Biológicos, Psicosociales y los eventos o accidentes mayores.

El Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo ((INSST), 1984) plantea emplear medidas preventivas orientadas en aspectos que tienen que ver con las condiciones de trabajo: las condiciones de seguridad, las condiciones medio ambientales, la carga de trabajo y la organización del trabajo. hacer un seguimiento del cáncer (como parte de la labor de la Iniciativa mundial para la elaboración registros oncológicos), determinar cuáles son las

estrategias prioritarias para prevenir y tratar el cáncer, generar nuevos conocimientos y divulgar los existentes; con el fin de facilitar la aplicación de métodos de tratamiento del cáncer basados en datos científicos; elaborar normas e instrumentos para orientar la planificación y la ejecución de las intervenciones de prevención, diagnóstico temprano, tratamiento, cuidados paliativos y atención a los supervivientes a la enfermedad.

Esta investigación permitirá consolidar más investigaciones de corte cuantitativa, por universidades o estudios. Pero, no existen investigaciones cualitativas que profundicen el tema y que analicen el discurso y la voz de trabajadores diagnosticados con cáncer. La investigación está ejecutada para la concientización de profesionales en seguridad y salud ocupacional a profundizar y enfocarse no solo en el estudio de puestos de trabajo sino tomando como una guía es estudio de los trabajadores, mediante el discurso del mismo. Los recursos humanos, logísticos, materiales y económicos serán solventados por el investigador.

IV. ESTADO DE LA CUESTIÓN

4.1. Marco teórico

4.1.1. Fundamento filosófico: Idealismo

Estableciendo como fundamento el estudio del idealismo filosófico, determinando conocer el tema desde un punto de vista real mediante su experiencia vivida Platón (-427 -347) afirma que *“El mundo inteligible consta de esencias eidéticas o Ideas. Las Ideas son esencias, esto es, aquello que hace que una cosa sea lo que es, la determinación en sí de cada cosa. Creando en si al idealismo algo diferente al materialismo ya que tiene una esencia del consiente vivido de esa manera creando información real.”*, viéndose al hombre como un ser de ideas, sensaciones y percepciones como lo menciona Sócrates, destacándolo así desde su punto de vista filosófica. El idealismo es un hecho el cual permite desarrollar o descubrir ideas que existen en sí mismas y que son colaboradas mediante su conciencia de la realidad vivida como eje primordial de transmitir su propio vivir.

El idealismo y materialismo siendo el tema de lucha al cual se estima que varios filósofos estaban de acuerdo a lo estudiado, darle un énfasis de valor al idealismo donde uno de los filósofos (Berkeley, (1685-1753)) fundamentalmente estaba encaminado contra el materialismo *“Tratando sobre los principios del conocimiento humano.”* , Berkeley parte del principio al cual define que el idealismo es el ente fundamental y directo a las ideas por medio del “hombre” por ser reconocido como un ser de sensaciones con una experiencia de perceptibilidad que puede engrandecer ideas.

“Todo lo racional es real y todo lo real es racional.” fue determinado de la ontología (Hegel) donde se basa en una parte primordial: la idea, en tanto que razón infinita que se alienta en la naturaleza y que requiere realizarse como Espíritu en el hombre, primero en forma de Espíritu subjetivo (como alma), como Espíritu Objeto (el Estado) y como espíritu absoluto (Dios como culminación del hombre). (Hegel, 1807). Hay que entender la filosofía como un argumento de vida que es también cuestión de supervivencia más allá de la vida. A la pregunta acerca del sentido de la vida, a la necesidad de interrogarnos acerca de nuestro propio modo de ser para encontrar una razón de ser. (Xirau, 2011).

Es decir, el idealismo nos manifiesta la correlación con el ser humano y su espíritu. Por el cual, estará transfiriendo en base a su discurso, con el fin de indagar más allá de una percepción física. Un enfoque a sus vivencias: cuerpo, mente y espacio. Para esto, el analizar su percepción a riesgos y condiciones laborales en que ellos se encuentran expuestos, su salud y apoyo familiar conociendo sus experiencias, sensaciones, su manera de ver la vida con el fin de entender la realidad con un enfoque humano, social y laboral.

Al rescatar esa valiosa información, nos permite identificar la ausencia de evaluación a nivel personal en el área laboral. Ya que, se encuentran estudios de riesgos y condiciones de trabajo, pero no son relacionadas al trabajador y mediante sus entrevistas se pudo mencionar puntos relevantes y manifestar un estudio con un enfoque diferente teniendo una interpretación a los trabajadores.

4.1.2. Fundamento Teórico: Fenomenología

El fundamento teórico de la investigación se determina desde la Fenomenología. Vinculándonos con las vivencias compartidas que nos permite analizar desde un enfoque diferente al cual nos describieron cada una de sus experiencias, a fin de ir formulando el resultado de la investigación, describiendo sus experiencias cotidianas, riesgos y condiciones a las que están expuestos los trabajadores diagnosticados con cáncer. Movimiento filosófico del siglo XX que describe la estructura de la experiencia tal y como se presentan en la conciencia, sin acudir a teoría, suposición procedente de otras disciplinas tales como las ciencias naturales.

El fundador de la fenomenología, el filósofo alemán Edmund Husserl, introdujo este término en su libro Ideas. “Introducción general a la fenomenología pura” (1913). Los primeros admiradores de Husserl, como el filósofo alemán Max Scheler (“Investigaciones lógicas” (1900-1901)) publicaron que, la función de la fenomenología es estudiar las esencias de las cosas y la de las emociones. A las cuales se mostraron en un dialecto donde revelaban con emoción, tristeza, incertidumbre cada riesgo al que se sentían expuestos con relación a su estado de salud, teniendo un enfoque humano de sus experiencias vividas y como se sienten ante eso nos da una perspectiva diferente de estudio.

El filósofo alemán (Heidegger, 1927), colega de Husserl y su crítico más brillante, anunció que la fenomenología ⁽²⁾ debe poner de manifiesto que hay oculto en la experiencia común diaria. Así lo mostró al describir lo que llamaba la 'estructura de la cotidianidad' o 'ser en el mundo', que pensó era un sistema relacionado de aptitudes. De

tal manera, se plantea un estudio cualitativo en donde se analizará esa esencia compartida como lo menciona Husserl, donde entenderemos lo vivido de estos trabajadores al mencionar claramente cada etapa de su enfermedad, ámbito laboral, apoyo social. En cuanto al cáncer y su supervivencia diaria al cual se vieron sometidos a tratamientos, exámenes, medicamentos. Ese cambio al cual se enfrentaron al tener que continuar en su vida laboral, riesgos y condiciones de trabajo, su alimentación. Con el fin de generar a través de sus experiencias se pretende determinar una descripción a profundidad que nos permitirá analizar nuestro objeto de estudio que es la percepción social de riesgos y condiciones laborales.

Edmund Gustav fue un filósofo, discípulo de Franz Brentano y Carl Stumpf, fundador de la fenomenología trascendental y del movimiento fenomenológico.

Fue propuesto por Edmundo Husserl. El método fenomenológico consiste en:

- Examinar todos los contenidos de la conciencia.
- Determinar si tales contenidos son reales, ideales, imaginarios.

De tal manera que resulta posible atenerse a lo dado en cuanto a tal y describirlo en su pureza. (Edmund Gustav Albrecht Husserl Prossnitz, 8 de abril de 1859)

4.1.3. Micro Teorías

Percepción Social

La percepción social es una micro teoría, en la cual se basa en tener una relación directa con el trabajador mencionando de tal forma el cuerpo, espacio y tiempo vivido. Ese valor de una persona al ver de una perspectiva diferente la vida, hecho al que se basa la investigación de tener diferentes visiones y de ahí ejecutar un análisis con el fin de ir conociendo cada una de ellas.

La participación de la conciencia en la comunicación implica que aquella es atraída por esta: “La comunicación, si fluye y mientras fluye, fascina y ocupa a la conciencia.” (Luhmann, 1998). Esta afinidad de la conciencia por parte de la comunicación, se relaciona a captar su atención a través de “objetos especiales de percepción” los que unen al revelarse (Ibíd.: 42). Sin duda el tema de los sistemas mentales ha sido objeto de diferentes tratamientos a lo largo de la obra de Niklas Luhmann. Una de estas diferencias es el concepto de percepción.

“Buscar la esencia del mundo no es buscar lo que éste es en idea, una vez reducido a tema de discurso, sino lo que es de hecho antes de toda tematización para nosotros.” (Fenomenología de la percepción, 1999)

En este análisis nos enfocamos a la micro teoría de (Merleau-Ponty M. , 1962), donde realiza un nuevo pensamiento (*phenomenology of perception*), donde testifica que el espacio no es el lugar real o lógico dentro del cual las cosas están colocadas, sino el ambiente en el cual la posición de las cosas es viable. “Asumiendo un punto de vista que el espacio no vive en sí mismo, sino en correlación del sujeto y campo de la conciencia”, con el fin de determinar la percepción de los riesgos y condiciones laborales por medio de experiencias vividas las cuales serán manifestadas por los trabajadores.

Cáncer

Nadie está verdaderamente preparado para escuchar “tienes cáncer”; dos pequeñas palabras que a pesar de los progresos impresionantes del tratamiento, inmediatamente relacionan imágenes deprimidas de pérdida de cabello, náuseas crónicas, cirugía e incluso la muerte. (Edelstein, 2014) . Escenas reveladoras y de mucho valor a las cuales estos trabajadores se vieron dispuestos a luchar. Partiendo el estudio desde ese enfoque al cual mencionan desde ahí “marcar su vida de diferente manera”, al ser diagnosticados y certificados por un análisis de varios exámenes tener cáncer.

El cáncer es una enfermedad genética. Es decir, se produce por modificaciones en los genes que controlan la forma como trabajan nuestras células, fundamentalmente la forma como crecen y se dividen. Los cambios genéticos que causan cáncer pueden heredarse de la familia o puede ser el resultado de errores que ocurren al dividirse las células o a su vez por el daño del ADN producido por algunas exposiciones del ambiente. Las exposiciones que causan cáncer son las sustancias, como los compuestos químicos, tóxicos en el humo de tabaco y la radiación, como los rayos ultravioletas del sol. (Instituto Nacional del Cancer, 1930).

Alrededor de un 30% de las muertes por cáncer corresponden a cinco factores de riesgo comportamentales y alimentarios (índice de masa corporal elevado, consumo insuficiente de frutas y verduras, falta de actividad física y consumo de tabaco y alcohol) y por lo tanto, pueden prevenirse (OMS, 2012). Después de mencionar su cáncer, están sometidos inmediatamente a tratamientos o medicamentos, los cuales por medio del médico gestiona un control periódico mencionando los trabajadores estar expuestos a estos tipos de tratamientos. Los tratamientos más comunes del cáncer según (American Cancer Society) incluyen cirugía, quimioterapia y radioterapia.

La cirugía se puede usar para eliminar el tumor canceroso. El médico también puede extirpar alguna parte o completamente la parte del cuerpo que el cáncer esté atacando. En el caso de cáncer de seno, es posible que se extirpe parte o todo el seno.

La quimioterapia (o quimio) es el uso de medicamentos para matar las células cancerosas o para reducir su crecimiento. Algunos tipos de quimioterapia se pueden conducir por vía intravenosa (en una vena por medio de una aguja) y otros consisten de pastillas que deben ingerir. Como los medicamentos de la quimioterapia alcanzan a casi todas las partes del cuerpo, son útiles para el cáncer que se ha desarrollado.

La radioterapia se usa para matar o disminuir el crecimiento de las células cancerosas. Puede usarse solo o junto con cirugía o quimioterapia. La radioterapia es similar a realizarse una radiografía. Algunas veces se puede dirigir estableciendo en el área cancerosa una “semilla” que liberará radiación y poder eliminarla.

En México, el cáncer es la tercera causa de muerte después de las enfermedades cardiovasculares y la diabetes de acuerdo con la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC) y se genera que cada año se detectan 128.000 casos nuevos según la Secretaría de Salud. Según Tobar, Hamilton, Olaviaga, & Solano (2012) consideran que: las enfermedades son patologías de baja prevalencia y que se necesita de un alto costo económico para su tratamiento por esta razón son designadas catastróficas. Por lo tanto, la enfermedad catastrófica no solo compone un problema de salud para la persona, es además un impacto para la sociedad porque en ella se desarrolla el paciente y las familias. Algunas de ellas no cuentan con una estabilidad económica, destacando un fuerte impacto en la economía familiar.

Riesgos y Condiciones laborales

Los riesgos laborales son una conducta que busca originar la seguridad y salud de los trabajadores realizando una identificación, evaluación y control de los peligros y riesgos asociados a un entorno laboral. Desarrollando actividades y medidas necesarias con el fin de prevenir los riesgos laborales a los cuales están expuestos los trabajadores diagnosticados con cáncer poder tener un enfoque de análisis del puesto con relación al trabajador, teniendo en cuenta sus requerimientos que se ven afectados. Disminuyendo la posibilidad de que el trabajador sufra una enfermedad o accidente vinculado con el trabajo.

Uno de los principales objetivos a los riesgos laborales, es la modificación de las condiciones de trabajo con un enfoque positivo, es decir, que mejoren estas condiciones.

Los factores de riesgo son condiciones que preexisten en el trabajo que generan peligro, daño o riesgo y cuyo resultado pueden ser enfermedades o accidentes profesionales. Pueden ser determinados por medio de medidas de protección y de prevención. Mediante gestiones se trata de disminuir los riesgos del trabajo, cambiando sus condiciones laborales.

Mencionándonos en el artículo 2.- Las normas previstas en el presente instrumento tienen por objeto promover y regular las acciones que se deben desarrollar en los centros de trabajo de los países miembros para disminuir o eliminar los daños a la salud del trabajador, mediante la aplicación de medidas de control y el desarrollo de las actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo. (DECISIÓN 584)

Los factores de riesgo más importantes a los que están expuestos los trabajadores entrevistados son: ergonómico, psicosocial y mecánico. En donde se encuentra posturas forzadas, movimiento repetitivo, niveles de atención, herramientas de trabajo inadecuadas, instalaciones, monotonía, comunicación, jornada laboral, ritmo de trabajo. Como podemos ver, algunos factores de riesgo pueden ser esenciales al puesto de trabajo, pero lo que se pretende es modificar las condiciones de los riesgos laborales son una conducta que busca originar la

seguridad y salud de los trabajadores realizando una identificación, evaluación y control de los peligros y riesgos asociados a un entorno laboral. Desarrollando actividades y medidas necesarias con el fin de prevenir los riesgos laborales a los cuales están expuestos los trabajadores diagnosticados con cáncer, poder tener un enfoque de análisis del puesto con relación al trabajador, teniendo en cuenta sus requerimientos que se ven afectados. Disminuyendo la posibilidad de que el trabajador sufra una enfermedad o accidente vinculado con el trabajo.

Uno de los principales objetivos a los riesgos laborales es la modificación de las condiciones de trabajo con un enfoque positivo, es decir, que mejoren estas condiciones.

Los factores de riesgo son condiciones que viven en el trabajo que ofrecen peligro, daño o riesgo y cuya consecuencia pueden ser enfermedades laborales o accidentes. Pueden ser determinados por medio de medidas de protección y de prevención. Mediante acciones se trata de reducir los riesgos del trabajo, modificando sus condiciones laborales.

Mencionándonos en el artículo 2.- Las normas previstas en el presente instrumento tienen por objeto originar y regular las acciones que se deben desarrollar en los centros de trabajo de los países miembros para disminuir o eliminar los daños a la salud del trabajador, mediante la aplicación de medidas de control y el desarrollo de las actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo. (DECISIÓN 584)

Los factores de riesgo más importantes a los que están expuestos los trabajadores entrevistados son: ergonómico, psicosocial y mecánico. En donde se encuentra posturas forzadas, movimiento repetitivo, niveles de atención, herramientas de trabajo inadecuadas, instalaciones, monotonía, comunicación, jornada laboral, ritmo de trabajo. Como podemos ver algunos factores de riesgo pueden ser esenciales al puesto de trabajo, pero lo que se pretende es modificar las condiciones para que los factores de riesgo presenten los mínimos riesgos.

Art. 47.- En el ámbito público y privado recibirán atención prioritaria, preferente y especializada las que adolecen de enfermedades catastróficas de alta complejidad. Del mismo modo, se atenderá a las personas en situación de riesgo y víctimas de violencia doméstica, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. (CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, 1998) De tal manera que el cáncer generado como una de las enfermedades catastróficas necesita un análisis prioritario en materia de seguridad y salud ocupacional al cual se lo maneja de igual manera. Detallando en la investigación tener un enfoque de trabajo, los riesgos y la responsabilidad laboral.

Define (La Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo, 1994) el impulso de la salud en el lugar de trabajo como: el esfuerzo en común de empresarios, trabajadores y la sociedad en su conjunto por mejorar la salud y el bienestar laboral de los trabajadores. Para esa organización, ese esfuerzo se puede articular en cuatro tipos de acciones:

1. La mejora de la organización del trabajo mediante medidas que permitan adaptar la jornada laboral y puestos de trabajo, por ejemplo, mediante el teletrabajo y el trabajo a domicilio y el aprendizaje permanente mediante la rotación y la diversificación de los puestos de trabajo.

2. La mejora del entorno de trabajo fomentando el apoyo entre compañeros, ofreciendo a los empleados la posibilidad de participar en el proceso de mejora del entorno de trabajo, y brindando alimentación sana en los lugares de trabajo (por ejemplo: comedores, máquinas expendedoras de alimentos).

3. Fomentar la participación de los empleados en actividades saludables y actividades deportivas.

V. ANTECEDENTES

Se formalizan varios estudios desde la percepción social de los trabajadores que se forman a nivel laboral. Mencionando un estudio que se realizó en el Departamento de Psicología Clínica, Experimental y Social, Universidad de Huelva orientada en la Percepción social del acoso sexual en el trabajo mediante el objetivo de dicha investigación fue dar a conocer y sensibilizar a la sociedad sobre las conductas concernientes con el acoso sexual en el trabajo. Para ello se analizará la percepción social que existe de las mismas con el fin de que puedan ser de utilidad a la hora de confeccionar programas para la prevención e intervención de estas conductas a nivel individual, grupal y en el seno de las organizaciones laborales.

En la realización del presente estudio se ha manejado una muestra formada por un total de 126 personas distribuidas en el 77% (n= 97) son mujeres y el 23% (n=29) hombres. La media de edad de la muestra es de 29 años, perteneciendo el 70% (n=88) al rango de edad entre 23 y 29 años y el 30% (n=38) entre 29 y 41 años. 3.2. Instrumentos Para llevar a cabo esta investigación, se elaboró un cuestionario que contenía componentes característicos: Variables sociodemográficas. preguntas de respuesta abierta relacionadas con el concepto de acoso, perfil de la víctima y del agresor, prevención del acoso entre otros.

En cuanto a los resultados relacionados con el concepto de la percepción social del acoso sexual, se entiende claro que, en general, los participantes coinciden en una serie de características determinantes aportadas por perspectivas diferentes. Por tanto, quizás los eventos de prevención que se deban plantear en este sentido, sobre todo, en concebir qué límites son los que determinarán cuales de estas conductas se hallan dentro de las organizaciones, diferenciándolas de otras que se expliquen por la percepción concedida en nuestra sociedad.

Sin embargo, tratar de determinar cómo se percibe este problema en términos de evolución reciente resulta difícil, como lo demuestran los elevados índices de no respuesta obtenidos. Esta es, sin duda, la circunstancia más destacada cuando se pregunta cómo ha evolucionado en los últimos 10 años el número de personas con discapacidad física, intelectual, sensorial o mental. Realizando un estudio de la percepción social de la discapacidad realizada en Bizkaia en el 2007.

Este principio fundamental de la igualdad se reflexiona, en la actualidad, el punto de referencia obligado al que deben remitirse las organizaciones sociales y económicas y ello requiere incorporar iniciativas que promuevan la integración. En el área educativa, esta integración ya se ha producido; en el ámbito laboral se trabaja por ello. Sin embargo, durante todo este extenso proceso en el que la propia percepción social ha ido también evolucionando, incorporando nuevas estrategias de intervención, asumiendo nuevos retos formativos y de tareas a realizar, surge la incógnita sobre hasta qué punto la sociedad participa de esta realidad, qué conoce del fenómeno de la discapacidad.

Hoy la atención a la discapacidad pasa por transformar el pensamiento social. No se trata de que las personas con discapacidad se adapten a la sociedad, sino de que ésta sea capaz de incluir a todas las personas en procesos de igualdad. Este principio fundamental de la igualdad es el punto de referencia obligado al que deben remitirse todas las estructuras sociales y económicas, y ello convoca a los diferentes agentes a incorporar iniciativas que promuevan la integración laboral.

Sin temor a dudas, puede decirse que todo el mundo sabe lo que es la discapacidad, pero algunas de sus manifestaciones o tipos se asocian más que otras con el propio concepto. Planteada esta cuestión en términos de “Qué formas de discapacidad podría distinguir”, el 82% de las personas encuestadas ha hecho referencia a una discapacidad física, el 44% ha

mencionado alguna discapacidad de tipo intelectual, mientras que, ya a más distancia, aparecen las discapacidades de tipo sensorial (26%) y la enfermedad mental (21%).

De suma importancia se realizan investigaciones importantes realizadas con un enfoque cualitativo con relación al cáncer en American Society of Clinical Oncology (Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica (ASCO) fundada en 1964) está comprometida a establecer un gran cambio en la atención del cáncer. A través de la investigación, la educación y la promoción de la atención del paciente de la más alta calidad, trabaja para vencer el cáncer y crear un mundo en el que el cáncer se prevenga o se cure.

