



**UNIVERSIDAD
INTERNACIONAL
SEK**

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK

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

Trabajo de fin de carrera titulado:

**“MIEDO Y ESTRÉS LABORAL A LA COVID-19 EN EL PERSONAL DE
LIMPIEZA DEL HOSPITAL GENERAL DE PUYO, CANTÓN PASTAZA”**

Realizado por:

ING. PABLO EMILIO CARVAJAL

Director del Proyecto:

PhD. Franz Guzmán Galarza

Como requisito para la obtención de:

**MÁSTER EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL CON MENCIÓN EN RIESGOS
LABORALES**

Quito, 28 de enero del 2021

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

Proyecto de Titulación asociado al Programa de Investigación de Seguridad y Salud en el Trabajo, Condiciones de Trabajo y Diagnóstico de Salud y Seguridad Ocupacional.

MIEDO Y ESTRÉS LABORAL A LA COVID-19 EN EL PERSONAL DE LIMPIEZA DEL HOSPITAL GENERAL DE PUYO, CANTÓN PASTAZA.

ING. PABLO EMILIO CARVAJAL LUNA

Estudiante de la Maestría en Seguridad y Salud Ocupacional
Correo: pecarvajal.mprl@uisek.edu.ec

DIRECTOR

Franz Paul Guzman Galarza
Franz.guzman@uisek.edu.ec

Fecha: Marzo 2021

RESUMEN

Objetivos: El Covid-19 que apareció en diciembre del 2019, ha causado un gran impacto negativo en todo el mundo, especialmente en el sector de la salud. Por lo cual el presente estudio pretende identificar los síntomas de miedo y el estrés laboral en el personal de limpieza y el desempeño al realizar sus actividades diarias en el hospital General de Puyo.

Método: El estudio se lo realizó a trabajadores del área de limpieza del Hospital General Puyo, se les aplicó entrevistas mediante la herramienta de Google Forms, la encuesta está compuesta de 3 partes, la primera encuesta es la sociodemográfica, el segundo cuestionario fue sobre el test de problemas psicosomáticos o estrés laboral y tercer cuestionario fue el Fear COVID-19 scale para determinar el miedo. El análisis estadístico se calculó la frecuencia (n) y porcentajes para cada variable, mediante el programa estadístico IBM SPSS Statics 24.

Resultados: El total de trabajadores que participaron en la entrevista fue un total de 43, que laboraban en el área de limpieza, dividido en 27,9 % hombres y 72.1 % mujeres. El Resultado de las encuestas fue; estrés leve 37,2% y estrés moderado 25,6%, no se presentó síntomas de estrés alto y estrés grave. El 65,11 % no presentan miedo y tan solo el 34,9 % tiene miedo de padecer COVID-19.

Conclusión: Con este trabajo, podremos aportar a la ciencia y a futuras investigaciones para que puedan mejorar el Sistema de Salud.

Palabras clave: Limpieza, Covid-19, Estrés Laboral, Miedo, Pandemia.

ABSTRACT

Objectives: The Covid-19 that appeared in December 2019, has caused a great negative impact throughout the world, especially in the health sector. Therefore, the present study aims to identify the symptoms of fear and work stress in the cleaning staff and the performance when carrying out their daily activities at the General Hospital of Puyo.

Method: The study was carried out on workers in the cleaning area of the Puyo General Hospital, interviews were applied using the Google Forms tool, the survey is composed of 3 parts, the first survey is the sociodemographic survey, the second questionnaire was on the test of psychosomatic problems or work stress and the third questionnaire was the Fear COVID-19 scale to determine fear. The statistical analysis was calculated the frequency (n) and percentages for each variable, using the statistical program IBM SPSS Statics 24.

Results: The total number of workers who participated in the interview was a total of 43, who worked in the cleaning area, divided into 27.9% men and 72.1% women. The result of the surveys was; mild stress 37.2% and moderate stress 25.6%, there were no symptoms of high stress and severe stress. 65.11% are not afraid and only 34.9% are afraid of suffering from COVID-19.

Conclusion: With this work, we can contribute to science and future research so that they can improve the Health System

Keywords: Cleanliness, Covid-19, Work Stress, Fear, Pandemic.