Gracias a los adelantos en la investigación médica, la eficacia del tratamiento para el cáncer prolonga mejoramientos. En la cantidad de personas con antecedentes de cáncer en los Estados Unidos se ha incrementado enormemente de 3 millones en 1971 a más de 14 millones en la actualidad, demostrando significativamente la cantidad de personas que sobreviven al cáncer. El aumento de tiempo que vive una persona ya no es el único aspecto en el que concentrarse.

Es de ahí de donde sale el tema de investigación y como pregunta: ¿Qué es la sobrevivencia? Sobrevivencia significa incomparables cosas para diferentes personas, pero a menudo describe el proceso de vivir con cáncer, soportar el cáncer y sobrevivir a la enfermedad.

La atención del cáncer no siempre finaliza cuando termina el tratamiento activo. Una vez que el tratamiento para el cáncer haya finalizado, es posible que su médico continúe controlando su estado de salud. Un plan de atención de seguimiento puede incluir exámenes físicos periódicos u otras pruebas médicas mediante los próximos meses y años.

La mayoría de los pacientes esperan tener efectos secundarios mediante el proceso del tratamiento. Sin embargo, existen a largo plazo u otros pueden aparecer meses o incluso años

después, denominados efectos tardíos. Otras afecciones médicas que es posible que tenga, como diabetes o enfermedad cardíaca, también pueden agravarse con el tratamiento para el cáncer. Estos efectos a largo plazo son determinados para ciertos tipos de tratamiento y en general se desarrollan dentro de un plazo definido. Mencionándonos en el estudio ciertas afectaciones en la persona como:

- **Dificultades emocionales:** Los supervivientes de cáncer están expuestos a experimentar una variedad de emociones con un enfoque positivo y negativo mediante, sensación de gratitud por estar vivo, temor a la recurrencia, enojo, culpa, depresión, ansiedad y aislamiento.
- **Fatiga:** La fatiga es un factor persistente de cansancio o agotamiento físico, emocional o mental. Es el efecto secundario más presentado durante el proceso del tratamiento contra el cáncer, y algunos supervivientes de cáncer tienen fatiga por meses e incluso años después de finalizar el tratamiento. La fatiga puede afectar delicadamente todos los aspectos de la vida del paciente, desde sus relaciones con amigos y familia hasta la capacidad de realizar su trabajo.
- **Problemas en el sistema endocrino (hormonal).** Algunos tipos de tratamiento para el cáncer pueden afectar el sistema endocrino, que incluye las glándulas y otros órganos que son responsables de la producción de hormonas y la producción de óvulos o espermatozoides.
- **Problemas en los huesos:** las articulaciones y el tejido blando. Los supervivientes de cáncer que tomaron quimioterapia, medicamentos corticosteroides u hormonoterapia pueden tener huesos delgados o débiles, designado osteoporosis o tener dolor articular.

- Efectos físicos: Es posible que algunos supervivientes se les haya modificado o extraído una parte de su cuerpo como parte del tratamiento. Para ayudar a los supervivientes a sobrellevar estos efectos secundarios y maximizar sus capacidades físicas, existe un amplio rango de servicios de atención médica de apoyo y servicios de rehabilitación.

Volver al trabajo en el caso de muchas personas, regresar a un cronograma de trabajo a tiempo completo es un signo tanto para ellos como para el mundo de que están regresando a lo “normal”. El momento depende del tipo de cáncer, el tratamiento que recibió y el tipo de trabajo que realiza. Si su trabajo es estresante o físicamente demandante, es posible que necesite esperar más tiempo antes de regresar al trabajo. El tratamiento continuo o los efectos secundarios como la fatiga, también pueden causar demoras.

VI. MARCO CONCEPTUAL

Condiciones Laborales: las actividades laborales están sujetas a una serie de variables o factores determinantes que permiten que se realice un trabajo satisfactorio. Por ejemplo, la remuneración, si existe sueldos fijos y si se tienen compensaciones en las horas extras, así como los factores que se relacionan a la seguridad y la higiene, en este sentido cada país ha desarrollado sus propias políticas de riesgos laborales y además existen acuerdos internacionales que garantizan al trabajador su seguridad física y psicológica cuidando su salud integral.

Salud Integral: “La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como un completo estado de bienestar en los aspectos físicos, mentales y sociales” y no solamente la ausencia de enfermedad, esto nos permite observar la relación implícita con el medio ambiente y con las otras personas, con el entorno, para conseguir equilibrio y armonía. Además de la importancia de la prevención, no sólo es necesario atender al enfermo, sino crear un ambiente sano con acciones que lo mantengan saludable.

Trabajador: Toda persona que desempeña una actividad laboral por cuenta ajena remunerada, incluidos los trabajadores independientes o por cuenta propia y los trabajadores de las instituciones públicas. (DECISIÓN 584)

Trabajo: “Organización Internacional del Trabajo” (OIT) el conjunto de actividades humanas, remuneradas o no, que producen bienes o servicios en una economía o que satisfacen las necesidades de una comunidad o proveen los medios de sustento necesarios para los individuos.

Salud: Es un derecho fundamental que significa no solamente la ausencia de afecciones o de enfermedad, sino también de los elementos y factores que afectan negativamente el estado físico o mental del trabajador y están directamente relacionados con los componentes del ambiente del trabajo. (DECISIÓN 584)

Medidas de prevención: Las acciones que se adoptan con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo, dirigidas a proteger la salud de los trabajadores contra aquellas condiciones de trabajo que generan daños que sean consecuencia, guarden relación o sobrevengan durante el cumplimiento de sus labores, medidas cuya implementación constituye una obligación y deber de parte de los empleadores.

Actividades, procesos, operaciones o labores de alto riesgo: Aquellas que impliquen una probabilidad elevada de ser la causa directa de un daño a la salud del trabajador con ocasión o como consecuencia del trabajo que realiza. La relación de actividades calificadas como de alto riesgo será establecida por la legislación nacional de cada País Miembro.

Lugar de trabajo: Todo sitio o área donde los trabajadores permanecen y desarrollan su trabajo o a donde tienen que acudir por razón del mismo.

Accidente de trabajo: Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aun fuera del lugar y horas de trabajo. Las legislaciones de cada país podrán definir lo que se considere accidente de trabajo respecto al que se produzca durante el traslado de los trabajadores desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa.

Salud Ocupacional: Rama de la Salud Pública que tiene como finalidad promover y mantener el mayor grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones; prevenir todo daño a la salud causado por las condiciones de trabajo y por los factores de riesgo y adecuar el trabajo al trabajador, atendiendo a sus aptitudes y capacidades.

Riesgo: Según el artículo 9 del Reglamento de Riesgos de Trabajo, se consideran factores de riesgos específicos que entrañan el riesgo de enfermedad profesional u ocupacional y que ocasionan efectos a los asegurados, los siguientes: químico, físico, biológico, ergonómico y psicosocial (Art. 9 Reglamento Riesgos Trabajo Ecuador, 2016).

Peligro: Fuente, situación o acto con potencial para causar daño en términos de daño humano o deterioro de la salud, o una combinación de estos.

Condiciones Laborales: Las condiciones de trabajo son el conjunto de variables que determinan la calidad de vida laboral. Pueden ser factor de riesgo y generar daños laborales de todo tipo (Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo INSST).

Enfermedad catastrófica: Las enfermedades catastróficas resultan para la persona y familia una alteración en el desarrollo cotidiano de sus actividades, es un impacto profundo en lo emocional, económico y social.

Biopsia: Extraer una porción de tejido para ver si contiene células cancerosas.

Cáncer: Término usado para referirse a un grupo de más de 100 enfermedades en las que las células crecen de forma descontrolada. Tumor compuesto de células cancerosas.

Quimioterapia: Uso de medicamentos para tratar la enfermedad. A menudo, el término se refiere a los medicamentos usados para tratar el cáncer. A veces se le refiere como "quimio".

Maligno: Canceroso. Las células malignas pueden invadir y destruir tejidos cercanos y diseminarse hasta otras partes del cuerpo. (Instituto Nacional del Cáncer, 2016)

Metástasis: Diseminación del cáncer de una parte del cuerpo en donde se formó originalmente a otra parte del cuerpo. Cuando ocurre una metástasis, las células cancerosas se separan del tumor original (primario), viajan a través del sistema sanguíneo o linfático y forman un tumor nuevo en otros órganos o tejidos del cuerpo. El nuevo tumor metastásico es el mismo tipo de cáncer que el tumor primario. Por ejemplo, si el cáncer de mama se disemina al pulmón, las células cancerosas del pulmón son células del cáncer de mama, no son células de cáncer de pulmón. Las formas plural y singular de la palabra metástasis son iguales. (Instituto Nacional del Cáncer, 2016)

Oncólogo: Médico que tiene una formación especial para diagnosticar y tratar el cáncer. Algunos oncólogos se especializan en un tipo particular de tratamiento del cáncer. (Instituto Nacional del Cáncer, 2016)

VII. MARCO CONTEXTUAL

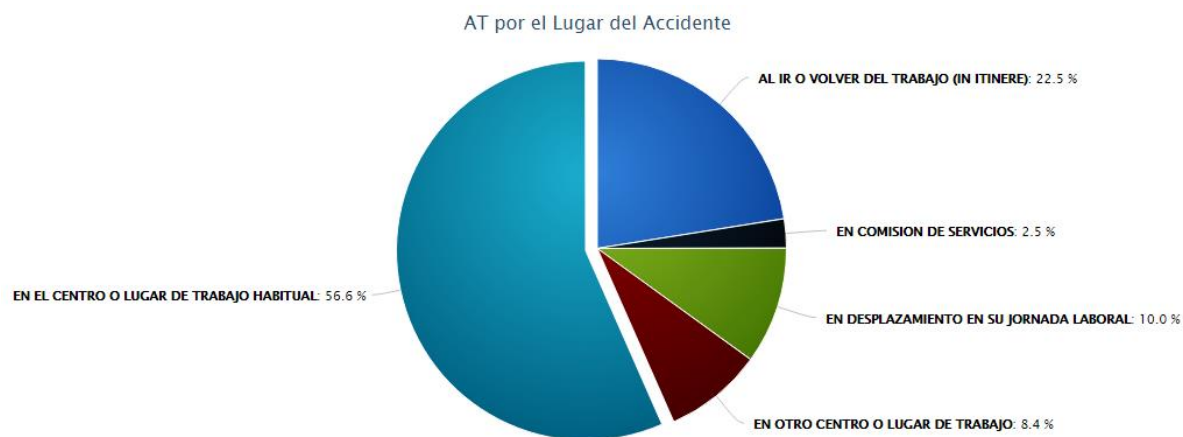
En cuanto a la búsqueda se registran estadísticas de accidentabilidad en el Ecuador, desarrollada por el Seguro de Riesgo del Trabajo que las provincias donde habido mayor cantidad de accidentes son: Guayaquil, Pichincha, Los Ríos, Manabí. Accidentes laborales registrados desde 2013 hasta 2018. Sin embargo, los accidentes de trabajo no son reportados en su totalidad en Ecuador, afirmó Juan Vélez, director del SGRT. “La cual se genera a causa del desconocimiento de la normativa técnica legal y por la falta de afiliación al IESS por parte del empleador.”

Gráfico 1. Provincias con mayor incidencia de accidentabilidad



Fuente: Dirección General de Riesgos del Trabajo

Gráfico 2. Lugar de accidente



Fuente: Instituto Ecuatoriano de Seguridad y Salud (IESS, 2018)

Mediante la encuesta realizado por el (IESS) nos establece que la cifra más elevada del lugar donde se pueden dar los accidentes es en el centro de trabajo.

De acuerdo con una encuesta sobre condiciones de trabajo y la salud realizada en 2012 en América Central, se halló que más del 10% de los encuestados reportaron haberse sentido constantemente bajo estrés o tensión, tristes o deprimidos, o con pérdida de sueño relacionado a sus preocupaciones por las condiciones de trabajo a los que se mantienen expuestos durante su jornada laboral.

En los últimos 30 años han ocurrido una serie de cambios que han influido sobre los procesos laborales y sobre el diseño del trabajo. (Monte) Cambios como sociodemográficos, económicos, políticos y tecnológicos que generan nuevos riesgos que afectan negativamente a

la salud de los trabajadores y su calidad de vida laboral, pues aumenta su nivel de estrés. por lo cual se requiere un estudio de ajuste persona-puesto.

El cáncer una de las enfermedades que hoy en día se ha desarrollado a nivel mundial, ya que la cifra de pacientes es elevada en los últimos años, al igual se ha determinado más tipos de cáncer, estableciendo que es una de las primeras causas de muerte en el mundo. En 2015, ocasionó 8,8 millones de defunciones. Casi una de cada seis defunciones en el mundo se debe a esta enfermedad. (OIT, 2016) La detección de cáncer en una fase avanzada y la falta de diagnóstico y tratamiento son problemas frecuentes. En 2017, solo el 26% de los países de ingresos bajos informaron de que la sanidad pública contaba con servicios de patología para atender a la población en general. Más del 90% de los países de ingresos altos ofrecen tratamiento a los enfermos oncológicos, mientras que en los países de ingresos bajos este porcentaje es inferior al 30%.

El cáncer se produce por la transformación de células normales en células tumorales en un proceso en varias etapas que suele consistir en la progresión de una lesión precancerosa a un tumor maligno. Estas alteraciones son el resultado de la interacción entre los factores genéticos del paciente, factores físicos, químicos y biológicos a los cuales nos mantenemos expuestos a diario En Ecuador la incidencia de cáncer que se registra es de 157,2 casos por 100.000 habitantes, según se desprende del informe dado a conocer por la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer (IARC), perteneciente a la Organización Mundial de la Salud (OMS), que reveló el aumento de los casos de cáncer a nivel mundial en este 2018.

En mujeres, el cáncer que se presenta con mayor periodicidad es el de mama (34,7 casos por cada 100.000 mujeres). Aunque es prevenible, el cáncer de cuello uterino es el segundo más frecuente en mujeres, seguido por el cáncer de tiroides. Al escoger a las personas entrevistadas se realizó al azar y nos dio una correlación que 3 trabajadores tenían cáncer de tiroides.

Por ende, el número de trabajadores con cáncer se elevará en los siguientes años, mencionándose más trabajadores estar expuestos a una discriminación laboral ya que por su enfermedad varios empleadores se niegan apoyar, enfrentándose a una vida profesional que puede ser riesgosa para su salud, teniendo más trabajo, estrés laboral, condiciones de trabajo inadecuadas, ausentismo al cual no han tenido cambios después de ser diagnosticados con cáncer.

VIII. MARCO LEGAL

La Corte Constitucional ha establecido como regla jurisprudencial de obligatorio cumplimiento que las personas portadoras de enfermedades catastróficas, por ejemplo, cáncer, tumores cerebrales y las demás catalogadas por el Ministerio de Salud, gozan de una estabilidad laboral reforzada y no podrán ser despedidos por esta condición. Adicionalmente, la Corte Constitucional señala que el empleador deberá justificar la razón del despido en causas objetivas y válidas y no podrá fundamentarla en argumentos relacionados con el rendimiento de las actividades del trabajador, toda vez que el deterioro físico o psicológico del trabajador es parte de la naturaleza propia de la enfermedad.

En el evento de que el empleador no justifique las razones del despido, se presumirá que el mismo se ha realizado en violación de los derechos del trabajador por razón de su condición.

La Corte Constitucional ha señalado en la sentencia N° 375-17-SEP-CC, que el empleador deberá proceder a la reubicación de la persona que padezca una enfermedad catastrófica o profesional, en el evento de que sus actividades se vean afectadas como producto de su condición de salud.

Derechos de los grupos de atención prioritaria que constan en el Capítulo tercero, del Título II, Derechos, de la Constitución de 2008. Es preciso considerar que se encuentran en un capítulo distinto del capítulo de Derechos del Buen Vivir.

Art. 35.- Enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado.

Capítulo 4 del Subsistema de selección de personal de la ley orgánica del servicio público que las personas con discapacidades o con enfermedades catastróficas. Las instituciones determinadas en el artículo 3 de esta ley que cuenten con más de veinte y cinco servidoras o servidores en total, están en la obligación de contratar o nombrar personas con discapacidad o con enfermedades catastróficas, promoviendo acciones afirmativas para ello, de manera progresiva y hasta un 4% del total de servidores o servidoras, bajo el principio de no discriminación, asegurando las condiciones de igualdad de oportunidades en la integración laboral, dotando de los implementos y demás medios necesarios para el ejercicio de las actividades correspondientes.

No se disminuirá ni desestimaré bajo ningún concepto la capacidad productiva y el desempeño laboral de una persona con discapacidad o con enfermedad catastrófica a pretexto de los servicios sociales adecuados que se brinde a estos para resolver y equiparar las condiciones desiguales que requieran para ejercer y desarrollar normalmente sus actividades laborales.

El artículo 326, numeral 5 de la Constitución de la República establece que: “Toda persona tendrá derecho a desarrollar sus labores en un ambiente adecuado y propicio, que garantice su salud, integridad, seguridad, higiene y bienestar”. El numeral 6 establece que: “Toda persona rehabilitada después de un accidente de trabajo o enfermedad, tendrá derecho a ser reintegrada al trabajo y a mantener la relación laboral, de acuerdo con la ley”.

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales,

educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución, con enfoque de género y generacional. (CONSTITUCIÓN DEL ECUADOR C.)

En cuanto a los accidentes de trabajo (AT) están definidos legalmente en Ecuador como "todo suceso imprevisto y repentino que sobrevenga por causa, consecuencia o con ocasión del trabajo originado por la actividad laboral relacionada con el puesto de trabajo, que ocasione en el afiliado lesión corporal o perturbación funcional, una incapacidad, o la muerte inmediata o posterior". (Resolución No. C.D.513)

Los servicios de prevención se refieren a la asesoría técnica legal, divulgación de los métodos y normas legales técnico científicas de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el estudio, análisis y evaluación de los factores de riesgos; que se concederán por intermedio de la Dirección del Seguro General de Riesgos del Trabajo y sus Unidades a nivel nacional. (Resolución No. C.D.513)

La Asamblea Nacional (2012), de conformidad con las atribuciones que le confiere la Constitución de la República del Ecuador y la Ley Orgánica de la Función Legislativa, discutió y aprobó el proyecto de Ley Orgánica Reformatoria a la Ley Orgánica de Salud, Ley 67, para incluir el tratamiento de las enfermedades raras o huérfanas y catastróficas.

Considerando en el artículo 35 de Constitución de la República establece que quienes adolezcan de enfermedades catastróficas, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado.

La Constitución de la República en su Artículo 50 dispone que: “El Estado garantizará a toda persona que sufra de enfermedades catastróficas o de alta complejidad el derecho a la atención especializada y gratuita en todos los niveles, de manera oportuna y preferente.”

El artículo 361 de la Constitución establece que el estado ejercerá la rectoría del sistema nacional de salud a través de la autoridad sanitaria nacional, y que esta será la responsable de formular las políticas nacionales, normar, controlar y regular todas las actividades relacionadas con la salud.

El Estado ecuatoriano Art.1 reconocerá de interés nacional a las enfermedades catastróficas a través de la autoridad sanitaria nacional, implementará las acciones necesarias para la atención en salud de las y los enfermos que las padezcan, con el fin de mejorar su calidad y expectativa de vida, bajo los principios de disponibilidad, accesibilidad, calidad y calidez; y, estándares de calidad, en la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, habilitación y curación.

Artículo (2). - Son obligaciones de la autoridad sanitaria nacional emitir protocolos para la atención de estas enfermedades, con la participación de las sociedades científicas, las mismas que establecerán las directrices, criterios y procedimientos de diagnóstico y tratamiento.

Promover, coordinar y desarrollar, conjuntamente con organismos especializados nacionales e internacionales públicos y privados, investigaciones para el estudio de las enfermedades catastróficas con la finalidad de favorecer diagnósticos y tratamientos tempranos en pro de una mejor calidad y expectativa de vida.

Artículo 55.- Mecanismos de la Prevención de Riesgos del Trabajo: Las empresas deberán implementar mecanismos de Prevención de Riesgos del Trabajo, como medio de cumplimiento obligatorio de las normas legales o reglamentarias, haciendo énfasis en lo referente a la acción técnica que incluye: Acción Técnica:

- Identificación de peligros y factores de riesgo
- Medición de factores de riesgo
- Evaluación de factores de riesgo
- Control operativo integral
- Vigilancia ambiental laboral y de la salud
- Evaluaciones periódicas

IX. OBJETIVOS

9.1. Objetivo General

Analizar la percepción social de riesgos y condiciones laborales de trabajadores diagnosticados con cáncer en la ciudad de Quito, mediante un estudio de caso.

9.2. Objetivos Específicos

- Describir las vivencias de los trabajadores diagnosticados con cáncer.
- Analizar los riesgos y condiciones laborales de trabajadores diagnosticados con cáncer en la ciudad de Quito.
- Tematizar las experiencias laborales de trabajadores diagnosticados con cáncer.

X. METODOLOGÍA

10.1. Diseño de la Investigación

En el estudio se consideró con un enfoque metodológico cualitativo la cual nos ayuda a tener un estudio más real, permitiendo un acercamiento directo con los trabajadores diagnosticados con cáncer, generando tener un dialecto de la percepción social del objeto de estudio, que son los riesgos y condiciones laborales a los cuales se enfrentan a diario y la correlación de la vida diaria. Carterette y Friedman (1982), *“Es una parte esencial de la conciencia, es la parte que consta de hechos intratables y, por tanto, constituye la realidad como es experimentada”*. Se proyecta comprender la realidad y experiencias vividas. Analizar y comparar cada información recopilada en las entrevistas, observaciones y anotaciones de cada historia de vida, donde nos enfocan a ver sus rutinas, problemas, la manera de ver la vida desde un punto diferente. Blasco y Pérez (2007:25), *“Señalan que la investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural y cómo sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas”*.