Introducción

El coronavirus 2019 (COVID-19) reportado por primera vez en Wuhan, China a finales de diciembre del 2019, causada por un tipo de coronavirus llamado SARS-CoV-2 (1), el cual los pacientes presentaban una grave alteración respiratoria, fiebre, fatigas dolores musculares, pérdida de olfato y gusto, propagándose rápidamente por todos los continentes del mundo (1) (21), debido a esto el nuevo brote de coronavirus fue declarado como pandemia, el 11 de marzo del 2020 por la OMS, que hasta esa fecha se reportaba más de 13000 casos en 125 países (2) (18). La decisión fue tomada ya que el SARS-Cov-2 tenía un ritmo básico de reproducción 5 veces más rápido que el H1N1 y una rápida propagación (3), para enero del 2021 según la OMS se ha registrado más de 86,4 millones de casos de infectados y 1,8 millones de muertos en todo el Mundo (4) (20).

El 29 de febrero del 2020 se registró el primer caso de Covid-19, cuando en el mundo se había registrado más de 85000 contagios y más de 2900 fallecimientos (5), pese a las medidas decretadas por el gobierno del Ecuador, se comenzaron a registrar rápidamente contagios que para abril del 2020 ya había 55255 infectados y más de 4429 fallecidos, debido a esto Ecuador fue catalogado como el país de Sudamérica con la mayor cantidad de casos por cada 100 mil habitantes (13,5 casos x 100 mil hab.) (6).

En Ecuador la pandemia ha golpeado mucho a varios sectores, pero el más afectado ha sido el sistema de salud (7), ya que no estuvo preparado para algo de esta magnitud, mucho menos los hospitales públicos, que estuvieron saturados por la cantidad de pacientes, donde se podía presenciar a pacientes en el suelo, sin camillas, ni sillas, muchos menos de una cama UCI y dando como resultado muchos fallecidos, incluyendo también esto al personal de salud (8) (9).

El personal de salud que labora en los hospitales públicos es la primera línea de defensa contra esta pandemia que ha ocasionado el Covid-19 (10), debido a que están expuestos a condiciones adversas puede influir negativamente en el desempeño de un trabajador, provocando sentimientos como culpa, pena, frustración, problemas relacionados con el sueño y el apetito que pueden generar indicios de ansiedad, depresión y estrés laboral (11).

Por la gran problemática que ha causado la pandemia, es importante identificar los diferentes factores que pueden causar el estrés laboral y el miedo que puede provocar al personal de salud al trabajar ante situaciones de presión, como el no contar con equipos de ventilación mecánica, sin camas hospitalarias, sin medicamentos y en un hospital saturado (12) (13). Al realizar este estudio podremos tener un enfoque más cercano a lo que vive el personal de salud de que no solo tiene que lidiar con la falta de insumos, falta de presupuesto, sobrecargo de trabajo, sino no estar expuesto al contagio sin saber si podrán volver a ver a su familia o no (14) (19). Este estudio nos ayudará a proporcionar información útil a toda la comunidad científica, autoridades locales

y autoridades de salud, y así puedan buscar maneras de prevenirlo y tratarlo en cada localidad hospitalaria del país.

El objetivo de este trabajo es determinar la presencia de síntomas de miedo y estrés laboral en el personal de limpieza del hospital General Puyo al realizar sus actividades diarias en la declaratoria de emergencia por el Covid-19 de marzo hasta septiembre.

Método

El presente estudio fue realizado al personal del área de limpieza de todo hospital General Puyo, la población de referencia que se utilizó fue todo el hospital General de la ciudad de Puyo en la actualidad cuenta con un total de 440 funcionarios, el cual 390 pertenecen a actividades operativas y 50 al área administrativa.

Criterios de inclusión: El estudio se realizó a todo el personal que realizó las actividades de limpieza desde el mes de Marzo hasta Septiembre en el hospital General de Puyo ante la declaratoria de emergencia por el Covid -19.

Criterios de exclusión: Los criterios de exclusión fueron a todo el personal que rechazó realizar la encuesta o a participar en el estudio, también se excluyó a los que entregaban la encuesta incompleta.

Los sujetos de estudio, fueron 43 trabajadores, que pertenecen al área de limpieza del hospital General de Puyo y realizaron las labores de limpieza entre el mes de Marzo y Septiembre.

Las encuestas se realizaron de forma virtual, utilizando la herramienta de Google Forms ya que esta es utilizada frecuentemente en ámbitos educativos, laborales y sociales, y donde se puede elaborar formularios de manera gratuita que nos permite coordinar virtualmente y de fácil uso (14).

Se aplicaron 3 diferentes tipos de test a todo el grupo de estudio. En el primero se realizó las preguntas características sociodemográficas (Sexo, Edad, Estado Civil, Número de hijos, Situación laboral, Área de trabajo y Antigüedad en la empresa).

El segundo test fue el **Cuestionario de problemas psicosomáticos**, más conocido como el Test de estrés laboral, es una herramienta muy sencilla, que permite el análisis de la presencia de síntomas psicosomáticos relacionados con el estrés laboral en un puesto de trabajo, utilizado la versión de español realizado por García-Izquierdo de 1993 (15).

La evaluación consta de 12 ítems en los que la respuesta se puntúa de la siguiente manera: Nunca 1 punto, Casi nunca = 2p, pocas veces = 3p, Algunas veces = 4p, Con relativa Frecuencia = 5p, con mucha frecuencia = 6p, con la sumatoria de estos ítems podemos determinar si existe estrés laboral de la siguiente manera: 0-12 puntos = Sin síntomas de estrés, 13-24 p. = sin síntomas de estrés, pero con fase de alarma, 25-36 p. = Estrés

leve, 37-48 p. = Estrés moderado, 49-60 p = Estrés alto, y pasado de 61 p = estrés grave.

El tercer test trata de la escala de **Síntomas del miedo al Covid** mediante el Fear COVID-19 scale (FCV-19s), elaborada en marzo del 2020 por Ahorsu et al., y compuesta por 7 ítems, según sus autores tiene propiedades psicométricas robustas, confiable y válida para evaluar el miedo ante el Covid-19 en la sociedad (21), utilizando la traducción realizada en Colombia en el trabajo de Monterrosa – Castro 2020 (15), cada pregunta se responde de tipo Likert con 5 opciones que son 1=Totalmente en desacuerdo, 2= en desacuerdo, 3= ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4= de acuerdo, 5 = muy de acuerdo (15), la metodología define que las tres primeras opciones se consideran como respuesta negativa y las otras dos como positivas, con esto mediante el análisis estadístico se definió el síntoma de miedo ante el COVID-19.

Se analizó como variable independiente las siguientes categorías: Sexo, Edad, Estado civil, Número de hijos, Situación laboral, Área de trabajo y Antigüedad en la Empresa.

Como variable dependiente se analizó las preguntas relacionadas sobre la percepción y opinión de aspectos relacionas

con la pandemia, los síntomas de estrés laboral y miedo al COVID-19.

Para el análisis estadístico se calcularon las frecuencias (n) y porcentajes (%) de cada variable propuesta y mediante la utilización del paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 22 para Windows se pudieron analizar los resultados que nos dio de las encuestas realizadas (15).

Resultados

La **tabla 1** muestra la distribución de las características socio-demográficas y laborales de la población de trabajadores encuestados. Se observó que el total de 43 trabajadores que respondieron a la encuesta enviada, el 100% pertenece al área de limpieza, la mayoría del personal encuestado son mujeres, el mayor número de frecuencia de edad esta entre los 20 y 34 años. Un porcentaje alto del personal tenía un estado civil de soltero/a. Con relación a su situación laboral, el 62,8 % trabaja por contrato y solamente un 16,3 % tenía nombramiento.

Tabla N.1 Características Sociodemográficas de los trabajadores de limpieza

Características	N	%	
Sexo	Hombre	12	27,9
	Mujer	31	72,1
Edad	Entre 20-34 años	18	41,9
	Entre 35-44 años	16	37,2
	45 o más años	9	20,9
Estado Civil	Soltero/a	19	44,2
	Casado/a	13	30,2
	Divorciado/a	7	16,3
	Otro	4	9,3
Número de hijos	Ninguno	9	20,9
	1	11	25,6
	2	13	30,2
	3 o más	10	23,3
Situación Laboral	Por Contrato	27	62,8
	Por Nombramiento	7	16,3
	Otro	9	20,9
Área de trabajo	Limpieza	43	100
Antigüedad	Menos de 10 años	30	69,8
	Entre 10 o 20 años	9	20,9
	Más de 20 años	4	9,3

Fuente: Elaboración Propia, 2021

La **tabla N° 2** presenta el cuestionario de problemas psicosomáticos para determinar el estrés laboral, se encontró el Alfa de Cronbach en 0,786. Esta tabla presenta los doce síntomas

que se valoran en el cuestionario de problemas psicopáticos para trabajadores, también se expresa en porcentaje de las respuestas, teniendo en cuenta que hay 6 niveles de respuesta.