10.2. Tipo de Estudio

Se realizará un estudio de caso, a través de entrevistas a profundidad el cual se caracteriza por precisar de un proceso de búsqueda e indagación, así como el análisis sistemático de trabajadores diagnosticados con cáncer que viven en la ciudad de Quito.

10.3. Delimitación Espacial y Temporal

La investigación se desarrolló en Ecuador, Provincia en Pichincha, Cantón Quito 2019, en cada uno de los domicilios de las entrevistados.

10.4. Tipo de Muestreo

Este muestreo es no probabilístico, se pudo tener contacto con varias personas, las cuales estuvieron de acuerdo en ser entrevistados y ayudarnos con información. Una vez establecido hora y lugar de encuentro se empezó hacer el estudio.

10.5. Sujetos Participantes

Los sujetos participantes fueron 5 trabajadores que se encuentren en la Ciudad de Quito los cuales, 3 son mujeres y 2 hombres.

10.6. Criterios de Selección

Se estableció la participación de personas que sean mayores a 18 años, diagnosticados con cáncer y se encuentre trabajando. Las cuales estén dispuestas a compartir sus experiencias vividas.

10.6.1. Criterios de Inclusión

Se tomó en cuenta como aspecto fundamental que sean personas diagnosticadas con cáncer que vivan en la Ciudad de Quito, su edad sea mayor a 18 años y se encuentren actualmente trabajando.

10.6.2. Criterio de Exclusión

Para realizar la encuesta se exceptuó a las personas menores de 18 años, no diagnosticadas con cáncer y aquellas que no poseen trabajo.

10.6.3. Criterios de Eliminación

Cuando el sujeto se niegue a firmar el consentimiento informado.

10.7. Técnicas de Recolección de la Información

Se manejó la observación directa con grabaciones y notas de campo en las entrevistas a profundidad las cuales se realizaron a 5 personas. Para empezar se les dio información del estudio que se realizara, con una respuesta positiva se les hizo firmar el consentimiento informado (Anexo 1) a todos los participantes del estudio, se ejecutó una serie de preguntas dando paso a realizar una guía de preguntas de carácter importante ante el tema (Anexo 2) las cuales fueron respondidas en su total libertad.

La entrevista fue realizada de manera cualitativa, en la que se formó una conversación directa, en un ambiente de confianza para poder generar tranquilidad y seriedad ante el tema, formulándoles una serie de preguntas las cuales fueron mencionadas de sus propias vivencias y experiencias que nos permitieron formar una perspectiva diferente sobre el tema, consolidándose de historias o relatos impresionantes, conociendo el tema de un enfoque humano. Observando información sobre el lugar de trabajo, riesgos, condiciones laborales, apoyo social, la vida diaria de una persona con cáncer, actividades, sus pensamientos y cambios antes, durante y después de sus tratamientos. A fin de comprender a profundidad el discurso del entrevistado y el significado del mismo.

10.8. Entrevistas a profundidad

Al utilizar una entrevista a profundidad nos permite generar un análisis más extenso al que se trataron puntos no establecidos que pudieron mencionar los entrevistados, los cuales nos llenaron de más información para el estudio, alcanzando un enfoque real de los sentimientos, emociones o sucesos referidos.

10.9. Observación participante

En la observación el entrevistador necesitará un apoyo, con la participación de una segunda persona la cual estará enfocada en los aspectos y comportamientos encontrados en la

investigación los cuales serán anotados simultáneamente como se den mediante la entrevista, lo cual nos permitirá obtener más información.

10.10. Notas de campo de tipo de observación, analíticos y teóricos

Se consumaron notas de campo, para recopilar material mediante la observación del participante a fin de tener una claridad de diálogo en la entrevista:

Método de investigación analítico: nos permitió registrar cada uno de sus conocimientos, vivencias, experiencias reflejando los aspectos más relevantes de toda la entrevista.

Notas teóricas: se generaron según se desarrolló la entrevista mediante nociones nuevas que se van formando mediante el dialogo, registrando escenas las cuales necesitan un profundo análisis de perspectivas distintas.

Notas descriptivas: en las que se genera un respaldo no solo del discurso sino también de descripciones tanto del entrevistado como del lugar que nos rodea.

Del entrevistado se registró: gestos, movimientos, actitud, felicidad, tristeza, preocupación, dolor en escenas muy impactantes y dolorosas, descripción física, vestimenta.

Del lugar se registró: su ubicación, la dirección, sector de la vivienda.

10.11. Trabajo de campo: fases de estudio

10.11.1. Categorías Utilizadas:

Cáncer– Factor extra laboral –Trabajo – Riesgos y Condiciones – Salud –Familia

Cáncer:

“La Organización Mundial de la Salud (OMS) define que El cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo. Muchos tipos de cáncer se podrían prevenir evitando la exposición a factores de riesgo comunes como el humo de tabaco. Además, un porcentaje importante de cánceres pueden curarse mediante cirugía, radioterapia o quimioterapia, especialmente si se detectan en una fase temprana”.

Trabajo:

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) define al trabajo como el conjunto de actividades humanas, remuneradas o no, que producen bienes o servicios en una economía, o que satisfacen las necesidades de una comunidad o proveen los medios de sustento necesarios para los individuos. El empleo es definido como "trabajo efectuado a cambio de pago (salario, sueldo, comisiones, propinas, pagos a destajo o pagos en especie)" sin importar la relación de dependencia (si es empleo dependiente-asalariado, o independiente-autoempleo).

Riesgo:

Es la combinación de la probabilidad y de la consecuencia que se derivan de la materialización de un suceso peligroso especificado (OSHAS 18001, 2017).

Condiciones Laborales:

Se entiende como condiciones de trabajo cualquier aspecto del trabajo con posibles consecuencias negativas para la salud de los trabajadores, incluyendo, además de los aspectos ambientales y los tecnológicos, las cuestiones de organización y ordenación del trabajo. (ISTAS)

Salud:

“La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como un completo estado de bienestar en los aspectos físicos, mentales y sociales” y no solamente la ausencia de enfermedad, esto nos permite observar la relación implícita con el medio ambiente y con las otras personas, con el entorno, para conseguir equilibrio y armonía. Además de la importancia de la prevención, no sólo es necesario atender al enfermo, sino crear un ambiente sano con acciones que lo mantengan saludable.

Familia:

Es la unión filial, no existe un solo concepto que sea válido, sino que ha variado en el tiempo como modelos con arreglo a los cuales los grupos humanos se han organizado históricamente. No sólo se refiere a la familia burguesa, unida a través del matrimonio. Sino a las distintas formas de organización, por ello se afirma que existen diversos tipos de familias. (Villalengua)

10.12. Plan de Análisis

El estudio se representa mediante la Fenomenología de Husserl (1991) enfocándonos en sus vivencias cotidianas, de trabajadores diagnosticados con cáncer con el fin de comprender su desempeño laboral, sus riesgos y condiciones de trabajo al que están expuestos. Husserl

distingue el hecho psicológico del fenómeno puro en el sentido de la fenomenología. El fenómeno psicológico, para él, es el objeto de la psicología entendida como ciencia natural. Entonces, cuando se produce una reflexión psicológica, por ejemplo, sobre la percepción, lo que sucede es que se apercibe esa percepción en relación con mi yo; la percepción es una vivencia de esta persona que tiene precisamente esta vivencia determinada; por lo mismo esa percepción se inserta en el tiempo objetivo que es medido de forma empírica en un sentido cronológico”

En lo que se refiere a la teoría, en cuanto al tema, ya que, desde algunas descripciones fundamentales, logran mencionarnos la analogía del cáncer y el área laboral, las condiciones a las que se ven expuestos y la necesidad de hacer, porque es considerado una forma de realizar y hacer su vida normalmente pese a esas diferencias compartidas ante su enfermedad: tratamientos, medicamentos y sintomatologías. Se afirman la presencia de varios riesgos laborales a los cuales se encuentran expuestos, cambios físicos y psicológicos lo que requiere una investigación e intervención que garantice la salud y seguridad de los trabajadores.

Se realizó el análisis fenomenológico, donde se consideran 3 etapas:

Descripción e interpretación del tema.

Primera etapa: descripción de experiencias y vivencias de trabajadores diagnosticadas con cáncer.

- a. Cambio de nombre por código establecido
- b. Descripción del diálogo alcanzado
- c. Descripción de la información

Segunda etapa: reducción fenomenológica de las vivencias y experiencias de riesgos y condiciones de trabajo.

- d. Información de riesgos y condiciones laborales.

Tercera etapa: interpretación, cuadro sociodemográfico y se realizó el diálogo establecido de cada una de las entrevistas.

- a- Aspecto físico: se consideró detalladamente su físico corporal, forma de vestir, carácter y actitud.
- b- Comunicación no verbal: contacto visual, gestos, demostración de angustia, nerviosismo, dolor o alegría.
- c- Comunicación verbal: claridad verbal, naturalidad al hablar, vocabulario y el tipo de descripciones que realiza.
- d- Etapa de reflexión y preparación del proyecto.
- e- Destrezas de relación con las personas, etapa de investigación previa, realización de acuerdos previos, selección de estrategias metodológicas, trabajadores con cáncer que probablemente pueden participar en la investigación, selección de lugares acordados de sus domicilios.

Fases: se trabajó en tres fases:

1. Antes de entrar al campo:

En la etapa de interpretación del proyecto, realizando tareas de formulación del problema, planteamiento de objetivos, selección de la estrategia, la metodología, realizar las guías de entrevistas, la selección de los casos, los argumentos y coordinación de fechas.

2. Durante el trabajo de campo:

En la etapa de elaboración del trabajo y recolección de información, las tareas se realizaron de la siguiente manera:

Contacto y visitas en los domicilios de cada persona las cuales estaban ubicadas en la ciudad de Quito, reconocimiento del lugar y encuentro con cada uno de ellos.

Se realizaron ajustes en la metodología de generación de la información.

Se realizó la investigación y las entrevistas a profundidad, hasta observar que los datos se muestren saturados.

Se estableció un archivo y se realizó un análisis preliminar.

3. Al final del estudio se prevé realizar:

La transcripción y presentación del análisis mencionando los puntos relevantes que se encontró en cada entrevista.

Los elementos utilizados:

Diseño del protocolo de reclutamiento (Anexo 4).

Desarrollando los ejes temáticos propuestos en la guía de entrevista: significación de percepción social de riesgos y las condiciones laborales.

Se realizaron 5 entrevistas a profundidad, con una duración promedio de 2 horas y media, y posteriormente la transcripción y la categorización.

10.13. Métodos de Análisis de la Información

Para la recolección de información fue desarrollada mediante Merleau Ponty, nos habla acerca de la importancia de la percepción del pensamiento mediante su lenguaje, el cual se obtuvo dos materias primas: el discurso por parte del trabajador y anotaciones, relacionándoles como elementos fundamentales para la investigación.

Se elaboró al inicio un estudio de campo, realizando un análisis de la información, documentación de manera relacionada al diseño, elaborando una guía de entrevista y contenido.

Mediante el proceso se han realizado cambios los cuales nos ayudó a enfocarnos a un estudio más profundo de manera que nos genere un análisis constante en cada una de las entrevistas.

10.14. Consideraciones Éticas

Toda investigación mantendrá rigurosos aspectos éticos que guarden la confidencialidad de las personas que participaron a dicha investigación cualitativa, para mejorar la calidad de vida de los mencionados, más no ponerlos en riesgo.

Los resultados de la investigación serán confidenciales, no se podrá utilizar nombres reales de las personas lo cual se les ha mencionado con un color con el fin de guardar el anonimato, no se expondrá bajo ningún criterio a los participantes a situaciones que atenten contra su integridad.

Quienes asistieron a la entrevista recibieron información y decidieron participar de manera libre y voluntaria. Será compartida la información a las personas para su conocimiento y se proyecta que sea utilizada de manera positiva, como un aporte en la solución de los problemas que sean prioritarios para ellos.

XI. HALLAZGOS

- Las personas que participaron en las entrevistas trabajan en la Ciudad de Quito, con el fin de guardar la confidencialidad y no exponer sus nombres, se han utilizado colores que representan cada tipo de cáncer. El análisis inició conociendo sus datos personales, datos sociodemográficos de los trabajadores y sus familias.
- Se observa que son personas mayores de 18 años que fueron diagnosticadas de cáncer, a pesar de haber pasado por esa enfermedad trabajan. Por lo tanto, la edad promedio de las personas entrevistadas es de 34,6 años.
- En cuanto al estado civil, manifiestan que 2 personas son madres solteras y 3 personas son casadas. El promedio del número de hijos es de 1 y 2.
- Todos enfrentan al cáncer, a través de la investigación se pudo definir que 3 personas tenían el mismo cáncer “cáncer de tiroides”, los otros “cáncer de útero y cáncer de testículo” los cuales se mantienen en observación y reciben tratamientos.
- Los datos demuestran que la antigüedad laboral promedio es de 4,2 años. Los trabajadores se han designado de la siguiente manera: 2 en el área administrativa, 2 docentes y 1 asistente de seguridad ocupacional los cuales están expuestos a riesgos y condiciones laborales inadecuadas.
- Mediante las entrevistas se establece que hay 4 motivos por los cuales trabajan: necesidad económica, superación profesional, distracción “*Mi trabajo es mi terapia definitivamente*”, o por costumbre “*Porque talvez estar en un hospital o en una cama no me vería ya que toda mi vida eh trabajado*”.
- Uno de los hallazgos más relevantes y tienen un 100% es el carácter, todos mencionan haber tenido cambios espontáneos de carácter ya que pueden estar bien y de pronto deprimirse o enojarse sin sentido, “*Debilidad el cambio de genio a veces inmediato que tengo. A veces puedo estar bien cómo puedo estar al otro rato que quiero matar a*

alguien, esa parte no me gusta hasta el sol de hoy no me gusta” expresan sentir esto después de haber recibido su tratamiento “No o sea antes no tenía esos cambios de actitud digámoslo así ahora por cosas muy pequeñas yo me irrito, me enoja demasiado...”

“Suponte hay días que amaneces, así como de un genio, así como que otros te cogen las depresiones y otro día como que amaneces de un genio enojada cacho”

“El enojo, un poquito el enojo porque eso como que ha incrementado en mí entonces a veces no soporto cosas y cosas”

- Al comparar su alimentación actual con respecto a la anterior se concluye que no es la misma y mencionan haber cambiado por una alimentación saludable y mantener horarios adecuados los cuales son recomendados por el médico *“Se podría decir desde que empezó mi enfermedad me cambiaron totalmente la alimentación, porque yo tenía una alimentación súper mala, no en el sentido de que comía comida chatarra y aparte de eso, pero yo podía almorzar y no podía ni merendar o desayunaba, no almorzaba ni merendaba”*. Otro de los factores mencionados que ha afectado su alimentación es por su trabajo ya que no les permite comer a las horas que son o simplemente no tienen tiempo para hacerlo *“A veces es muy difícil por el tema de que antes yo trabajaba en una consultora (eehh) prestando mis servicios y había momentos y lugares y todo que no me permitían almorzar o tener mis comidas a tiempo (eehh) me desorganizaba completamente.”*
- Indican sus energías ya no ser las mismas, tener dificultad o cambios en ellas para poder realizar las actividades que requieran esfuerzo físico, su debilidad después de recibir

tratamientos, vómitos, mareos o dolores de cabeza, *“Si tenías que comerte una salchipapa de la esquina te lo comías y tenías todas las energías del mundo y te quedabas trabajando hasta la hora que sea y hoy por hoy es muy diferente porque te cansas, te agotas”*

- Riesgos existentes al ser puestos de trabajo administrativos se refleja 3 tipos de riesgos:

Riesgo Ergonómico: Los riesgos ergonómicos necesitan cada día más importancia, dado que los puestos de trabajo remoto o de oficina, sedentarios o de repetición, son muy numerosos hoy en día y producen trastornos o lesiones músculo-esqueléticos. Los riesgos que se originan cuando el trabajador interactúa con su puesto de trabajo y cuando las actividades laborales presentan movimientos, posturas o acciones que pueden producir daños a su salud. Los clasificamos en:

- Carga postura estática.
- Carga postura dinámica.
- Diseño de puesto.

Donde tenemos presencia de sillas inadecuadas para su puesto de trabajo y jornada laboral al igual que el escritorio, se encuentra muy baja las cuales deben tratar de acomodarse, cambiar de posición o realizar pausas activas. *“Porque me duele la espalda y los pies, por mi problema en cierta hora de la jornada laboral siento que mis pies se amortiguan o sea no puedo permanecer en una solo posición por mucho tiempo.”*

“La espalda como te decía al inicio, mi dolor característico era el dolor de espalda y el estar sentada te duele. La espalda a veces me genera molestias en el vientre, en la parte baja entonces trato de estirar las piernas”

Riesgo Psicosocial: En este caso, el riesgo psicosocial se asocia al estrés, la fatiga. No obstante, influyen otros factores como la rutina.

Está presente la sobrecarga de trabajo, pero no es recurrente ya que son por días específicos en los cuales se les acumula la carga laboral. “Estrés laboral” la cual definen como un riesgo a su salud *“Todo mundo estamos expuestos a esto, pero a mí me recomendaron que no tenga tanto como estrés o algo así porque me puede afectar a mi enfermedad...”*

“Por supuesto mira yo me doy cuenta que yo me estreso y mi energía se agota, o sea es total yo siento estrés y yo siento que voy bajando la pila como que la pila se va acabando, se va acabando, se va acabando, se va acabando.”

Riesgos Mecánicos: caídas al mismo y distinto nivel, golpes. *“Tanto era mí, mi malestar creo que era el vómito porque vomitas, vomitas y no quieres comer nada o sea no te da hambre, chao apetito entonces me descompensé, entonces me desmayé por 2 ocasiones”*

Tabla 1

■ DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE TRABADORES DIAGNOSTICADOS CON CÁNCER EN LA CIUDAD DE QUITO

Nombre	Edad	Estado civil	No. de hijos	Tipo de cáncer	Tiempo del cáncer	Años de trabajo actual	Resp. Económica
ROSA	27	Soltera	1	Tiroides	4años	18meses	Sola
MELOCOTÓN	35	Casada	2	Ovario	2años	17 meses	Compartida
ORQUÍDEA	46	Casado	2	Testículo	6años	11años	Compartida
VERDE	36	Soltera	1	Tiroides	5años	5 años	Sola
AZUL	29	Casado	0	Tiroides	18 meses	7 meses	Compartida

Elaborado por: Jessica Andrade. Fuente: Entrevistas 2019

En cuanto al análisis realizado se estableció que las personas entrevistadas cuenten con los requisitos establecidos para dicho estudio los cuales son: ser mayor de 18 años, haber sido diagnosticado de cáncer y se encuentren trabajando.

Al ser pacientes con cáncer y seguir un tratamiento, se espera que su pronóstico de vida aumente.

“En mi etapa dictamina las estadísticas 5,6 años. De mi vida Muchas veces creo que voy a tener muchos años, otras veces creo que no entonces no te puedo decir cuál es mi pronóstico, porque esta enfermedad no sabes y vives con miedo.” (Melocotón)

“Chuta es una pregunta súper dura de responder ya que todos (eehh) todos quisiéramos ser eternos, vivir muchísimos años, pero bueno (jajaja) yo tengo la fe y la certeza de que voy a vivir muchísimos años.” (Orquídea).

Todos los entrevistados aportan económicamente en su hogar, a pesar de tener el apoyo de su familia, mencionan que trabajar se ha convertido en uno de sus tratamientos. Actualmente, trabajar no solo es su pasatiempo, sino que se ha convertido en una necesidad.

“No yo creo que me motiva, creo que ese factor es vulnerable porque las personas que están con cáncer y no hacen nada les perjudica bastante.” (Azul, 2019)

“Bueno, la verdad es que es una actividad que debes realizar en la vida y pues ante mi enfermedad me ha ayudado porque talvez estar en un hospital o en una cama no me vería, ya que toda mi vida eh trabajado, me gusta sentirme útil, poder ser productivo y pues por mantener y cuidar de mi familia también.” (Orquídea, 2019)

Tabla 2

■ DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE TRABADORES DIAGNOSTICADOS CON
CÁNCER EN LA CIUDAD DE QUITO

Nombre	Como encontraste tu empleo	Horas de trabajo al día	Vive con sus hijos	Tipo de contrato	Escolaridad	Puesto de trabajo
ROSA	Presente hoja de vida	8	Si	fijo	Superior	Asistente de Seguridad
MELOCOTÓN	Presente hoja de vida	8	Si	fijo	Superior	Administrativo-Contable
ORQUÍDEA	Recomendado	8	Si	fijo	Superior	Administrativo
VERDE	Concurse en un Proyecto	8	Si	Prestación servicios	Superior	Docente
AZUL	Concurse en un proyecto	6	Si	Ocasional	Superior	Docente

Elaborado por: Jessica Andrade. Fuente: Entrevistas 2019

En cuanto a la escolaridad, se observa que el 100% tiene una formación superior, la cual tiene un trabajo según su especialidad.