Tabla Nº 2 Cuestionario de Problemas Psicosomáticos o de Estrés Laboral

Características		Nunca	Casi nunca	Algunas veces /Bastantes veces	Casi siempre/Siempre
¿Imposibilidad para conciliar el sueño?	n	8	11	15	9
	%	18,6	25,6	34,9	21
¿Presencia de jaquecas o dolores de cabeza?	n	7	9	23	4
	%	16,3	20,9	53,5	9,3
¿Indigestión o molestias gastrointestinales?	n	11	18	12	2
	%	25,6	41,9	27,9	4,7
¿Sensación de cansancio extremo o agotamiento?	n	7	12	19	5
	%	16,3	27,9	44,2	11,7
¿Tendencia a comer, beber o fumar más de lo habitual?	n	14	11	12	6
	%	32,6	25,6	27,9	13,9
¿Disminución del interés sexual?	n	10	9	17	7
	%	23,3	20,9	39,6	16,3
¿Respiración entrecortada o sensación de ahogo?	n	14	11	11	7
	%	32,6	25,6	25,6	16,3
¿Disminución del apetito?	n	16	8	14	5
	%	37,2	18,6	32,6	11,7
¿Temblores musculares o nerviosos?	n	11	8	18	6
	%	25,6	18,6	41,9	14
¿Pinchazos o sensaciones dolorosas?	n	15	9	14	7
	%	30,2	20,9	32,6	16,3
¿Tentaciones fuertes de no levantarse por la mañana?	n	7	17	14	5
	%	16,3	39,5	32,5	11,6
¿Tendencia a sudar o palpitaciones?	n	11	11	19	2
	%	25,6	25,6	44,2	4,7

En la **Tabla Nº3** se presenta el porcentaje de estrés del personal de limpieza que labora en el Hospital Puyo, cabe recalcar que para la obtención de esta tabla, se realiza la sumatoria de las

respuestas, así como lo indica la metodología, donde menciona que las respuestas más altas indican mayor respuesta psicossomática, que se corresponde a mayor nivel de estrés.

Tabla Nº3 Estrés laboral del personal de limpieza del Hospital Puyo

	n	%
Sin Síntomas de estrés	1	2,3
Sin síntomas de estrés (Pero en Fase de Alarma)	15	34,9
Estrés leve	16	37,2
Estrés moderado	11	25,6
Total	43	100,0

Fuente: Elaboración Propia, 2021

La tabla Nº 4 presenta los resultados obtenidos de la encuesta FCV-19s, se encontró el alfa de Cronbach en 0,103. La tabla cuenta con los 7 ítems de la Fear Scale Covid-19 que se responde tipo Likert, con su respuesta del porcentaje ante el miedo al Covid, donde "SI" significa el porcentaje de trabajadores que tienen miedo

ante cada pregunta y el "NO" pertenece al grupo de trabajadores que no presentan síntomas de miedo. Teniendo al final un promedio de todas las preguntas expuestas, representando de las respuestas de todo el grupo de trabajadores encuestados.

Tabla Nº 4 Fear Covid Scale (FCV-19s)

Características		n	%
Mucho miedo al COVID-19	SI	12	28,0
	NO	31	72,0
Incomodidad al pensar en el COVID-19	SI	16	37,2
	NO	27	62,7
Las manos se colocan húmedas o Sudorosas cuando piensa en el COVID-19	SI	20	46,5
	NO	23	53,5
Tiene miedo de perder la vida Por el covid-19	SI	13	30,2
	NO	30	69,8
Cuando ve noticias e historias sobre COVID-19 se pone nervioso o ansioso	SI	17	39,6
	NO	26	60,5
No puedo dormir porque me preocupa el COVID-19	SI	15	34,9
	NO	28	65,1
El corazón se acelera o palpita Cuando piensa en el COVID-19	SI	12	27,9
	NO	31	72,2
Promedio	SI	15,00	34,90
	NO	28,00	65,11

Fuente: Elaboración Propia, 2021

Discusión

El presente estudio es el primer diagnóstico de miedo y estrés laboral ante el Covid-19 en el hospital General de Puyo, el trabajo no solo se encarga de analizar el miedo hacia el Covid, sino las consecuencias que se pueden dar, como es el estrés laboral en el personal de limpieza del hospital mencionado.

Los principales hallazgos de este estudio fueron: la mayor parte que labora en el hospital General de Puyo son de sexo femenino (72,1%), donde la mayoría se encuentra en una edad entre 20 y 34 años, su estado civil en alto porcentaje es de soltero, la situación laboral del 62,8 % es por contrato, y el 100% de la población muestreada pertenecía al área de Limpieza.