Su horario de trabajo, 4 de ellos con un horario laboral normal, mientras que el restante cumple con un horario de 6 horas. (Tabla 2)

11.1. ANÁLISIS FENOMENOLÓGICO

Se establecieron categorías y códigos de análisis descriptivo en base a la teoría de Merleau-Ponty. Con un enfoque a la experiencia vivida, utilizando otros nombres para poder resguardar su anonimato y de tal manera, hacer referencia a relatos de experiencias vividas de cada una de las entrevistas *“El propio cuerpo está en el mundo como el corazón en el organismo: mantiene continuamente en vida el espectáculo visible, lo anima y lo alimenta interiormente, forma con él un sistema”* (Maurice Merleau-Ponty) El cual nos permitirá estudiar y definir con exactitud la esencia de las cosas, determinar el ser de las cosas, situar la esencia en la existencia.

Relaciones humanas vividas: Familia, trabajo y enfermedad.

En el Cuerpo Vivido: Afecciones físicas, afecciones emocionales y apreciación.

En el Tiempo Vivido: Confrontación y metamorfosis.

Espacio Vivido: Riesgos y condiciones laborales. (Tabla 3)

Tabla 3

11.2. CATEGORÍAS Y CÓDIGOS DE LA FENOMENOLOGÍA

Componente fenomenológico	Categoría	Códigos
Relaciones humanas vividas	Familia	• “Un apoyo incomparable se podría decir un amor único.” (Verde, 2019) • “Los Hijos son esa alegría y a la vez debilidad que Dios me pudo dar.” (Orquídea, 2019)
	Trabajo	• “Formarte profesionalmente y ganar experiencia, me gusta sentirme útil, poder ser productivo y pues por mantener y cuidar de mi familia.” (Rosa, 2019) • “Mi trabajo es mi terapia.” (Melocotón, 2019)
	Enfermedad	• “Fuerte cuando uno se da cuenta que tiene esta enfermedad, pero bueno sé que de esta se sale adelante y creo eso es lo más importante.” (Azul, 2019) • “Aunque seas fuerte yo pienso que tienes miedo, es una vida normal, pero con controles, terapias, medicamentos.” (Melocotón, 2019)
	Afecciones físicas	• “Se me cae mucho el cabello.” (Verde, 2019) • “Cambia hasta tu semblante.” (Melocotón, 2019)
Cuerpo vivido	Afecciones emocionales	• Depresión, cambio de carácter, miedo, angustia, agresividad.
	Apreciación	• Importante verse y sentirse bien, motor de todo. (Orquídea, 2019)
	Confrontación	• “Fue un tiempo donde todo era tristeza, todo era melancolía, lloros, llantos.” (Verde, 2019)

Componente fenomenológico	Categoría	Códigos
Tiempo vivido	Metamorfosis	• “Me siento feliz, bendecida y sé que estoy acompañada de buenos seres humanos.” (Melocotón,2019) • “Ahora entiendo que todo tiene su proceso y hay cosas que son duras, pero trato de percibirlas de una manera diferente y trato de transmitir eso a la gente que está a mi lado.” (Verde,2019)
Espacio vivido	Riesgos y condiciones laborales	• Riesgos Ergonómicos, psicosociales y mecánicos. • “Tengo que agachar la silla, pero como yo soy alta si le agacho tengo que doblar las piernas para sentirme cómoda.” (Melocotón,2019)

Elaborado por: Jessica Andrade. Fuente: Entrevistas 2019

11.3. ANÁLISIS DE CATEGORÍAS

11.3.1. Relaciones Humanas vividas:

Familia

A pesar de la enfermedad, una familia es el motor fundamental al que se le valora incomparablemente, tomándolo como un amor inigualable, el cual crea lazos de fuerza y constancia para poder luchar contra todo, como mencionan la gran ayuda que representan.

“Mi familia esta como quien dice bien metida en el tema”.

“... Todo el apoyo cien por ciento apoyo, cien por ciento energía, cien por ciento firmeza (ehh) mi mamá cien por ciento fe (ehh) creo que tampoco como lo digo no me derrumbé, fui una persona muy fuerte (ehh) tengo dos motivos que son mi impulso” (Melocotón, 2019).

“Un apoyo incomparable, se podría decir un amor único hacia mí que cada día tratan de apoyarme para salir adelante mis padres, mi esposa, mis hijos ahora que ya están grandes tratan ya de entenderme un poco más, se preocupan por mí son mi motor, me dicen no hagas eso, no te preocupes nosotros hacemos, me acompañan a mis terapias o al médico siempre, siempre pendientes dándome ánimos, creo que en estos casos la familia es la fortaleza fundamental.” (Orquídea, 2019).

“Pero bueno el apoyo de mis hermanos, de mis papas, de mi mama sobre todo fue fundamental para yo poder seguir adelante” (Verde, 2019)

Se observa que el amor de una familia que siempre está ahí pendiente de cada uno y que sus hijos son ese rayo de luz que les conecta cada día. Ser padres significa cambiar tu vida, tu tiempo y tu forma de pensar por tus hijos. Es dar todo tu corazón y entregar tus fuerzas cada día para sacar a tus hijos adelante y enseñarles a vivir.

“Mi fuerza y mi debilidad a la vez, el motor de mi vida mis ganas de vivir, mis energías, mi respirar, mi aire, mi todo. Yo creo que ellos son lo que día a día me impulsa a seguir, ellos son por lo que yo venzo todo y ellos son el motivo por el que siento que puedo tener mil obstáculos y los mil venzo, su amor, su amor es lo que me hace bien o sea si yo les tengo a ellos, tengo todo.” (Melocotón, 2019)

“Son esa alegría y a la vez debilidad que Dios me pudo dar, son dos motivos porque luchó inalcanzablemente porque uno como padre quiere lo mejor para sus hijos. Amo pasar tiempo con ellos, disfrutarlos y amarlos por el resto de mi vida.” (Orquídea, 2019)

“Uff es mi mundo, mi motor” (Verde, 2019).

Trabajo

El trabajo es una pequeña mezcla de sentimientos, el cual está lleno de virtudes y debilidades. Al mencionar que algunos lo hacen por motivos económicos ya que requieren cubrir gastos de exámenes médicos o por su familia, mientras que para otros el trabajar significa *“formarte profesionalmente y ganar experiencia”* (Rosa, 2019).

“Mi esposa también trabajaba, pero no era lo suficiente, mis hijos iban creciendo y los gastos también.” (Orquídea, 2019)

“No yo creo que me motiva, creo que ese factor es vulnerable porque las personas que están con cáncer y no hacen nada les perjudica bastante.” (Azul, 2019)

Ven de diferente manera las actividades diarias ya que la energía y motivación no son las mismas y se les dificulta un poquito más. En cuanto al trabajo a realizar, mencionan tener el mismo que antes *“Hoy por hoy estoy desenvolviéndome en la misma rama y físicamente no te cambia nada porque te dan tu puesto de trabajo y allá, es tu comida, tu hora de almuerzo y allá tú veras comas o no comas. y listo con que cumplas tu trabajo suficiente.”*, e incluso lo valoran más ya que se les complica el tema de conseguir trabajo en cuanto a su enfermedad.

“No, antes cuando estaba sana (eehh) era hasta fácil porque por último si no alcanzabas a comer, no comías y si tenías que comerte una salchipapa de la esquina, te lo comías y tenías todas las energías del mundo y te quedabas trabajando hasta la hora que sea y hoy por hoy es muy diferente porque te cansas, te agotas. Antes yo tenía un punto de equilibrio, trabajaba, trabajaba, trabajaba amo mi trabajo, amo mi carrera entonces trabajaba, trabajaba. Hoy si llego a un punto en el que no doy más me quiero ir a mi casa estoy cansada.” (Melocotón, 2019)

En el área laboral y el cáncer, al recibir la noticia se vieron estar expuestos a exámenes, tratamientos los cuales requerían tiempo de recuperación y aislamiento aproximadamente de un mes. Dando un ausentismo laboral.

“Pues automáticamente dejé de trabajar, o sea ya no asistía ni a la oficina donde yo llevo la parte administrativa y contable de los negocios de mis papas entonces es como que o sea pare todo lastimosamente pare todo.” (Verde, 2019)

Enfermedad

El cáncer es una enfermedad silenciosa o asintomática en ocasiones, el cuál aparece de un momento a otro. Llena de miedos, tristezas, depresiones a las personas que lo padecen, *“Porque esta enfermedad no sabes y vives con miedo.”* Sin embargo, aquellas personas demuestran ser fuertes y salir adelante.

“En mi perspectiva, ha sido muy doloroso en el cual me ha tocado seguir adelante poco a poco, pero me eh podido solventar. Yo creo que todas las personas estamos en el momento menos indicado para poder decir que no nos puede pasar algo.” (Azul, 2019)

“...En mi etapa dictamina las estadísticas 5,6 años. De mi vida muchas veces creo que voy a tener muchos años, otras veces creo que no entonces.” (Melocotón, 2019)

Esta enfermedad trae consigo varios síntomas a los que se exponen durante y después de sus tratamientos, como debilidad, vómito, mareos, dolores de cabeza, entre otros.

“Deprimente no podía cargar nada no podía tener una hoja en las manos (eehh) me dolía las articulaciones, la cabeza, vomito.” (Azul, 2019)

“Yo tenía quimio cada miércoles, jueves era matador, viernes no servía para nada, sábado me la pasaba vomitando, domingo igual, lunes como que (ufff), martes ok pero otra vez, miércoles otra quimioterapia y (eehh) o sea es continuo es un perjudicarte.”

(Melocotón, 2019)

11.3.2. Cuerpo vivido

En este proceso existe una importancia en sus cambios físicos, los cuales se ven expuestos a sus tratamientos. Su cuerpo ya no es el mismo, sin embargo, su salud es el factor fundamental. La caída del cabello es diaria e inevitable *“(Eehh) hay momentos que se te altera, se me cae mucho el cabello, un montón de cabello, como me peine, como me tenga se me cae un montón.”* Al ser realizados la operación para la extracción de los tumores dejan una cicatriz que es muy evidente verla; su piel ya no es la misma, es más seca, no cuenta ya con los nutrientes necesarios, pérdida y resequedad visual, mencionan ya utilizar lentes y goteros para poder hidratar sus ojos, sus uñas se debilitan y se rompen.

“Mis cambios físicos, la caída de mi cabello (jajaja) como me ves no tengo cabello, tal vez por ser hombre no se me nota mucho, entonces desde que se me comenzó a caer el cabello me he mantenido así.” (Orquídea, 2019)

El aumento de peso se menciona en 3 personas, las cuales por su enfermedad tienden a ser más gorditas, por lo cual utilizan una adecuada alimentación y dieta establecida por su doctor. Dos personas notan cambios de debilidad y pérdida de peso.

“La gordura sabes que antes yo no, o sea digo de ahí me dedicaba al gimnasio, mi vida es el gimnasio y totalmente diferente, ahora más delicado. Mi comida era totalmente diferente (eehh) y uno se enfoca también en el aspecto físico y a mí me dolió también bastante entonces si fue un poquito fuerte en este tema...” (Azul, 2019)

“Te agostas, las uñas ya no tienen las mismas fuerzas yo toda la vida tenía unas uñas larguísimas, ahora llegan a este tamaño se me rompen, se me descascaran por capaz (mmmm) yo creo que, si cambia hasta tu semblante si, si hay muchos cambios físicos.” (Melocotón, 2019)

En el carácter existe un cambiado inevitablemente, las 5 personas reconocen ya no ser igual que antes y que su carácter ya no es el mismo: *“No tenía esos cambios de actitud, digámoslo así ahora por cosas muy pequeñitas yo me irrito me enoja demasiado.”* y tratan de adaptarse de mejor manera ya que influye a diario y de manera espontánea.

“Debilidad, el cambio de genio a veces inmediato que tengo, a veces puedo estar bien cómo puedo estar al otro rato que quiero matar a alguien. Esa parte no me gusta, hasta el sol de hoy no me gusta manejarlo, pero me ha tocado o me ha tocado tener paciencia, es la parte fea digamos de ahora el tratamiento posoperatorio.” (Verde, 2019)

“Ehh respiro, me tomo un tiempo, me meto al baño, me mojo la cara ehh, me miro al espejo del baño y me digo tu puedes, tú tienes que continuar, esto no es nada, hay gente que tiene peores cosas. Siempre miro más allá siempre miro positivismo, respiro y salgo y si tengo que meterme a llorar en el baño, lo hago y pues si tengo que llorar con alguno de mis compañeros, lloro, respiro y continuo.” (Orquídea, 2019)

11.3.3. Tiempo vivido

Se mantiene la añoranza de que antes era un tiempo mejor vivido, *“Yo era una persona que amaba el fútbol, creo que casi toda mi vida jugué, era un deporte principal en mi vida.”*, la cual ya no pueden hacerlo y mencionan que para hacerlo piensan 2 y 3 veces, por temor a empeorar su estado de salud. *“Diferente porque antes yo creería, bueno en mi caso antes ni siquiera piensas que te puede dar cáncer, no te preocupas por tu salud; yo salía, tomaba, me gustaba jugar futbol, pasar con mis panas jajaja.”*

Te hace entender mucho, mucho lo que significa la vida: *“Creo que es una virtud muy grande y más que todo lo que la fe, la fe con dios creo es lo más primordial que lo llegue a tener, antes te digo sinceramente mi fe era en ir a la iglesia y punto, pero creo que esa fe cuando tuve el cáncer creció bastante.” (Azul, 2019)*

Obstáculos los cuales atravesaron en esta etapa del cáncer y poder crecer laboralmente *“Es ese miedo, ese miedo de que llegues a ser un problema y tú sabes que uno trabaja porque necesita.”* queda como una anécdota y temor al ser rechazados *“Las puertas sentí que se me cerraron.”*, pero fue ese motivo que les impulsa a seguir *“Pero hay momentos en el cual uno dice es fuerte, pero tienes que seguir adelante.”*

“Me puse a buscar trabajo no me daban incluso llegó un día que me presenté a una entrevista de trabajo y yo les mencionaba que tenía cáncer porque debían saber y me dijo claramente “usted tiene cáncer (ahhh), creo que no puede ser contratado, muchas gracias.” me levanté y me fui. Que despecho discúlpame, esos pequeños actos a mí me lastimaban, me derrotaban, pero a su vez me dieron la fortaleza para continuar.”
(Orquídea, 2019)

Durante este proceso se encontraron con otro tipo de personas, un apoyo necesario que les impulsó y les dio esa alegría de poder seguir su vida normal y luchar.

“Cuando yo me enteré del cáncer ya estaba ya con mis jefes (eehh), fueron, creo que les dolió más a ellos que a mí (jajaja), fueron espectaculares seres humano.”

(Melocotón, 2019)

“Decidí ir a donde mi anterior jefe y decirle si me puede contratar que ya me siento mejor, que me operaron y que debo continuar, entonces de inmediato me contrataron de nuevo, me dieron mi oficina y pues hasta ahora sigo ahí gracias a Dios, no es el

trabajo perfecto, pero tengo trabajo. Porque de seguro hasta hoy no podría conseguir trabajo.” (Orquídea, 2019).

11.3.4. Espacio vivido

Determinan sentir afectaciones físicas y emocionales en cuanto a los riesgos y condiciones que están expuestos, enfermedades gastrointestinales por los malos hábitos de alimentación y horarios, posturas inadecuadas, relación de estrés y monotonía. Su puesto de trabajo no es considerado adecuado, no cuentan con silla y mesa ergonómica por ende la computadora y teclado tampoco se coloca de manera correcta. Están expuestos a golpes, caídas. Mediante las entrevistas, se concluye que 3 personas tienen un cargo administrativo y 2 son docentes.

Los riesgos del trabajo son mencionados y clasificados en:

Riesgo Ergonómico:

Se especifican que mantienen dolores de espalda, piernas o vientre al mantener un horario de 8 horas sentados *“Mi trabajo es pasarme frente a un monitor y tú sabes que eso afecta.”*, para lo cual no realizan las “pausas activas” adecuadas. Se mencionan movimiento repetitivo durante la jornada laboral al realizar sus actividades.

“Bueno las sillas no son ergonómicas o sea son sillas como las normales.” (Rosa, 2019)

“...Es complicado, es estar sentada. Por ejemplo en la radio terapia a mí me, me lastimó la radio terapia, me dio quemaduras de cuarto grado químicas, la piel se me reventaba,

y me salía sangre, se me hacían grietas y tú te imaginas yo así sentada todo el día.”
(Melocotón, 2019)

“Porque me duele la espalda y los pies, por mi problema en cierta hora de la jornada laboral siento que mis pies se amortiguan, o sea no puedo permanecer en una sola posición por mucho tiempo.” (Orquídea, 2019)

“Las manos, por el movimiento repetitivo que hago al escribir y pues todo mi trabajo casi es en la computadora, entonces ese riesgo está completamente presente siempre en mi trabajo.” (Orquídea, 2019)

“Entonces vamos a un ladito y de pronto hacemos el tema de pausas activas, teniendo en cuenta que el tema de seguridad y salud no lo hace. Entonces uno que conoce se percata y se da cuenta y ayuda.” (Azul, 2019)

“Hoy por hoy estoy desenvolviéndome en la misma rama y físicamente no te cambia nada porque te dan tu puesto de trabajo y allá, es tu comida, tu hora de almuerzo y allá tú veras comas o no comas y listo con que cumplas tu trabajo suficiente” (Melocotón, 2019)

Riesgo Psicosocial:

El estrés se ha generado a nivel personal y laboral al que tratan de sobrellevar a diario, para que ese factor no les genere daño *“Lo primero que le dice el oncólogo es cero tristezas, cero estrés, cero llanto, porque eso te baja la inmunología a sonreír.”* señalan que, al tener un puesto administrativo tienen un riesgo psicosocial muy elevando por el estrés y la sobrecarga de trabajo junto a su tratamiento, medicamento y síntomas. *“La parte psicológica de las personas tiene que ser buena, de paz, tranquilidad y es que por más que te encuentres bien físicamente no estés bien tu mente, de tu paz mental no vas a tener el bienestar.”* (Azul, 2019)

“O sea estas tan saturada de trabajo que no sé, te da un estrés que ya no puedes más o sea o bien hago algo o, pero te piden otra cosa y para ellos todo es importante.” (Rosa, 2019)

“En cuanto laboralmente mmm te cambia totalmente todo a veces te da depresión o estas feliz y yo creo que si influye en mi desempeño laboral. En esta enfermedad suele darte vomito e ir al trabajo así y estar con esa sensación que ya te va hacer mal algo.” (Orquídea, 2019)

“Si, imagínate trabajar con flojera, o sea estar a cada rato en el baño con tus compañeros ahí o salir corriendo (oohh), te comiste algo y saliste corriendo, o sea y ándate a vomitar y ponte un cliente está por ahí y o sea tus compañeros te toleran el vómito porque saben pero vomita delante de un cliente, o sea si por supuesto que te afecta antes totalmente diferente cuando tu estas sana, la cosa cambia.” (Melocotón, 2019)

Riesgo Mecánico

“Este tipo de enfermedad te debilita mucho, pasas mareado sin energía entonces talvez por ahí puede ser, o sea nadie está libre de tropezarse y caerse, pero si por el hecho de mi debilidad tengo un poquito más de riesgo y el cual debo tener un poquito más de cuidado o si me siento mareado no pararme, tomar agua, respirar, ya que este más estable continuar” (Orquídea, 2019)

“La verdad al riesgo mecánico, en cuanto al entorno de las aulas que yo tengo si por las mesas, las sillas, los retroproyectores que están encima de uno por la parte de los espacios, sí.” (Verde, 2019)

Las condiciones de trabajo se relacionan con la tarea y su entorno, al cual estén en condiciones para poder realizar sus actividades, las mismas que en este caso no son correctas. El puesto de trabajo no cumple ergonómicamente ya que no cuentan con una silla y mesa de trabajo adecuada y para ese tipo de trabajo lo cual se cree dispensable por el tiempo que están expuestos y sus molestias.

“La computadora como quién dice tiene su pantalla y todo, pero no cumple lo que es ergonómico de altura de ojos o todo ese tipo de cosas.” (Rosa, 2019)

“Como te dije el tema de condiciones de trabajo si son un poquito que hay de qué hablar, del tema de las sillas ergonómicas que a veces se pasa el tiempo de calificar 4

horas, 6 horas todo el tiempo en la computadora entonces eso es un poquito no se siente a gusto todos los trabajadores, los docentes que estamos ahí.” (Azul, 2019)

“El estrés que he tenido últimamente me ha bajado mucho la energía, me siento mucho más cansada (ehh) y cómo te decía la oficina que ahora tengo me da molestias en la garganta por ende yo no puedo darme el gusto de tener una gripe.” (Melocotón, 2019)

“...Él ambiente aquí o sea tipo compañerismo es, se podría decir que no es bueno porque aquí como que se llevan de chismes y como que se enojan y cosas así entonces es súper malo.” (Rosa, 2019)

“Tengo un equipo de trabajo muy bueno. El ambiente laboral también es muy bueno (eehh), ayuda mucho a desarrollarse (eehh); tengo una asistente que me apoya muchísimo trata de ayudar en todo, va mucho tiempo trabajando conmigo entonces me conoce, sabe lo que necesito, ¿Por qué?, ¿Cómo?, ¿Cuándo? Pero las físicas, hoy por hoy no son las adecuadas.” (Melocotón, 2019)

Descripción física y comunicación de las personas participante (Anexo 3).

XII. DISCUSIÓN

Esta investigación permitió conocer las experiencias y vivencias transmitidas por los trabajadores con cáncer desde un enfoque fenomenológico, tales que no podemos asimilar de igual manera, en donde esta micro teoría nos da ese impulso de ver desde otro punto de vista reconociendo cada situación y experiencia vivida a los que se enfrentan los trabajadores.

El trabajo es una actividad humana fundamental que busca satisfacer necesidades, permitiendo el desarrollo de capacidades físicas y mentales. Es así que al intentar analizar la salud en forma integral no se puede dejar de considerar de qué manera el trabajo influye en la salud de los seres humanos. (Betancourt O. Salud y Trabajo, 1995). En la actualidad no se ha podido generar un avance entre el trabajo y la salud el cual es un factor fundamental para los trabajadores a los cuales se presentan a diario con una serie de riesgos los cuales afectan a su estado de salud o enfermedades.

El proceso laboral puede ser visto como un proceso técnico, pero su esencia es social y económica. Cada uno de sus elementos y la interacción dinámica entre ellos son comprensibles únicamente en esta perspectiva analítica. La conversión de un objeto de trabajo que ha sobresalido a nivel mundial es el económico, el factor al cual muchos de los trabajadores se ven resignados aceptar su trabajo dejando a un lado su salud.

Un elemento de gran importancia es la diferenciación que introduce (Batawi, 1988) al exponer el doble efecto que pueden tener los factores psicosociales: positivos o negativos. El personal del trabajo tiene pues que afrontar el hecho de que, independientemente de las diferencias entre los modos de vida y la vulnerabilidad de los propios trabajadores, los factores

psicosociales asociados a los nuevos métodos de trabajo comienzan a perfilarse como una de las causas principales de mala salud de las poblaciones trabajadoras.

No deben pues subestimarse los aspectos del trabajo y sus efectos en la salud. De manera negativa parte de patronos de países en desarrollo conservan tradiciones de humanidad muy antiguas y mantienen relaciones de trabajo estrechas con sus empleados, especialmente en las pequeñas empresas en que trabaja el grueso de la mano de obra productiva. Pese a los múltiples riesgos físicos indeseables que existen.

Los efectos psicosociales positivos del trabajo pueden demostrarse examinando las consecuencias del desempleo, entre las que se cuentan la depresión, la ansiedad, la angustia y el aumento de la morbilidad. Por el simple hecho de tener una vida diferente.

Siguen situándose en el desarrollo de la prevención primaria de los efectos adversos de los factores presentes en el lugar de trabajo. Mediante la acción preventiva la cual falta mucho por conservar en el ámbito laboral, con relación a la normativa donde nos especifican la prevención de riesgos laborales en el Art 55. Identificación, medición, evaluación, control, vigilancia y evaluaciones periódicas de los riesgos.

La determinación de los factores de estrés que actúan en el medio laboral y entre los trabajadores formando un reconocimiento oportuno de las alteraciones del comportamiento, desarrollo y salud. La adopción de medidas para prevenir reacciones negativas en el trabajo generando un ambiente establecido para cada tipo de trabajo. Como nos manifiesta la Constitución Art. 326 “Toda persona tiene derecho a desarrollar sus labores en un ambiente adecuado y propicio, que garantice su salud, integridad, seguridad, higiene y bienestar” .

XIII. CONCLUSIONES

- Actualmente es mínimo el estudio de puesto de trabajo con un enfoque Trabajador-Puesto generando una correlación para la realización laboral.
- La contratación se genera uno de los factores problemáticos en su ámbito laboral, especificando que es un impulso profesional, económico que necesitan.
- Los empleadores generan un acto de temor al manifestar un problema como la recurrencia de permisos a tratamientos o controles periódicos al que la enfermedad requiere de una manera constante.

Presencia de ausentismo laboral de parte de los trabajadores por su recuperación y aislamiento durante sus tratamientos a los cuales son recurrentes dependiendo la necesidad del paciente (tipo de cáncer, etapa, tratamiento, medicamento).

- Asimilan cambios en su vida, los cuales son generados por la enfermedad. Estos cambios pueden ser físicos, psicosociales: por la caída de cabello, cicatrices, aumento o pérdida de peso, vómitos, mareos, cambios anímicos, estrés, depresión.
- Requieren un tipo de alimentación nutritiva o dieta establecida por el doctor, mencionando prohibición de ciertos alimentos, líquidos o verduras. Pese a esto algunas empresas no brindan esa adecuada alimentación.
- Ausentismo de pausas activas, sus actividades diarias son administrativas las cuales permanecen la mayor parte del tiempo sentadas, percibiendo malestares como dolor de piernas, espalda.
- Presencia de riesgos ergonómicos por movimientos repetitivos, posturas forzadas; riesgos psicosociales en cuanto al estrés laboral, sobrecarga de trabajo y riesgos mecánicos relacionados a caídas al mismo o distinto nivel, golpes.

- El estrés se ha desarrollado con mayor intensidad desde la aparición de su enfermedad por cambios de carácter, tareas de trabajo y el control del cáncer.
- Condiciones laborales inadecuadas por presencia de mesas y sillas en mal estado o no son las correctas, sobrecarga de trabajo, temperatura del ambiente.
- Falta de relación entre los trabajadores y el departamento de seguridad y salud.
- Ausencia de charlas de prevención o información sobre el cáncer.

XIV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Husserl, E. (1996). *Zur Phänomenologie des inneren Zeitbewußtseins (1893–1917)*. Husserliana X. Den Haag: Martinus Nijhoff.
- Husserl, E. (2009). *Ideen zu einer reinen Phänomenologie und phänomenologische Philosophie (Libro I): Allgemeine Einführung in die reine Phänomenologie*. Hamburg: Felix Meiner.
- Husserl, Edmund (1985a). *Investigaciones Lógicas*, Madrid: Revista de Occidente S.A. Trad. Manuel García Morente y José Gaos. Alianza Editorial.
- Husserl, Edmund (1985b). *Meditaciones cartesianas. Introducción a la fenomenología*. México: Ed. FCE.
- Husserl, Edmund (1991). *Crisis de las ciencias europeas y la fenomenología trascendental: una introducción a la filosofía fenomenológica*, Barcelona. Trad. Jacobo Muñoz y Salvador Mas.
- Merleau-Ponty, M. (1992). *Text and dialogues: on philosophy, politics and culture*. New York: Humanities Books.
- Merleau-Ponty, M. (2002). *Husserl at the limits of phenomenology*. Evanston: Northwestern University Press.
- Merleau-Ponty, M. (1962). *Phenomenology of perception*. New York: Humanities Press
- Benites Solís, J. (2013). *Enfermedades Catastróficas*. Médicos Ecuador. Recuperado de: http://www.medicosecuador.com/espanol/articulos/enfermedades_catastroficas .htm
- El idealismo / La guía de la Filosofía*. (2000).

Esquivel, J., & Carbonelli, M. (s.f.). *Introducción al conocimiento científico y metodología de la investigación social*.

Alvarez, J. (2007). *Como hacer investigación cualitativa: Fundamentos y metodología*.

México

Burgos, N. (2011). *Investigación cualitativa: miradas desde el trabajo social*. Buenos Aires-Argentina

Carbonel, A., Torres, A. (2010). *Evaluación de percepción de riesgo ocupacional*. La Habana, Cuba.

American Cancer Society <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-tiroides/acerca/estadisticas-clave.html>

Portal del Instituto Ecuatoriano de Seguridad y Salud (IESS, 2018)
<https://www.aguaquito.gob.ec/wp-content/uploads/2018/01/IE-7-REGLAMENTO-DEL-SEGURO-GENERAL-DE-RIESGOS-DEL-TRABAJO.pdf>

(OMS) 7 de abril de 1948, Organización Mundial de la Salud
www.who.int/cancer/about/facts/es/

OIT. (2016). *Convenios en Seguridad y Salud Laboral*.

OIT. (s.f.). *Género Salud y Seguridad en el Trabajo*. Hoja Informativa 3.

Ecuador, Ministerio de Salud Pública. *Lineamientos Operativos del Modelo de Atención Integral en Salud y de la Red Pública Integral de Salud*. Dirección Nacional de Articulación de la Red Pública y Complementaria de Salud, MSP, 1ª Edición, Quito, Ecuador, 2014. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec>

Constitución de la República del Ecuador. (2008). Ecuador.

Reglamento de Seguridad y Salud de los Trabajadores y Mejoramiento del Medio Ambiente de Trabajo. Disponible: <http://www.trabajo.gob.ec/wp->

content/uploads/downloads/2012/12/Reglamento-de-Seguridad-y-Salud-de-los-Trabajadores-y-Mejoramiento-del-Medio-Ambiente-de-Trabajo-Decreto-Ejecutivo-2393.pdf

Instituto de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT), desde:

<http://www.insht.es/portal/site/Insht/menuitem.a82abc159115c8090128ca10060961ca/?vgnextoid=db2c46a815c83110VgnVCM100000dc0ca8c0RCRD>

Reglamento del Seguro General de Riesgos del Trabajo Consejo Directivo del Instituto

Ecuatoriano de Seguridad Social Resolución No. C.D. 513

http://sart.iess.gob.ec/DSGRT/norma_interactiva/IESS_Normativa.pdf

Referencias

- (INSST), I. N. (1984). *Plan Nacional de Higiene y Seguridad en el Trabajo*.
- (OMS), L. O. (1948). *gestionar políticas de prevención, promoción e intervención en salud a nivel mundial*. . Ginebra: Organización de las Naciones Unidas .
- (1999). En M. Merleau-Ponty, *Fenomenología de la percepción* (pág. 15). Barcelona: Altaya.
- American Cancer Society. (s.f.). *sociedad americana contra el cáncer*. Atlanta, Georgia en EE.UU: organización nacional de la salud.
- Azul. (09 de julio de 2019). *persepcion social de riesgos y condiciones laborales*. (J. Andrade, Entrevistador)
- Batawi. (1988). *Los factores psicosociales en el trabajo y su relación con la salud*. Ginebra: Bibliotheque OMS.
- Berkeley, J. ((1685-1753)). *Tratado sobre los principios del conocimiento humano*. Filósofo inglés: Diccionario filosófico · 1965:44-45.
- Betancourt O. Salud y Trabajo. (1995). *Reflexiones teóricas metodológicas. Monitoreo Epidemiológico. Atención en Salud*. . Quito: Primera Edicion.
- Cáncer, S. d. (2014). *REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD DE LAS Y LOS TRABAJADORES*. Quito.
- CONSTITUCIÓN DEL ECUADOR. (s.f.). *Trabajo y seguridad social* . asamblea constituyente.
- CONSTITUCIÓN DEL ECUADOR, C. (s.f.). *Sección séptima*. ASAMBLEA CONSTITUYENTE.
- CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. (1998). *Constitución las normas fundamentales del desarrollo económico y social*. Riobamba: ASAMBLEA NACIONAL CONSTITUYENTE.
- DECISIÓN 584. (s.f.). *Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo*. INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- DECRETO EJECUTIVO, 2. (2015). *2393 REGLAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD DE LOS TRABAJADORES Y MEJORAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO*. INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- Edelstein, P. (2014). *Own Your Cancer: A Take Charge Guide for the Recently Diagnosed and Those Who Love Them*. CNN.
- Edmund Gustav Albrecht Husserl Prossnitz. (8 de abril de 1859).
- Hegel, J. (1807). *"Ciencia de la Lógica"*.
- Heidegger, M. (1927).
- Husserl. (1936). *La fenomenología y las ciencias sociales*. Jochen Dreher.
- HUSSERL, E. (1991). *Crisis de las ciencias europeas y la fenomenología trascendental:una introducción a la filosofía*. Barcelona. Trad. Jacobo Muñoz y Salvador.
- Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. (2013). *Reglamento Organico Funcional: Resolucion No. C.D.457*. Ecuador: Edicion Especial 45.

- Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo(INSHT). (1985). *Plan Nacional de Higiene y Seguridad en el Trabajo*,.
- Instituto Nacional del Cancer. (1930). *Investigacion del cancer*.
- Instituto Nacional del Cáncer, (. (2016). *Investigacion del cancer*. Estados Unidos.
- La Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo. (1994). *Los riesgos psicosociales y el estrés en el trabajo*.
- Luhmann, N. (1998). *Teoría de los sistemas sociales (vol. I, 1a ed.)*. México, D.F.: Universidad.
- Melocotón. (13 de junio de 2019). Persepcion social de Riesgos y Condiciones laborales. (J. Andrade, Entrevistador)
- Merleau-Ponty. (1964). *The primacy of perception*. Evanston. Northwestern University Press.
- Merleau-Ponty, M. (1962). *Phenomenology of perception*. New York: Humanities Press.
- Monte, P. (s.f.). *SITUACIÓN ACTUAL Y PERSPECTIVA DE FUTURO EN EL ESTUDIO DEL ESTRÉS LABORAL. LA PSICOLOGÍA DE LA SALUD OCUPACIONAL*.
- Moscovici. (1986). Concepto de “Representaciones Sociales”: Análisis comparativo. *Costarricense de Psicología*, págs. 27-40.
- Noguera, J. A. (2002). El concepto de trabajo y la teoría social crítica. *Papers: revista de sociología*, (68), 141-168.
- OIT. (2016). *Convenios en Seguridad y Salud Laboral*.
- OMS. (2012). *sistemas administrativos, financieros y de información*. Ginebra.
- Orquídea. (25 de junio de 2019). persepcion social de riesgos y condiciones laborales. (J. Andrade, Entrevistador)
- RESOLUCION 957. (2005). *REGLAMENTO DEL INSTRUMENTO ANDINO DE SEGURIDAD Y SALUD*. INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- Resolución No. C.D.513. (s.f.). *REGLAMENTO DEL SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO*. DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- Rosa. (11 de junio de 2019). Persepcion Social de Riesgos y Condiciones Laborales. (J. Andrade, Entrevistador)
- Sócrates. (s.f.). *Textos de Arquitectura de la Modernidad*. Editorial Sudamericana.
- The Global Cancer Observatory, G. (2018). *Cancer Incidence*. Wold Health Organization.
- Verde. (01 de julio de 2019). Persepcion social de riesgos y condiciones laborales. (J. Andrade, Entrevistador)
- Villalengua, L. G. (s.f.). *Mediación en conflictos familiares*. Reus.
- Xirau, R. (2011). *Introducción a la historia de la filosofía*. México: COORDINACIÓN DE HUMANIDADES.

XV. ANEXOS

ANEXO 1: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA



UNIVERSIDAD INTERNACIONAL "SEK"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ con numero de cedula _____ Accedo a ser sujeto participante de la investigación de: “Analizar la percepción social de riesgos y condiciones laborales de trabajadores diagnosticados con cáncer en la ciudad de Quito, un estudio de caso”; a fin de profundizar en el área de conocimiento de la Salud Ocupacional.

Por lo cual estoy consciente de la confidencialidad y anonimato como participante, otorgando mi permiso para el desarrollo de la entrevista.

En caso de aceptar su participación en la entrevista en profundidad, dicha participación se basará en responder varias preguntas que no excederá del tiempo que usted otorgue en su desarrollo.

Firma del entrevistado

Fecha; 01 de Julio del 2019

Tesis: JESSICA DE LOURDES ANDRADE CHAVE

ANEXO 2: GUÍA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD



UNIVERSIDAD INTERNACIONAL "SEK"

FACULTAD DEL TRABAJO Y DEL COMPORTAMIENTO HUMANO

Título del proyecto:

ANALIZAR LA PERCEPCIÓN SOCIAL DE RIESGOS Y
CONDICIONES LABORALES DE TRABAJADORES
DIAGNOSTICADOS CON CÁNCER EN LA CIUDAD DE QUITO,
2019 UN ESTUDIO DE CASO.

Alumna: Jessica Andrade Chávez.

GUÍA DE ENTREVISTA

Datos Sociodemográficos

Fecha de nacimiento:

Género:

Estado civil:

Instrucción:

Número de hijos:

Tipo de Cáncer:

Tiempo del Cáncer:

Etapas del Cáncer:

Datos Laborales

Tipo de contrato:

Tiempo de permanencia:

Denominación del cargo:

Número de horas que trabaja:

Guía de preguntas:

CATEGORÍAS:	PREGUNTAS:
1. Cáncer	¿Qué es para ti el cáncer? ¿Cómo es la vida diaria de una persona con cáncer? ¿Qué piensas del cáncer y como sabes que lo tienes? ¿Cuáles fueron sus primeros síntomas? ¿Hace que tiempo descubrieron tu cáncer? ¿Cuáles son las causas que estímulo al cáncer? ¿Cuál es tu tratamiento? ¿Qué tiempo dura? ¿De qué manera te ayuda? ¿Cuáles son sus virtudes y debilidades? ¿Y en qué etapa del cáncer te encuentras? ¿te brindaron formación o información sobre el cáncer anteriormente?
2. Factor extra laborales	¿Qué factores fuera del trabajo afectan a tu salud? ¿Cuentas con energía necesaria para dedicarles a tus hijos? ¿Cuéntame cómo es tu alimentación? ¿Qué es estar saludable y tener bienestar? ¿Cuáles son las actividades que realizas fuera del trabajo?
3. Trabajo	¿Cómo fue tu contratación? ¿Les contaste sobre tu enfermedad? ¿Cómo fue tu asignación de puesto de trabajo? ¿Al enterarte de tu enfermedad fue reflejado o afecto tu trabajo? ¿Crees que tu trabajo desgasta esas energías? ¿Cómo haces para equilibrar tu salud y el ámbito laboral? ¿La empresa te brinda esa adecuada alimentación? ¿Y eso te afecta? ¿cuál fue tu anterior trabajo? ¿Crees que eso afecto para tu cáncer? ¿A qué riesgos estabas expuestos? ¿Cómo es la relación de trabajo con tus compañeros? ¿Tienes la misma relación entre tus compañeros que antes? ¿Sientes que tus compañeros hacen algo por ayudarte?

	¿Cómo actúa la empresa ante eso?
4. Riesgos y Condiciones de Trabajo	¿Qué es Riesgo? ¿Crees estar expuesto a riesgos en tu trabajo y cuáles son? Antes creías que tenías esos riesgos ¿Cómo pueden afectar a tu salud? ¿Los riesgos son leves, moderados o graves? ¿has sufrido alguno de esos riesgos por alguna ocasión? ¿te brindaron charlas de seguridad al ingresar? ¿Cuentas con el seguro? ¿Cuál es tu horario de trabajo? ¿Crees que es el adecuado? ¿Durante tu jornada recomendarías pausas activas? ¿En qué te ayudan? ¿Cuentas con permiso para acudir al médico o tratamiento? ¿Cada que tiempo lo realizas? ¿Durante este proceso existió ausentismo laboral? ¿Qué es para ti las condiciones de trabajo? ¿Cuáles son tus condiciones de trabajo? ¿Cuál de ellas sientes que perjudica tu salud? ¿Después de saber tu enfermedad cambiaron alguna? ¿Cuál crees que se debe cambiar? ¿Has experimentado o has sido testigo en el trabajo de episodios de marginación? ¿Cómo te sientes ante eso? ¿Afecta en algo tu salud? ¿Alguna de esas se encuentra en tu jornada laboral? ¿Con que frecuencia?
5. Salud	¿Qué consecuencias en la salud has percibido por el trabajo? ¿As informado al de seguridad o médico de la empresa? ¿Qué solución te han brindado? ¿Te realizan exámenes médicos periódicos? ¿Cuáles han sido tus cambios físicos por el cáncer? ¿Crees que eso afecta a tu desempeño laboral? ¿Después de recibir los tratamientos crees estar bien para ir al trabajo? ¿Porque? ¿Al sentirte vulnerable creerías que el riesgo aumenta o disminuye? ¿Que sientes acerca de las estrategias que utiliza el médico de la empresa sobre el cáncer y en que te ayuda? ¿Cuáles piensas que te aportan en tu desempeño?

	¿Qué acciones debería implementar la empresa para garantizar tu salud? ¿Qué actividades no puedes realizar ya que afectan tu salud?
6. Familia	¿Sientes el apoyo de tu familia durante el cáncer? ¿Qué tipo de apoyo? ¿tu familia que opina sobre tu trabajo? ¿Qué significado tienen para ti tus hijos?

Cierre de la entrevista:

Muchas gracias hemos terminado con la entrevista, sacaremos información que tal vez es relevante y nos va ayudar mucho en nuestra investigación.

ANEXO 3: DESCRIPCIÓN FÍSICA Y COMUNICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES.

SUJETO	ASPECTO FÍSICO	COMUNICACIÓN NO VERBAL	COMUNICACIÓN VERBAL
ROSA	Su estatura es mediana, de aspecto corporal grueso, utiliza maquillaje sencillo, vestimenta casual, rasgos fuertes, seria, de piel blanca y cabello café.	Contacto visual seguro, una actitud desafiante, un poco agresiva, directa. Se muestra como una persona estricta.	Lenguaje agresivo, directo, expresión verbal coloquial, directa, no muy detallada.
MOLOCOTÓN	Su estatura es mediana, piel trigueña, cabello negro recogido, de aspecto corporal delgada, vestimenta deportiva, sin maquillaje, carácter atento y sonriente.	Contacto visual directo, tiene firmeza, sin embargo en algunas ocasiones se muestra triste, denota una actitud emprendedora, es colaboradora, participativa.	Utiliza un lenguaje coloquial, usa dichos o lenguaje de adulación. Explica de manera clara sus sentimientos, detalla cada episodio de manera precisa y por ocasiones llora .
ORQUÍDEA	Su estatura es alta, piel trigueña, cabello oscuro, ojos negros ,aspecto corporal delgado, vestimenta semi formal, se demuestra con mucha seriedad y firmeza.	Utiliza un lenguaje directo, tiene firmeza, en algunas ocasiones se muestra triste, colaboradora, muy sentimental al contestar sus preguntas.	Lenguaje franco, directo, tiene facilidad de expresarse, habla de manera alegre, sin embargo por algunas ocasiones en la entrevista muestra tristeza.
VERDE	Su estatura pequeña, de aspecto corporal grueso, utiliza maquillaje normal, cabello oscuro, vestimenta casual. Carácter atento, alegre.	Contacto visual seguro, de manera normal, es rápida en sus respuestas. Muestra tono y brinda frases de consejera.	Lenguaje directo, se expresa y habla de manera alegre, un poco cortante trataba de responder sus preguntas con facilidad.

AZUL	Su estatura es promedio, de aspecto corporal grueso, cabello oscuro, piel blanca, vestimenta deportiva, carácter atento, alegre.	Contacto visual seguro, de manera normal, en ocasiones se notaba preocupado, tenso.	Utiliza un lenguaje coloquial. Explica de manera clara sus sentimientos, detalla cada episodio, trata de colaborar.
------	--	---	---

ANEXO 4: PROTOCOLO DE RECLUTAMIENTO

Número de sujetos:

La investigación utilizó como herramienta para la recolección de información y datos para las “entrevistas a profundidad” que fueron realizadas a 3 mujeres y 2 hombres diagnosticadas con cáncer en la Ciudad de Quito.

Criterios de selección:

1. Que sean diagnosticados con cáncer
2. Que laboren
3. Que pertenezcan a la Ciudad de Quito
4. Que sean mayores de 18 años
5. Que firmen el consentimiento informado aceptando participar en la investigación

Invitación:

Se invitó a que las personas sean parte de la entrevista a profundidad, de manera confidencial, personal, con un diálogo directo cara a cara el cual se grabó y estecen de acuerdo.

Lugar de reunión:

Se ha elegido el lugar previamente, de su parte fue solicitado que el encuentro se realice en el domicilio de cada una de las personas y conversar de manera privada las cuales estaban ubicados en la Cuidad de Quito.

Duración:

Cada sesión se realizó en un tiempo aproximado de dos horas y media.

Momentos del proceso de entrevista: se realizó

1. Pre entrevista

- Saludo cordial
- Presentación personal y dialogo
- Presentación del tema del proyecto y de los objetivos de la entrevista
- Explicación de la confidencialidad y el uso de la entrevista
- Firma del consentimiento informado
- Explicación de la necesidad de registrar como respaldo de la entrevista mediante una grabación
- Explicación de normas básicas de la entrevista (riesgos y condiciones)

2. Entrevista

Preparación de grabadora, hojas de anotaciones

Aplicación del formato de los datos sociodemográficos

Aplicación de la guía de entrevista a manera de conversación de manera natural y dinámica

3. Cierre

- Reiterar la utilización de la entrevista con fines académicos
- Agradecimiento por compartir su experiencia
- Cierre de la entrevista.

Conducción:

La conducción de la entrevista fue a cargo de la investigadora, y una segunda persona la cual cumple a su vez el rol de observadora pasiva.

Además, se van tomando notas de rasgos importantes que permitieron el profundo análisis posterior.

Instrumento de recolección de la información:

Mediante una guía de preguntas generadoras se procedió a mantener una conversación natural en la que se propició un diálogo, un clima de confianza, respeto y participación mutua.

Registro obtenido:

- Audio de la entrevista
- Notas
- Hoja de consentimiento informado

Materiales utilizados:

- Grabadora
- Hojas de anotaciones
- Esfero
- Formato de datos sociodemográficos
- Guía de la entrevista
- Material de información “riesgos y condiciones”

Se presentó el proyecto, sus objetivos, planteamiento del problema, y la importancia de escuchar cada uno de sus experiencias vividas.

Habilidades de gestión: se contactó con cada una de las personas, las cuales 3 son ex alumnos de la universidad “SEK” se les manifestó el tema al cual estaba enfocado la entrevista y todas accedieron a colaborar.

En la transcripción y presentación de las entrevistas se coloca un color por el cual representa al tipo de cáncer que tienen para nombrarlas, guardando el anonimato y la confidencialidad por el respeto a las personas entrevistadas, lo cual permitió utilizar los datos registrados únicamente con fines académicos para la presente investigación.

Procedimiento:

Se realizó la Presentación personal de las 2 partes

Se realizó la lectura de la carta con consentimiento informado

Se realizó la lectura previa de preguntas, se proceden a anotar ajustes

Se explicó sobre riesgos y condiciones de trabajo

Se realizaron pruebas de sonido en cada entrevista, verificando que está bien grabada.

Se procedió con la grabación de la entrevista, observando algunos aspectos como: un lugar donde no exista bulla, verificando si está bien el sonido.

Se realizó la transcripción de cada una.

En la entrevista: se empezó con la presentación respectiva de la investigadora y colaboradora, con la explicación del propósito y objetivo que tenía la investigación.

Nuevamente se explicó la confidencialidad y anonimato de la información recolectada, manifestando que la persona entrevistada en caso de no sentirse cómoda en el dialogo puede parar, realizar modificaciones con el fin de poder realizar una entrevista lo más real posible.

Durante la entrevista:

Se logró generar un dialogo de confianza, respetuosa donde se comienza a desarrollar las preguntas y son resultas por el participante al que se muestra con gran interés describiendo

cada una de ellas demostrando entre su dialogo expresiones de alegría y en otros relatos también de tristeza, angustia o temor al tema mencionado.

Cierre de la entrevista:

Se lograron abordar todos los temas previstos, además, se encontraron otros temas que no fueron establecidos, pero en la conversación fueron desarrollando y que resultaron muy valiosos para la reflexión, como por ejemplo experiencias vividas o sentimiento.

ANEXO 5: Ejemplo de Cuadros Matriciales

CATEGORÍAS	CÓDIGOS	SEGMENTOS
Cáncer	Es algo que literalmente marco mi vida. Una de las peores enfermedades que puede existir. Es una vida normal pero con controles	Genero un cambio social, laboral y personal muy importante. Abemos pocas personas que tenemos la suerte que podemos luchar y sobrevivir ante eso. Por el cáncer puedes ver de otra perspectiva, ves la vida de diferente manera. Y me dijo tienes cáncer y para mí en ese momento se me apago la luz. Hoy por hoy tengo la seguridad y la certeza de que si le ponemos ganas (ehh) podemos salir de eso. Este cáncer la verdad es asintomática, entonces nunca tuve ningún síntoma. Es que es muy motivador cuando se sale adelante pero cuando no es muy deprimente Te llega afectar piensas en que, piensas en todo menos que vas a sobrevivir, lastimosamente se piensa así en esos momentos. El cáncer es un día a día de tratamiento, de (eehh) medicamento, ir al doctor, pero bueno creo que nada es imposible Siempre les digo esto “es que es gripe, es gripe y me voy a curar, es gripe, es gripe”. Me mentalizo es gripe y me voy a curar, o sea no tengo nada más que gripe.
Factor Extra Laboral	baja un poco de energía me da más sueño, más cansancio Fuera de mi trabajo netamente mis	Las energías sí, pero lastimosamente mis estados de ánimo no. El factor físico porque como te mencione no tengo energía Yo ahora puedo dormir todo un domingo y lo hago creo que es más satisfactorio que salir a jugar. Tener que hacer como que las cosas, preocuparte por las deudas o cosas así.

	actividades son en casa Llevo desde casa y trato eso sí de comer las 5 veces en el día. Actividad	lo que hace una ama de casa arregla, ordeno la ropa, tiende las camas, pero te soy sincera si antes yo me demoraba arreglando mi casa 1 hora, ahora yo la una de la tarde y yo sigo arreglándola porque tiendo una cama y me siento, me canso es increíble, pero me canso. porque tenía que comer sopa, arroz y jugo, y el arroz tiene que tener vegetales, y la sopita tiene que ser consistente. Ejercicio así, si salgo a caminar con mi gordita, aunque me canso. Me gusta salir bastante con mis amigas con mi hijo compartimos esas salidas, al parque o nos quedamos en casa vemos películas deporte, deporte, así como que deporte no hago así mucho. me dedico un poquito hacer ejercicio dedicarme, hago también bastante lo que es nadar, gimnasio.
Trabajo	A lo que me estaban contratando les conté sobre mi enfermedad Es una enfermedad que te afecta en todo aspecto	Cuando yo me entere del cáncer ya estaba ya con mis jefes (eehh) fueron creo que les dolió más a ellos que a mí. La verdad así de primeras no, no les conté ya después como que ya fui tomando un poquito más de confianza. Fuerza (eehh) siempre me han dicho que no tengo que hacer mucha fuerza no porque no pueda físicamente, sino que el esforzarme me agota. Yo creo que si influye en mi desempeño laboral en esta enfermedad suele darte vomito e ir al trabajo así y estar con esa sensación que ya te va hacer mal algo. Justo fue como que se lanzó un concurso y concurse y todo, pero lastimosamente no me quede entonces me toco salir o sea me botaron sabiendo que tenía el cáncer.

	Mi trabajo es mi terapia definitivamente Hay que tratar de comer sano el no alimentarme es perder energías Un anterior trabajo que afecto para mi cáncer Con mis compañeros entonces si tratamos de formar un grupo ameno	Me ayudó mucho a medir mis iras, mi malgenio a veces las personas mismo de un problemita le hacemos un inmenso o estallamos, gritamos nos desesperamos. Talvez no cargarme mucho de trabajo porque por más que quieras en mi trabajo existe una sobrecarga de trabajo impresionante. En mi empresa Si hay el menú normal y el de dieta. No, no hoy por hoy es muy difícil que alguien te brinde si es difícil sentarse y presentarte y decir vera me va a contratar vera que tengo cáncer y me debe dar permiso. Trabaje en una empresa que hacía y vendía químicos, fumigación y mi oficina claro estaba en el segundo piso, pero yo miraba el tema de la bodega y hacia los inventarios, entonces yo tenía que abrir y contar cada químico la botellita o abrir los costales y percibir entonces eso tuvo mucho que ver, pero yo creo que hubiese sido letal para mi ahora. Feliz, bendecida y sé que estoy acompañada de buenos seres humanos no perfectos pero buenos. Es totalmente diferente es ¿cómo estás? cuando tengo citas médicas como te fue, vamos animo tu puedes, tu eres fuerte yo te admiro, dale (ehh) tu puedes (ehh) vamos un poco más (mmm) ponle ganas ya nos falta poquito. El ambiente aquí óseo tipo compañerismo es, se podría decir que no es bueno porque aquí como que se llevan de chismes y como que se enojan y cosas así entonces es súper malo.
Seguridad y salud ocupacional	Charlas	Si siempre te dan la inducción de seguridad. Deberían también implementar en los trabajos, charlas deberían darnos charlas de cómo

	Médico Ocupacional Pausas activas	enfrentar esto. No, en esa parte le falta muchísimo a la empresa (eehh) no nos realizan casi nada de seguridad y salud aun teniendo en cuenta que, si existe técnico, pero no, ninguna. Si a los de las otras áreas si les realiza, pero al área administrativa no, al momento que si nos toman en cuenta es a lo que realizan evacuaciones o algo así. El de seguridad es más preocupado por los desechos y la limpieza que del personal. no hay el medico si te hagan una como hojita informativa por ultimo ella tiene esto, usa esto no puede esto, básica. no, no talvez a lo que uno se para puede un poco mover los pies, la espalda, pero de ahí hacernos mover los músculos no
Riesgos de trabajo	Riesgo es la probabilidad más la consecuencia sobre la materialización del peligro Antes había esos riesgos	Bueno riesgo yo considero que son los peligros existentes dentro de tu entorno laboral no en cual todos los trabajadores toman los riesgos expuestos entonces (eehh) de ahí dependerá de cada uno de los trabajadores, si se puede producir un accidente o incidente Ventajosamente no tengo trabajo físico que creo que sería peor, chuta o sea para mi si barrer se me ha hecho difícil hacer algún esfuerzo mucho más Como te digo no tienes tal vez la misma reacción, pero esto sucede hasta que lo trates de controlar ir tú mismo sacando anticuerpos.

Riesgos Psicosociales	Sobrecarga de trabajo	y fregando las piernas y dos horas descansando las piernas y fregando la espalda. Yo creo que los ergonómicos el dolor musculo esquelético Si porque antes tenía el mismo puesto de trabajo eran los mismos, pero yo no los veía de la misma manera antes con más resistencia, si te dolía la espalda te movías un poco y listo como que si no ha pasado nada continuaba. La carga de trabajo es grande (eehh) creo que ahí mis jefes no se acuerdan que tengo cáncer, ni yo (jajaja) Como te digo estos 3 últimos días he trabajado hasta la media noche, mañana sábado tengo que trabajar entonces es bastante no descanso lo necesario. Yo creo que si moderado pero importante, importante porque si, tú conversas, vuelvo a repetir con alguien que tiene cáncer lo primero que le dice el oncólogo es cero tristezas, cero estrés, cero llanto. Como te digo queda ese miedo de que no se hagan cargo de alguien como tú, o sea de que pasas hacer un problema en lugar de.
Riesgos Mecánicos	Golpes, caídas	Bueno eso sí pero no a nivel laboral sino a nivel físico porque como te mencionaba este tipo de enfermedad te debilita mucho, pasas mareado sin energía entonces talvez por ahí puede ser, o sea nadie está libre de tropezarse y caerse, pero si por el hecho de mi debilidad tengo un poquito más de riesgo y el cual debo tener un poquito más de cuidado. Chuta ponte me caiga eso me decía la oncóloga si tú te vas débil a trabajar, te desmayas o te caes o un mal golpe, una mala caída te rompes la cabeza, te fracturas el pie, te fracturas la mano, te puedes romper algo entonces por supuesto que aumenta.

Condiciones laborales	Deslizamiento de objetos	Los retroproyectores que están encima de uno por la parte de los espacios si Condiciones de trabajo es donde yo realizo las actividades, o sea de docente en este caso y pues que estén adecuadas toda la iluminación, las mesas, las sillas ehhh que la ventilación incluso sea buena que estén en óptimas condiciones para yo poder desarrollar mi trabajo. Es una silla común con el escritorio el cual creo es muy bajo porque me toca agacharme para poder alcanzar al escritorio. Es buena y como trabajo en el día por la ventana entra la luz artificial entonces en ese aspecto no tengo ningún problema. Mi oficina está muy helada hace 3 semanas me cambiaron está muy helada siento molestias de la garganta paso todo el momento con frío. Me encantaría poder pedir a mi jefe el protector del monitor que dijo el oculista, me encantaría una oficina calientita, me encantaría una silla media cómoda, así como para no doblar los pies no agachar la columna, un escritorio medio acuerdo a mí.
Salud	Me cuido bastante. Exámenes	A mí me prohibieron todo lo que tenga que ver con aeróbicos, bailo terapia, todo ese tipo de cosas yo solo puedo caminar. Se molestaban por el permiso (eehh) como justo estaba en esto de la revisión de que ya estaba los exámenes. Se enojaban mucho se molestaban, incluso un día me dijeron que recuerde que estoy aprueba y que no puedo estar solo pidiendo permiso, entonces yo les recordé que cuando a mí me contrataron les hable de mi cáncer. exámenes cada 2 meses Debo tomar esa pastilla de por vida.

	Cambios físicos	Mis cambios físicos, la caída de mi cabello jajaja Mi piel le tengo, así como que muy, muy reseca eh incluso hasta mis ojos se resecan. Físicos (eehh) pues será el aumento de peso. El cambio de humor Adelgazado muchísimo
--	-----------------	---

ENTREVISTA

CATEGORÍAS:	PREGUNTAS:
1. Cáncer	¿Qué es para ti el Cáncer? El cáncer (ehh) para mí es algo que literalmente marcó mi vida (ehh). Generó un cambio social, laboral y personal muy importante y yo creo que hoy por hoy tengo la seguridad y la certeza de que si le ponemos ganas (ehh) podemos salir de eso. ¿Cómo es la vida diaria de una persona con Cáncer? Creo que tiene varios factores altos y bajos (ehh). Hay días que por el hecho mismo físico te levantas con mucha energía y a la tarde estas agotada, cansada. Esto altera tu vida laboral, tu vida de hogar, tu vida en sí. Es un día a día de cuidarte en la comida, un día a día de no resfriarte, de ponerte saco, un día a día de vivir con miedo, un día a día de si te duele algo, tienes algún malestar enseguida lo asocias con eso, aunque seas fuerte yo pienso que tienes miedo. ¿Qué piensas del Cáncer y como sabes que lo tienes? Yo creo que el cáncer es una enfermedad que hoy por hoy no pues ataca mucho, ahora que vivo en el tratamiento. Ahora que conozco mucha gente, ahora que mi círculo es casi ese (ehh) sé que hay canceres hasta demasiado extraños, aparecen (mmm). ¿Cuáles fueron sus primeros síntomas? Me lo detectaron hace un año (ehh) mediante exámenes ginecológicos después de tener una hemorragia constante durante dos meses y fuertes dolores de espalda baja. ¿Hace que tiempo descubrieron tu Cáncer? Estamos junio, en abril, mayo. El 25 de mayo del año anterior me enteré que tenía cáncer en la etapa II BII. ¿Cuáles son las causas que estímulo al Cáncer? Hay muchas, pero una de las principales es el hecho de bueno, hay muchas entre esas haber empezado a tener relaciones sexuales demasiado joven, haber tenido varias parejas sexuales (eehh), esas son las principales las que llegamos a la conclusión, una vida de

	cigarrillo, una vida de alcohol, que son creo menor riesgoso. O sea, menos los factores principales son estos, yo fui madre muy joven tuve una vida (eehh) muy desordenada y estas fueron las consecuencias. ¿Cuál es tu tratamiento? Mi tratamiento, mi tratamiento fue lo terminé el 22 de Noviembre del año pasado. Hoy por hoy estoy en la revisión, estoy todavía en exámenes y todos sabemos que el IESS es un poquito alejado para hacerlo entonces me he demorado (eehh) al terminar mi tratamiento Noviembre-Diciembre tuve la primera cita médica, fue en Enero porque tienen que dejar que nuestro cuerpo descanse 2 meses para dar un resultado óptimo a los exámenes. Mi tratamiento fue de 8 quimioterapias, 28 radioterapias y 6 braquiterapias, la braquiterapias es radiación interna. ¿De qué manera te ayuda? La verdad físicamente paró el sangrado (eehh), dejó de doler la espalda a la segunda, tercera quimio fue cediendo. Ya un día me levanté sin sangrar, el dolor ya no había, claro que a esto físicamente porque a esto agrégale el cansancio de la quimio, el vómito, el asco, el no querer comer (eehh), dicen que el agua es incolora, inodora e insabora pero tengo asco al agua porque en mis quimioterapias nos obligaban a tomar tres botellas de agua mientras te lo hacías, entonces yo le tengo mucho, mucho asco al agua. ¿Cuáles son sus Virtudes y debilidades de todo este proceso? Mi debilidad (eehh) tener miedo de que vuelva, o sea tengo miedo de que vuelva. Hoy por hoy me detectaron otra bolita junto a ese tumor (eehh), esta bolita estaba como una alverjita en Enero y hoy está casi midiendo 2 centímetros y medio, está creciendo muy rápido, tengo la semana que viene otra biopsia, no tengo miedo al tratamiento lo digo yo así ahora, aunque es muy fuerte. Mi virtud, mirar la vida de diferente manera, amar cada minuto de cada cosa de tu vida, yo creo que le pongo más pasión a lo que hago incluso a mi trabajo, todo le pongo más pasión, más ganas, no me irrita por nada es muy difícil que ahora me enoje, porque entiendo que no puedo pasarme la vida enojándome porque literalmente no sé cuánto tiempo me quede. ¿Y en qué etapa del Cáncer te encuentras? En la etapa II BII llegando a la etapa III, esta etapa es cuando el cáncer ha salido del lugar donde creció y este regado a los parámetros laterales, pero aún no ha llegado más allá, no se riega totalmente.
--	--

	¿Te brindaron formación o información sobre el Cáncer anteriormente? me he informado yo sola créeme que ni en el IESS hacen eso, ehh tu les preguntas y ellos te dicen lo básico, yo he buscado en el internet me eh informado en el internet, miro en el internet y no yo creo que eso deberían también implementar en los trabajos, así como nos dan charlas de administración de números al otro de recursos humanos si deberían darnos charlas de cómo enfrentar esto. De cómo sobrellevar, de cómo eso no te gane, a mí no me gano pero vi mucha gente que si le gano y no era la enfermedad porque también vi gente que tenía metástasis y de quimios completas las quimios completas son cunado te hospitalizas, el cáncer está mucho más avanzado, les daban el alta y pasaban a quimios eventuales y corrían y trotaban y trabajaban y tenían buenos jefes y tenían a la familia que les cuidaba , jugaban vóley tenía un compañero de quimio que tenía mi misma quimio , usaba el mismo tratamiento era increíble el superaba el cáncer cada que iba a una cita médica me decía que me fue bien estoy mejor y él estaba en cuarta etapa y tuve gente que se murió con tercera etapa, segunda etapa, entonces yo creo que si deberían enseñarnos a: poder manejar esta situación si a manejarlo, laboralmente porque vuelvo a repetirlo al menos las personas que trabajamos a manejarlo y también a los compañeros para saber también manejar con los compañeros la situación, tolerar lo que la otra persona siente es que nadie se pone a pensar que te va a dar cáncer ¿Cuál es el pronóstico de tu vida? El pronóstico de mi vida, leo mucho, me informo mucho sobre el cáncer, leo muchísimo (eehh) en mi etapa dictamina las estadísticas 5,6 años. De mi vida muchas veces creo que voy a tener muchos años, otras veces creo que no, entonces no te puedo decir cuál es mi pronóstico porque esta enfermedad no sabes y vives con miedo.
2. Extra Laboral	¿Qué factores fuera del trabajo afectan a tu salud? Factores fuera del trabajo, o sea como te digo el cansancio, el tratamiento, el saber en sí, el saber que tienes cáncer, afecta no solo a tu vida laboral sino personal, el pensar, aunque en mi caso te soy sincera mi mejor terapia fue mi trabajo. ¿Cuentas con energía necesaria para dedicarles a tus hijos?

	No, (eehh) entre mí, mi cansancio por el trabajo o sea llego agotada. Yo creo que tengo la edad suficiente para poder sentarme y poder ver el inicio de la película, te coges y te acuestas; pero, yo no sé en qué momento me duermo. Hay días que no quiero levantarme, tengo mucho cansancio, de por si no, no cuento con la energía necesaria para ellos, para Zoe que esta pequeñita no, no cuento es muy difícil. Mi trabajo no es tan físicamente complicado, pero sí, mentalmente (eehh) yo creo que sí, yo dejo todas mis energías allá y ya vengo con la pila agotada. ¿Cuéntame cómo es tu alimentación? Si, tiene que ser muy baja en el tema sal, por ejemplo: los lácteos, los granos. Él azúcar alimenta las células cancerígenas entonces tienes que tratar de si yo me ponía tres cucharadas de azúcar en el café, ahora me pongo dos. No puedo comer muchos granos porque (eehh) no digiero rápido como te digo eso alimenta a las células cancerígenas, hay que tratar de comer sano, nos mandan ciertas verduras, las verduras son buenísimas, pero tengo totalmente prohibido el brócoli, la coliflor y todos los acompañantes de ellos (eehh) no mucha carne, más pollo, más pescado, cero gaseosas (eehh), más agua, pero yo detesto el agua (jaja), o sea cosas así si ha cambiado entonces yo llevo mi almuerzo al trabajo. ¿Qué es estar saludable y tener bienestar? Estar saludable es (eehh) estar fuerte, tener energías, saber que todo está bien. Y tener bienestar, yo creo estar saludable es tener bienestar. ¿Cuáles son las actividades que realizas fuera del trabajo? Fuera de mi trabajo netamente mis actividades son en casa, cuido a mis gordos, arreglo (eehh), lo que hace una ama de casa arregla, ordeno la ropa, tiendo las camas, pero te soy sincera si antes yo me demoraba arreglando mi casa una hora, ahora yo, la una de la tarde y yo sigo arreglándola porque tiendo una cama y me siento, me canso es increíble pero me canso y termino así (respiración) y hay días que me levanto más agotada que hasta el hablar no me permite estoy (respiración) entonces me demoro, me demoro también. Ejercicio así; sí, salgo a caminar con mi gordita, aunque me canso, pero sí, camino despacio voy al parque con ella, claro ir al parque con ella ya es un ejercicio porque ella sale corriendo y yo tengo que salir corriendo atrás (eehh), juego con ella, si fuera de todo sí, yo trato de.
--	--

3. Trabajo	¿Cómo fue tu contratación?, Les contaste sobre tu enfermedad. Cuando yo me enteré del cáncer, ya estaba ya con mis jefes (eehh), fueron creo que les dolió más a ellos que a mí (jaja), fueron espectaculares seres humanos, fueron les digo porque cerró la empresa, estuve la mayoría de mi tratamiento la pase con ellos, fueron muy abiertos (eehh), es mas ellos me pedían que descansara, pero cuando cerró esta empresa hasta ponerme algo propio, hasta incursionarme en lo mío, en mi empresa, lo que me quería poner (eehh). Fui a una empresa industrial por dos meses y medio, casi tres y ahí fue muy difícil o sea se molestaban por el permiso (eehh) como justo estaba en esto de la revisión de que ya estaba los exámenes, se enojaban mucho, se molestaban, incluso un día me dijeron que recuerde que estoy aprueba y que no puedo estar solo pidiendo permiso, entonces yo les recordé que cuando a mí me contrataron les hablé de mi cáncer y me dijeron que no hay problema. Se molestaban, no les gustaba que me atrase por irme hacer los exámenes, fue diferente, me topé con una realizada totalmente diferente y eso me lleno de miedo y creo me impulso a emprender lo mío porque dije okay no voy a correr con la misma suerte y me topo con alguien y capaz le digo tengo cáncer vea vaya y coja su camino porque ¿Cómo fue tu asignación de puesto de trabajo? (eehh) Me dedico al tema administrativo contable. Mi asignación a puesto de trabajo, o sea creo que me fueron aumentando el trabajo en mi otra empresa por la confianza que me tenían, tenía un cargo muy importante entonces en mí tenía mucho peso, mucha presión (eehh), llegaba muy cansada, exhausta de noche (haaa) difícil, difícil. Hoy por hoy estoy desenvolviéndome en la misma rama y físicamente no te cambia nada porque te dan tu puesto de trabajo y allá, es tu comida, tu hora de almuerzo y allá tú veras comas o no comas y listo con que cumplas tu trabajo, suficiente. Antes al trabajar ¿tenías esas mismas dificultades? No, antes cuando estaba sana (eehh) era hasta fácil porque, por último, sino alcanzabas a comer, no comías y si tenías que comerte una salchipapa de la esquina, te lo comías y tenías todas las energías del mundo y te quedabas trabajando hasta la hora que sea y hoy por hoy es muy diferente porque te cansas, te agotas. Antes yo tenía un punto de equilibrio, trabajaba, trabajaba, trabajaba, amo mi trabajo, amo mi carrera entonces trabajaba, trabajaba. Hoy, si llego a un punto en el que no doy más, me quiero ir a mi casa, estoy cansada, hoy por ejemplo termine tres guías de un trabajo muy largo, mañana tengo que ir a trabajar. Estos días he llegado a media noche a mi casa,
--------------------------	--

	pero hoy me dijeron o te quedas hoy en la noche o vienes mañana porque hay que terminar esto y yo dije: “Vengo mañana porque no doy más, o sea me cansé, me agoté, quiero mi casa.”, desde las tres de la tarde quiero mi casa, quiero mi casa y es porque me duele mi cuerpo. ¿Crees que tu trabajo desgasta esas energías? Mi trabajo no es tan físicamente complicado, pero sí, mentalmente (eehh) yo creo que sí, yo dejo todas mis energías allá y ya vengo con la pila agotada ¿Cómo haces para equilibrar tu salud y el ámbito laboral? Pues trato de cuidarme mucho (eehh). Yo creo que en sí aprendí no, no me compliqué, ¿cómo te digo? fui fuerte. Mi trabajo fue mi terapia entonces trato de llevar la comida, trato de no comer afuera, trato que en el momento que tengo problemas o se me presentó algún inconveniente por ahí, como dicen vulgarmente por ahí me mato de la risa, respiro y en verdad esto me ha hecho mirar la vida de otra manera, entonces cuando yo veo que un compañero, un colega se estresa, le digo “Respira, todo tiene solución, vamos, respira. A ver ¿qué hay que hacer? busquemos la solución.”, miro de manera diferente, vuelvo a repetir mi trabajo es mi terapia definitivamente. ¿La empresa te brinda esa adecuada alimentación? No, no, hoy por hoy es muy difícil que alguien te brinde si es difícil sentarse y presentarte y decir veré me va a contratar, veré que tengo cáncer y me debe dar permiso. ¿cuál fue tu anterior trabajo? Un anterior trabajo que afectó para mi cáncer, yo creo que todos por el estrés (jaj) Trabaje en una empresa que hacía, que vendía químicos, fumigación y mi oficina claro estaba en el segundo piso, pero yo miraba el tema de la bodega y hacia los inventarios, entonces yo tenía que abrir y contar cada químico la botellita o abrir los costales y percibir entonces eso tuvo mucho que ver, pero yo creo que hubiese sido letal para mi ahora ¿A qué riesgos estabas expuestos? Si a riesgos químicos
--	--

	¿y tal vez usabas algún equipo de protección, mascarilla, guantes, o tal vez delimitaban el área de trabajo? esas las que te venden en la farmacia a diez centavos, esas así las cubre bocas. Eso, eso era lo único, hice prácticas de un tema en el ordeño, en la planta del ordeño es una empresa de lácteos, ahí si pues, ahí sí (oohh) te transformabas para entrar a donde hacían la leche en polvo o el proceso de pausterizacion o todo o no entrabas entonces tenías que ponerte Los zapatos especiales ahí aprendí ese tema de ustedes zapatos especiales , la cofia , (eehh) guantes, (eehh) una como mandil en si más súper bien protegidos, todo súper organizados por ejemplo yo toda mi vida trabaje con tacos, los tres meses que hice practicas ahí yo colgué mis tacos no podía entrar con tacos porque era muy riesgoso manejarnos en la planta con tacos porque me decían que si me cogía el taco me podía caer encima de algo, de un silo que estaba hirviendo leche, era totalmente prohibido anillos aretes, porque el anillo se te podía coger en cualquier fierro de la máquina , podía meterse la mano , cortarte la mano (ehh) un mil de cosas entonces ahí si entrabamos ¿Crees que eso afecto para tu Cáncer? Si yo creo que si puede ser que si sabes que nunca le he preguntado eso a los médicos a uno de esos chicos, al bodeguero le dio una enfermedad a la piel lo recuerdo y una vez una de las chicas que vendía que cuando hacia inventario metíamos mano todos ella abrió no, no abrió (ehh) había estado un químico abierto o sea dentro del cartón una de esas botellas abiertas y ella no se dio cuenta y se le rego en la mano y por hacer así le salpico al ojo también y tuvo quemaduras o sea tuvo quemaduras y de hecho tuvo que mantener problemas porque obviamente en el hospital le preguntaron qué porque no uso gafas si ella iba a tocar y manipular y no pues o sea nosotros entrabamos y era nosotros nos poníamos esa mascarilla o sea porque por el olor porque era fuerte entonces preferíamos ¿Cómo es la relación de trabajo con tus compañeros? Haber ellos están pendientes (amm) si por ahí me quise poner un poquito más de sal en la sopa, me arranchan el salero: “¡Tú no puedes!”, (eehh) vienen, estoy tomándome una taza de té o una taza de café, pues me dio ganas, me la tome, vienen y : “Es la segunda taza de café, no te puedes tomar más café.”, “Haber deja probar si no está muy dulce.”, (ehh) “Mejor tomate el jugo.”, “No te tomes ese jugo que te vendieron o que te trajeron, no está bien.”, “Toma esto, es natural, a mi dame ese.”, o sea es totalmente diferente es: “¿cómo estás?”, cuando tengo citas médicas: “¿Cómo te fue?”, “¡Vamos ánimo, tu puedes!.”, “Tú eres fuerte.”, “Yo te admiro.”, “Dale, tu puedes.”, (ehh) “ ¡Vamos un poco más!.”, (amm) “Ponle ganas, ya
--	--

	nos falta poquito.”, “Es que tienes que ayudarnos.”, “Es que tú tienes que hacer.”. Mi asistente con la que trabajo mucho, ella es: “Yo hago esto.”, “Yo puedo, usted no haga eso.”, “Traiga yo ya puedo.”, o “Vaya guiándome.”, “Yo hago, mientras usted haga eso y así rapidito acabamos.”, (ehh) yo tengo que ir donde algún cliente y ella es: “Ya fui.”, o por ultimo si tengo una cita entonces ella me llama y me dice: “Ya estoy aquí.”. ¿Sientes que tus compañeros hacen algo por ayudarte? Sí, me ayudó mucho a medir mis iras, mis mal genios, a veces las personas mismo de que un problemita le hacemos un inmenso o estallamos, gritamos, nos desesperamos; ahora entiendo que todo tiene su proceso y hay cosas que son duras pero trato de percibir las de una manera diferente y trato de transmitir eso a la gente que está a mi lado, a mis compañeros, hay compañeros que me admiran mucho, ellos me dicen: “No sé, ¿cómo tu puedes venir, sonreír? si tienes una enfermedad así.”, entonces yo les digo, siempre les digo esto: “Es que es gripe. Es gripe y me voy a curar, es gripe, es gripe”. Me mentalizo es gripe y me voy a curar, o sea no tengo nada más que gripe eso. ¿Cómo actúa la empresa ante eso? La empresa ante eso bien, bien también son mi apoyo siempre están pendientes (ehh), como te digo no he tenido problema para los permisos, tratan de ser un poquito más tolerables más ¡ay! cual es la palabra, como que más, se acomodan más a mi ritmo, no presionan; si tú puedes, si tu sientes la capacidad y tú crees qué, entonces yo les digo: “Sí, hasta aquí doy.”, “Okey perfecto, vamos despacio”, la empresa ha reaccionado muy bien.
4. Riesgos y Condiciones de Trabajo	¿Qué es Riesgo? Riesgo es algo que compromete tu vida, tu integridad en cualquier aspecto, o sea para mí riesgo suena peligro. ¿Crees estar expuesto a riesgos en tu trabajo y cuáles son? Sí, en realidad sí, el ruido, la iluminación, tus ojos porque (ahh) el oncólogo me decía a mí que por el cáncer estoy perdiéndolos, o sea tengo los ojos muy resecos, aparte de mi trabajo no es levantarme y darme la vuelta, mi trabajo es pasarme frente a un monitor y tú sabes que eso afecta a la vista, me estoy complicando más, me la estoy complicando más de hecho me dijeron que trate de poner en mi computadora un protector especial en el monitor pero no soy yo la

	dueña para ponérmelo entonces tengo que adaptarme a lo que tengo para mí. Ya y tal vez, ¿la temperatura no se te puede afectar? Estoy hoy por hoy en una oficina, donde no me da el sol y está muy fría, muy fría entonces todo el tiempo paso helada y paso como que congestionada. Sí, el frío sí, porque no es ni siquiera caliente sino es helada, la oficina. ¿Crees qué eso afecta a tu salud? Sí, porque me he venido sintiendo mal de la garganta. Recién me pasaron a esa oficina, estoy dos semanas y ya me empiezo a sentir mal. Ya y ahora puede ser un riesgo ergonómico talvez posturas forzadas como es un trabajo administrativo, tendría que ver mucho al tema también. La espalda como te decía al inicio mi dolor característico era el dolor de espalda y al estar sentada te duele la espalda. La espalda a veces me genera molestias en el vientre en la parte baja entonces trato de estirarme las piernas. Sí, obviamente el no estar en una buena postura en todo sí, sí te genera realmente eso. Y tal vez no sé, ¿tú crees que tienes una silla ergonómica? No, no la tengo. Ergonómica lo mucho o poco que entiendo no la tengo ergonómica, de hecho, es una silla que el espaldar lo tengo muy atrás entonces o me acuesto para hacer las cosas y la computadora está lejos o de plano me tengo que acomodar así, entonces no es ergonómica. Y ahora el riesgo psicosocial, ¿tú qué piensas?, ¿qué riesgo tienes en tu trabajo? Como te digo, queda ese miedo de que no se hagan cargo de alguien como tú, o sea de que pasas hacer un problema en lugar de. Ví muchos ejemplos de que alguna empresa industrial muy grande, yo vi que a una persona le detectaron diabetes, me parece azúcar en la sangre y bueno esta empresa se pagó la liquidación de siete años del empleado completita de tabo a rabo pero dijeron que, ellos un problema no se querían generar. “Es ese miedo, ese miedo de que llegues a hacer un problema” y tú sabes que uno trabaja porque necesita, entonces mi impulso son mis hijos ,entonces yo debo levantarme a trabajar como esté, cansada, adolorida, sin ánimo porque te acordaste todo lo que pasaste, porque tienes miedo, porque te dió ganas de llorar, por lo que sea es una enfermedad que te afecta en todo aspecto pero tienes que levantarte
--	--

	a trabajar y hacerlo, o sea te guste o no tienes que continuar tu vida y no todos lo toman de la misma manera, hay gente que okay te entiende, hay gente que te ve y o sea es tu enfermedad y a mí me tienes que trabajar y punto, hay gente que te entiende, hay gente que no le importas y hay gente que le causas problemas. Antes creías que tenías esos riesgos No, definitivamente no, como yo te digo desde el inicio el cáncer afecta muchísimo. Por supuesto que no, antes te vean saludable, te vean bien y lo primero que te dicen en una entrevista de trabajo al inicio es cero permisos, mientras este a prueba cero permisos, aquí los permisos son una vez al mes o aquí se dan los permisos de vez en cuando o lo que sea y tú no te haces problema, pero y que hago si en cambio debo ir obligado a una cita. Entonces el antes y el después, aquí en todos los aspectos que yo te he hablado marcan mucho, marca muchísimo tus energías para trabajar, antes a mil, ahora cero, hay días que sí, hay días que no. Es increíble, tu conversas con cualquier persona que tiene cáncer o con la familia y te dicen es que a ratos está como que quiere correr y a ratos no quiere dar ni un paso, no estamos locos es así esa enfermedad entonces imagínate el antes y el después en todos los aspectos. ¿cuál es el riesgo que tú sientes que más te ha afectado? En mi trabajo, el estrés. ¿Cómo pueden afectar a tu salud? Por supuesto, mira yo me doy cuenta que yo me estreso y mi energía se agota, o sea es total, yo siento estrés y yo siento que voy bajando la pila como que la pila se va acabando, se va acabando, se va acabando, se va acabando. Sí, o sea cuando yo estoy súper tranquila no tengo tanta presión (eehh), tengo mucha energía, pero como sé que tengo mucha presión y de por si los seres humanos nos ponemos a pensar y decimos a ver tenemos que hacer esto, esto, siento como que la pila se agota, como que me siento más cansada, me olvido ciertas cosas entonces sí definitivamente sí y antes para nada. Antes mientras más carga de trabajo feliz porque o tus horas extras o cualquier le voy agradecer a mi jefe por quedarme o le voy a cumplir todo ese montón de trabajo para que me aplauda. Ahora créeme que digo: “Ay, no quiero hacer horas extras. Me quiero ir a mi casa, estoy cansada, o sea no estoy cansada, estoy con la pila agotada. Y no me da, no me da y soy sensata.”, y digo no puedo más porque sientes que no puedes, se me cae el esférico de la mano (eehh) ya de por sí estoy, no sé estoy, así como que temblando o no es diferente.
--	--

	¿Los riesgos son leves, moderados o graves? Yo creo que moderado, moderado porque no todos los días hay presión, en el tema administrativo contable hay casos y casos (eehh). Yo creo que sí moderado pero importante, importante porque si tu conversas, vuelvo a repetir con alguien que tiene cáncer lo primero que le dice el oncólogo es cero tristeza, cero estrés, cero llanto porque eso te baja la inmunología a sonreír, a dormir, o sea el oncólogo te dice, o sea si usted quiere dormir cuarenta y ocho horas seguidas duerma, duerma porque eso a usted le da energías, duerma entonces cosa que antes se podía hacer y ahora ya no puedo (jaja) ya no puedo dormir. ¿has sufrido alguno de esos riesgos por alguna ocasión? Sí, en mi trabajo en la etapa de quimios me desmayé por dos ocasiones, me descompensé tanto que tanto era mi vómito (eehh), tanto era mi malestar, creo que más el vómito porque vomitas, vomitas y no quieres comer nada o sea no te da hambre, chao apetito entonces me descompensé, entonces me desmayé por dos ocasiones, la primera fue en la tercera quimio y la otra fue en la sexta quimio. ¿cómo actúas ante eso? (Ehh) respiro, me tomo un tiempo, me meto al baño, me mojo la cara ehh me miro al espejo del baño y me digo tu puedes tú tienes que continuar esto no es nada hay gente que tiene peores cosas siempre miro más allá siempre miro positivismo, respiro y salgo y si tengo que meterme a llorar en el baño, lo hago y pues si tengo que llorar con alguno de mis compañeros, lloro respiro y continuo. ¿te brindaron charlas de seguridad al ingresar? No ¿Cuentas con el seguro? (eehh) Sí, el seguro social, el IESS, sí ¿Cuál es tu horario de trabajo? De nueve a cinco y media de la tarde con una hora de almuerzo que muchas veces no me los tomo, como al apuro no puedo probar bien (eehh), la comida porque tengo mucha presión, porque hay que hacer y comes, así como que rápido, rápido y listo. ¿Crees que es el adecuado?
--	--

	Yo creo que no, o sea por mi enfermedad no, no o sea no, que en realidad tengo mucha presión a veces quisiera ser la típica recepcionista que contesta el teléfono (eehh), pasa llamadas, hace llamadas y luego se sienta. Necesito un trabajo así (jaja). antes, ¿tú le veías a ese horario de trabajo normal? No pues no normal, me faltaba el tiempo, me quedaba hasta media noche (eehh) y si por ahí acababa y me quedaba una hora o dos horas más de energía y decía no todo bien mejor voy adelantar esto, esto y voy hacer rápido porque hay que tener al día. Siempre estaba un paso adelante en todo lo que hacía entonces antes era totalmente diferente no, antes no, ese horario era corto yo decía porque el día no tiene cincuenta horas por favor, ahora quiero que tenga seis (jaja). ¿Durante tu jornada recomendarías pausas activas? No, no lo realizamos nadie, nadie en mi oficina lo realiza, nadie y yo creo sí es muy importante realizar, sí es muy importante porque te estiras por lo menos o cambias de posición o hasta por ultimo te regresas y miras otra cosa que no sea lo que estabas haciendo, sí es muy importante ese tema. ¿En qué te ayudan? Yo creo que, en cambiar la posición, en olvidarme por minutos de la carga que tengo al frente y de por si, como que relajarme, relajarme, estirarme porque si, si es, es complicado, es estar sentada por ejemplo en la radio terapia. A mí me lastimó la radio terapia, me dió quemaduras de cuarto grado químicas, la piel se me reventaba, y me salía sangre, se me hacían grietas y tú te imaginas yo así sentada todo el día, no era fácil tenía que buscar el lado para que los lastimados no, no me toquen (eehh), ver por qué lado me siento porque mi radio terapia era totalmente en la parte del abdomen y en la parte de atrás entonces yo me quemé totalmente, entonces yo no me podía sentar bien más sin embargo tenía que estar sentada todo el día. ¿Cuentas con permiso para acudir al médico o tratamiento? No he tenido problema como te lo decía al inicio (eehh), a veces son recurrentes, a veces no, depende las citas médicas. Hoy por ejemplo tengo cita médica, esta semana que vienes y tengo la otra entonces son dos permisos prácticamente casi seguidos y en la carga laboral que tienes te pones a pensar y es tiempo perdido pero y (eehh) como todo lo hacemos mediante el IESS pues no he tenido problemas con mis jefes, más bien como te contaba en mi anterior trabajo ellos si se molestaban muchísimo, se enojaban, es más me descontaron dos días de trabajo y porque me dijeron que no podía ser tan seguido que
--	---

	tratar de hablar en el IESS para que me trataran de hacer todo en 1 día pero lamentablemente no es así. Para mí, para mí o sea no ha sido muy complicado he visto casos que les ha tocado renunciar o les han liquidado, compañeros de quimio que en realidad si les han liquidado, han preferido pagar sus liquidaciones completas y sabe que vaya cúrese y ahí hablamos cuando se cure, o sea, pero ventajosamente no he tenido ese problema en los permisos no. ¿Durante este proceso existió ausentismo laboral? (eehh) Es muy seguido de hecho, el IESS te permite tomarte ejemplo tu tratamiento dura siete meses, el IESS te tiende un certificado por siete meses, entonces ahí imagínate el grado de las radioterapias son diarias, las quimioterapias es una vez por semana. A esto súmale que el químico te agota y cuando tú, yo tenía quimio cada miércoles, jueves era matador, viernes no servía para nada, sábado me la pasaba vomitando, domingo igual, lunes como que (ufff), martes okay pero otra vez, miércoles otra quimioterapia y (eehh) o sea es continuo es un perjudicarte. Es un proceso, es algo que quieres levantar la cabeza y otra vez tienes que regresar y otra vez y otra vez y otra vez y las radiaciones todos los días, a esto la radiación te da náusea, sueño, la radiación te da mucho sueño y eso es una radiación diaria una quimio a la mitad de cada semana de la radiación y con las braquiterapias por ser un proceso quirúrgico (eehh), es prácticamente de tres a cinco días de ausentismo porque son aparatos que te meten ginecológicamente para que por ahí pase la radiación directamente, interno a ti. Imagínate el dolor, imagínate el sangrado que te causa, la molestia, la anestesia entonces sí es un proceso muy largo y sí te afecta en tu vida laboral quieras o no. Antes, no es lo mismo que irte con gripe tomarte tus dos días regresas y no te vuelves a enfermar en un año de gripe, pero aquí es todas las semanas permiso, y si me pusieron la radioterapia al medio día, o sea ándate a trabajar anda al hospital, sal del hospital, regresa a la oficina y si la quimio, mi quimio tomaba desde las dos de la tarde hasta las siete de la noche entonces yo ya me ausentaba toda la tarde. ¿Qué es para ti las condiciones de trabajo? Yo creo que las condiciones de trabajo para mí, son las que deberían ser adecuadas para cada empleado, o sea yo creo deberían darnos las condiciones dependiendo a cada estado de salud. Llamémosle así por ejemplo a mi tratar de tenerme en una oficina ni tan fría, ni tan caliente (eehh), donde esté cómoda (eehh), con la posibilidad de tener mi hora de comida completa para poder ingerir bien mis alimentos porque eso es muy importante en mí, la alimentación y así en cada uno pero lamentablemente tú sabes que esas condiciones no las tenemos, o sea donde te tocó y te tocó y ahí te vas porque es la
--	--

	oficina, es tu nuevo puesto o vamos a cambiar porque llegó alguien, o tú muévete, tú córrete, tú ándate más allá y (eehh) y cosas así entonces las cosas deberían ser las adecuadas para nosotros, porque si nosotros no estamos cómodos no rendimos al cien por ciento. ¿Cuáles son tus condiciones de trabajo? Tengo un equipo de trabajo muy bueno. El ambiente laboral también es muy bueno (eehh), ayuda mucho a desarrollarse (eehh); tengo una asistente que me apoya muchísimo trata de ayudar en todo, va mucho tiempo trabajando conmigo entonces me conoce, sabe lo que necesito, ¿Por qué?, ¿Cómo?, ¿Cuándo? Pero las físicas, hoy por hoy no son las adecuadas como te digo mi oficina está muy helada hace tres semanas me cambiaron, está muy helada siento molestias de la garganta, paso todo el momento con frío y por ende el frío como que me, me , me acurruco (eehh) no, no tengo la misma energía (eehh) o la silla está muy atrás o de plano no me arrimo a la silla pero termina doliéndome la espalda porque si no me arrimo en algo y todo el día así, o sea va a llegar un momento en el que te va a doler o te va a doler la espalda entonces no, no o sea físicamente , estéticamente no están siendo adecuadas. ¿cuentas con una silla ergonómica? No, no cuento Tu mesa de trabajo, ¿crees que está a una altura en la que tú puedes trabajar? No, no, no porque tengo que agachar la silla, pero como yo soy alta si le agacho tengo que doblar las rodillas, o sea doblar las piernas para sentirme cómoda, pero si me siento bien con las piernas correctamente la mesa me queda muy abajo entonces tengo que hacer esto, entonces o es lo uno o es lo otro. ¿Cuentas con algo debajo de la mesa?; es decir, elementos, carpetas. No, no, no los archivadores están en otro lado. En la parte psicosocial me puedes contar sobre tu ritmo de trabajo o talvez la carga de trabajo. La carga de trabajo es grande (eehh), creo que ahí mis jefes no se acuerdan que tengo cáncer, ni yo (jaja), no nos acordamos que tengo cáncer es bastante. Como te digo estos tres últimos días he trabajado hasta la media noche, mañana sábado tengo que trabajar, entonces es bastante no descanso lo necesario, yo tengo que dormir, una persona con cáncer tiene que dormir más de doce horas y yo no lo hago, tengo que madrugar. Ayer llegué tarde, anteayer llegué tarde, entonces imagínate yo no llevé la merienda, tuve que comer lo que me dieron
--	--

	entonces tratar de buscar (ehh) y de que mis compañeros se adapten a mi menú, porque tú sabes que cuando la empresa te da la comida te dice tal valor y traten de pedirse en un solo lado, o sea no es que tú dices, el otro yo quiero lo otro y no entonces no, no, eso es complicado. ¿Después de saber tu enfermedad cambiaron alguna? No, sigo con la misma carga laboral, sigo con la misma responsabilidad, creería que hasta más; sigo el ambiente si, el ambiente si me cuidan más, me miman más, si me ven callada: ¿Sientes algo?, ¿Tienes mareo?, ¿Quieres irte a la casa?, ¿Quieres dormirte un ratito?, si te miman más (ehh), te quieren más, no me he topado con malas personas (ehh), están más pendientes de ti (ehh), tu jefe te dice: “Yo sé que estas cansada pero dime si aguantas.” o “Lo siento tienes que hacer un poquito de esfuerzo.”, ya no es como antes: “Me acaba.”, “Se acaba.” o “Se acabó.”, antes me decían: “Se acabó”, entonces ahora me dice: “Un poquito más ¿ya?.”, “Esfuérzate un poquito.”, “Tratemos, tú sabes que te necesito.”, “Ayúdame.”, es diferente o sea sí, sí te cambia, te miman más, te cuidan más, tú mismo aprendes amarte y a cuidarte más , tú mismo. ¿Cuál crees que se debe cambiar? Lo físico o sea lo estético, o sea me encantaría poder pedir a mi jefe el protector del monitor que dijo el oculista, me encantaría una oficina calientita, me encantaría una silla media cómoda, o sea así como para no doblar los pies, no agachar la columna, un escritorio medio de acuerdo a mí. ¿sientes que ayudaría a tu salud? Sí, yo creo que sí, muchísimo o sea si yo estoy cómoda voy a poder hacerlo mejor, en medio camino tengo que parar y acomodarme o por la espalda o por las piernas, o sea y paso dos horas descansando la espalda y fregando las piernas, y dos horas descansando las piernas y fregando la espalda. ¿Has experimentado o has sido testigo en el trabajo de episodios de marginación? No, por mi cáncer no, totalmente no. ¿Cómo te sientes ante eso? Feliz, bendecida y sé que estoy acompañada de buenos seres humanos, no perfectos pero buenos.
--	---

	Recomendación para el área de seguridad y salud ocupacional. Si , ehh implementar esto: charlas de este tipo de enfermedades prepararnos así como nos preparan para ehh como te decía para que nos vistamos correctamente, para que no caminemos con tacos en ciertos pisos , que es lo que involucra su trabajo ehh también enseñarnos a que nos puede pasar esto a que podemos tener compañeros con esto , implementar quizá reglas de una persona con cáncer, o sea actuar de la siguiente manera , la vamos a conocer más porque le puede pasar algo , entrenarnos también en ese sentido sería muy bueno que ustedes como técnicos entren e implementen también ese lado no solo técnico sino también humano , humano porque ayudarían mucho facilitarnos no quizás darnos wau las comodidades pero si un cómo te dijo el doctor de desarrollarte en qué tipo de clima (eehh) como tienes que estar , como tiene que ser tu oficina fría, caliente, tu silla tiene que estar así , te duele , que tratamiento llevas o que dice el tratamiento de la espalda, a ver si te ponemos así , o sea si como que enfocarse un poquito más en eso . las condiciones, ayudarnos a desarrollarnos bien y a tener la seguridad de que si algo me pasa saben cómo actuar y tener la seguridad de que estoy bien en casa y en el trabajo y no tener miedo chuta y si me pasa algo aquí, la típica que yo digo aquí no me puede pasar nada, tengo que llegar a la casa, tener la seguridad de que en el trabajo y en la casa pueden darme los mismos auxilios igualitos porque conocen mi caso, involucrarse un poquito más.
5. Salud	¿Qué consecuencias en la salud has percibido por el trabajo? O sea el estrés que he tenido últimamente me ha bajado mucho la energía, me siento mucho más cansada (ehh) y como te decía la oficina dada que ahora tengo molestias en la garganta por ende yo no puedo darme el gusto de tener una gripe , porque no puedo ir y tomarme una pastilla que yo quiera, tengo que de ley ir al médico y que el médico me diga que tomarme, yo ha claramente nos dicen que lo que nos duela, lo que tengamos , lo que sintamos, tenemos que ir por emergencia y ahí te atienden a mí me arde la garganta me atienden, okey por emergencia me atienden y el doctor me médica , antes a uno le daba carraspera, fiebre , tos te vas a la farmacia le dacias deme tres de estos, tres de estos, tres de estos como pueda la limonadita caliente y a la camita al sobre y me cure ahora no puedo, ahora no ahora tengo que ir al médico quiera o no quiera para que me revise, miren y es una revisión exhaustiva , en el mes de diciembre me dio pulmonía, (eehh) fui por emergencia porque tenía fiebre, malestar, tenía pulmonía pero entonces claro, tu llegas y te hacen exámenes hasta de las uñas , tomografía de los pulmones, que las amígdalas, que lo porque aunque tú no lo creas los médicos tratan de ver por qué tu fiebre, porque tu tos, entonces ellos quería ver que

si en la tomografía en el tac simple era una pulmonía o había algo maligno en los pulmones.

Es que tú para vencer al cáncer tienes que estar fuerte, o sea no eres sana, pero tienes que estar fuerte imagínate yo con pulmonía toda la semana o sea tienes que estar fuerte o sea obvio por eso te mandan a cuidarte, te mandan a abrigarte, o sea la gente que hacemos quimio no en vano nos ponemos los tapabocas porque nuestras defensas bajan mucho. estamos expuestos a comer en la calle y que no me duela la barriga si no me de infección estoy expuesta a que el frio que está haciendo aquí en quito no me de gripe, me dé pulmonía, me de neumonía, entonces eso ya viene a complicarte porque usan medicamentos y eso puede ser contrarrestado con tu quimioterapia puede por eso cada quimio en global se llaman quimioterapia pero todas tienen un nombre por eso te dije eso te lo enseña el oncólogo, que si ahorita a mí me da un shock yo estoy en otra casa, en otro lugar, en otra ciudad y a mí me llevan y me ponen algo que contrarresta puede darme algo diferente, pero tengo que decir en acabo de desmayar tengo cáncer mi quimio es tal y es lo primeo que te enseñan, aprenderte tu quimioterapia.

¿As informado al de seguridad o médico de la empresa?

no, mira es importante recalcar esto alguien me decía hace poco un mes, alguien que tuve una reunión y me decía pero dile a tu medico a tu técnico del trabajo, que te ayude a tramitar tu discapacidad y yo que me dice claro tu deberías tramitar tu discapacidad y no ni enterada que tengo que hacer una discapacidad y a mí me dijeron que el indicado era el médico de la empresa o el técnico y de la mano ellos tenían que tramitar mi discapacidad ellos pero no tengo quien me la tramite pero si es importantísimo también tener eso pero yo no tengo.

Y tú, ¿crees que la mala alimentación perjudica tu salud?

Por supuesto que sí me perjudica muchísimo, el no alimentarme es perder energías, también es importante comer. Yo aprendí en la primera quimio, yo estaba full, salí de una reunión y me atrasaba a la quimioterapia, mi mama ya me estaba esperando y yo iba en la mitad del camino, y corría como loca todo el hospital, no alcancé almorzar e ignorantemente dije: “No, si no almuerzo mejor, no vomito.”, como dicen que eso da vómito, dije: “Mejor ni vómito.”, me mató hasta que una señora me dijo: “Tú debiste haber venido sin comer.”, y yo le dije: “Sí.” y dijo: “Nunca más lo vuelvas a hacer porque tu llegas con el estómago vacío y la quimio te mata.”, entonces aprendí a darme mi tiempo para almorzar. Yo me comía cualquier cosa ligera bla, bla, bla por que tenía que comer sopa, arroz y jugo y el arroz tiene que tener vegetales, la sopita tiene que ser consistente y obvio en el trabajo a veces yo cojo y como rápido y eso

	es a lo mejor lo que me tiene sin la energía necesaria para trabajar, pero es que tampoco me da el tiempo. Y tu alimentación antes, ¿tú comías así la sopa, el arroz? No pues antes me cuidaba la línea, antes comía la ensaladita y el vasito de agüita y si no comía mejor para estar flaca y no pues, antes era totalmente diferente, era todo light y si no comía era chévere, comía algo suave (ehh), jamás la sopita, el arroquito, el juguito; por ahí va el energizante, por ahí va la gaseosa (ehh), yo vivía con tazas de café a mi lado, o sea yo no podía dejar de tomar café todo el día, me tomaba muchos energizantes, o sea totalmente antes era más fácil. ¿Te realizan exámenes médicos periódicos? No ¿Cuáles han sido tus cambios físicos por el Cáncer? Tengo muchas ojeras, sin maquillaje soy fatal (eehh) adelgazado muchísimo bueno ahora he subido 8 libras pero quede muy flaquita (eehh) tu cabello se vuelve y tu piel es muy seca acartonada tengo que usar una crema un tipo de nutrientes especiales un no sé qué eehh hay momentos que se te altera se me cae mucho el cabello un montón de cabello, como me peine como me tenga se me cae un montón (eehh) las cejas no me han vuelto a crecer como antes (eehh) que más te puedo decir físicos no me puedo aguantar las ganas de hacer pipí yo antes decía ya me hago pipi así me haga pipi me aguantaba todo el tiempo que me daba la gana literal o sea si ahora no puedo ahora tengo que buscar donde hacer pipí porque no puedo porque es un dolor muy fuerte entonces es un cambio físico chuta o tienes un baño cerca o te fregaste te estriñes hay semanas que estas muy estreñida hay semanas que tienes una flojera increíble (eehh) te da nauseas, te agostas, las uñas ya no tienen las mismas fuerzas yo toda la vida tenía unas uñas larguísimas ahora llegan a este tamaño se me rompen se me descascaran por capaz yo creo que si cambia hasta tu semblante si, si hay muchos cambios físicos. ¿Crees que eso afecta a tu desempeño laboral? Si, si te afecta como dije antes, aunque quieras hacerte la fuerte si te afecta, o sea obvio imagínate lo que es irte a trabajar con flojera. imagínate lo que es irte a trabajar con flojera imagínate lo que es irte a trabajar estreñida o sea el estreñimiento es esos que te estriñes de días y se te inflama la barriga y no quieres comer nada porque todo o que comes te llena te llena te llena imagínate trabajar si imagínate trabajar con flojera o sea estar a cada rato en el baño con tus compañeros ahí oooo salir corriendo oohh te comiste algo y saliste
--	--

	corriendo o sea y ándate a vomitar y ponte un cliente está por ahí y ose tus compañeros te toleran el vómito porque saben pero vomita delante de un cliente o sea si por supuesto que te afecta antes totalmente diferente cuando tu estas sana, la cosa cambia. ¿Después de recibir los tratamientos crees estar bien para ir al trabajo? no pero no me quiero quedar en casa siento que quedarme en casa voy a pensar en muchas cosas algo que te dicen que el oncólogo también te dice principalmente es si te metes en el papel te mueres entonces es muy importante yo creo que para mí no pensar en eso o sea trato no pensar a veces ni me acuerdo a veces me acuerdo de la cita médica tres a horas antes y salgo como loca o sea hoyyy he tenido cita médica y salgo corriendo (eehh) e trato de no pensar porque no, no quiero pensar o sea no me quiero acordar no quiero saber lo doloroso que es o sea ponerme a penar cuanto tiempo les quedo a mis hijos, no quiero pensar cuánto tiempo más voy hacer útil, tengo miedo que se complique que el dolor el cansancio llegue a un extremo en el que ya así quiera no pueda, entonces ahora aprovecho quiero aunque no pueda en mi totalidad lo hago o sea lo hago y eso. ¿Al sentirte vulnerable creerías que el riesgo aumenta o disminuye? aumenta porque chuta ponte me caiga eso me decía la oncóloga Vane si tú te vas débil a trabajar te desmayas o te caes o un mal golpe una mala caída te rompes la cabeza, te fracturas el pie, te fracturas la mano, te puedes romper algo entonces por supuesto que aumenta , aumenta porque yo me estoy arriesgando a salir, un día a salir a la oficina dar un mal paso por el cansancio, y en realidad lastimarme entonces aumenta porque o debería mirar ese riesgo o sea y darle como me dice decirle suave o sea tranquila. ¿Que sientes acerca de las estrategias que utiliza el médico de la empresa sobre el Cáncer y en que te ayuda? ¿Cuáles piensas que te aportan en tu desempeño? ¿Qué acciones debería implementar la empresa para garantizar tu salud? yo creo que menos carga laboral con eso me ayudaría menos tiempo y yo creo que menos horas de trabajo, pero sabemos que si hay menos horas de trabajo hay menos paga. entonces tu debería tener menos horas de trabajo sin afectar a ese factor por el que trabajamos, o sea, así como que un horario como te explico un horario factible no, un tipo entras nueve y sales tipo cuatro, que vayas descanses y tengas la opción de descansar y al siguiente día vienes con el cien activado.
--	--

	¿Qué actividad física no puedes realizar ya que afectan tu salud? no sé, yo creo que te afecta mi puesto de trabajo ventajosamente no, tengo trabajo físico que creo que sería peor, chuta o sea para mi si barrer se me ha hecho difícil hacer algún esfuerzo mucho más grande que es algo que me cuida mucho allá también.
6. Familia	¿Sientes el apoyo de tu familia durante el Cáncer? brindado , todo el apoyo cien por ciento apoyo, cien por ciento energía, cien por ciento firmeza ehh mi mama cien por ciento fe ehh creo que tampoco como lo digo no me derrumbe fui una persona muy fuerte ehh tengo dos motivos que son mi impulso ehh mi esposo me dijo que si quería renunciar lo haga que él no tiene problema ehh la renuncia ehh mi mama me ayuda con mis niños entonces sí, sí mucho apoyo de toda la gente que conozco de toda la gente que me quiere siempre pendientes siempre preguntando siempre ehh queriendo saber cómo estoy como me va me funciona y ese tipo de preocupaciones son las que te alimenta y te ayuda como te decía hace rato te impulsa ¿tu familia que opina sobre tu trabajo? que no me cuido, que no me considero que debo aprender a mirar mi salud cuando hice mi tratamiento y no recibí ningún día de reposo porque no lo quise ehh se enojaban conmigo me decían que me quedara que si tengo permiso que por último el IESS me avalaba que me quede que descansa que ya deje, pero me gusta me gusta lo que hago ¿Qué significado tienen para ti tus hijos? mi fuerza y mi debilidad a la vez, el motor de mi vida mis ganas de vivir, mis energías, mi respirar, mi aire mi todo yo creo que ellos son lo que día a día me impulsa a seguir, ellos son por lo que yo venzo todo y ellos son el motivo por el que siento que puedo tener mil obstáculos y los mil venzo, su amor, su amor es lo que me hace bien o sea si yo les tengo a ellos, tengo todo