En el cuestionario de problemas psicosomáticos o de estrés laboral, los porcentajes que más obtuvieron valores altos fueron los de nunca, casi nunca, algunas veces, ya que esta población de muestreo se ha acostumbrado a realizar sus labores con pacientes de Covid muy cercanos. Los síntomas de miedo al Covid, obtuvieron porcentajes de valoración un poco más altos en relación al cuestionario de problemas psicosomáticos, ya que a pesar de que los pacientes de Covid-19 han disminuido, aun sienten el miedo a ser contagiados y perder la vida.

En nuestro estudio el 65,11 % no presentan miedo y tan solo el 34,9 % tiene miedo de padecer COVID-19 (Tabla4), un valor muy cercano al estudio realizado en Colombia (15), en donde en el estudio participaron 531 médicos generales con edad promedio de 30 años, el valor fue de 37,1 % de miedo al Covid-19. A diferencia Del valor encontrado en el estudio realizado en Brasil (23), donde el 53% de encuestados mostro un alto nivel de miedo.

El porcentaje encontrado en nuestro estudio para personal que tiene síntomas de estrés (pero en fase de observación) es de 34,9 %, para estrés leve fue de 37,2% y estrés moderado con un 25,6%, ha comparación del estudio realizado en Colombia por Monterrosa (15), un 33% presentó un estrés laboral leve y solamente en 6% presento un estrés alto, estos valores varían significativamente a nuestro estudio, debido a que el estudio de Monterrosa, fue realizado a los doctores colombianos, y su los efectos que causo el Covid-19 fueron más severas, ya que ellos estaban expuestos directamente a pacientes infectados.

Las limitaciones encontradas en el presente estudio corresponde principalmente a la población de estudio, ya que no pudieron participar todas las áreas del hospital Puyo, y así poder hacer una relación, para analizar cuál de las áreas presentan un alto porcentaje de miedo y estrés laboral ante la presencia de Pacientes con Covid-19.

Las condiciones de trabajo del personal de limpieza y sobre todo del personal de salud debe seguir investigándose con mayor profundidad, para que así se pueda mejorar sus condiciones laborales y estén preparados en caso que en un futuro pueda existir otra pandemia, y no exista un alto índice de fallecimientos del personal sanitario y de salud.

En conclusión a este trabajo podemos asegurar que con este análisis, podremos aportar a la ciencia y a futuras investigaciones para que puedan mejorar el Sistema de salud, en especial al personal sanitario que está expuesto a varios tipos de riesgos biológicos al realizar sus labores en todas las áreas del hospital.

Referencias bibliográficas

1. Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China of novel Coronavirus-Infected pneumonia. *N Engl J Med.* 2020; 382(13):1199-1207. Disponible en : <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2001316>
2. WHO. (2020). Coronavirus disease (COVID-19) outbreak 2020. Geneva:
3. Zhan M, Q. Y. (abril de 2020). Death from Covid-19 of 23 Health Care Workers in China. *N Engl J Med.*
4. Trilla, A. (2020). Un mundo, una salud: la epidemia por el nuevo coronavirus COVID-19. *Medicina clínica, 154*(5), 175.
5. Burki, T. (17 de abril de 2020). COVID-19 in Latin America. *Lancet Infect Dis* 2020, págs. 1- 2
6. COEN. (2020). Informe de Situación COVID-19 Ecuador. 011.
7. Ruiz G, L. A. (2020). Evolución de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en Ecuador. *La Ciencia al Servicio la Salud.*, 11(1), 5- 15.
8. Acosta, A. (2020). El coronavirus en los tiempos del Ecuador. *Coronavirus, EL, Tiempos, ENLOS, &*, 23(2020), 1- 19.
9. Colegio Médico del Perú. Reporte del 20 mayo 2020. Disponible en <https://www.cmp.org.pe/a-mas-de-mil-aumenta-la-cifra-de-medicos-infectadospor-covid-19/>
10. Hang, E., Hung, B., & Fai, E. (2020). Depression and Anxiety in Hong Kong during COVID-19. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 1-12.
11. Erquicia J, e. a. (2020). Impacto emocional de la pandemia de Covid-19 en los trabajadores sanitarios de uno de los focos de contagio más importantes de Europa. *Med Clin (Barc)*. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.07.006>
12. Hauke A, Flintrop J, Brun E, Rugulies R. The impact of work-related psychosocial stressors in the onset of musculoskeletal disorders in specific body regions: A review and meta-analysis of 54 longitudinal studies. *Work & Stress.* 2011; 25(3):243-56.
13. The occupational safety and health of cleaning workers. European Agency for Safety and Health at Work. European risk observatory, literature review. (2009)
14. Peraza de Aparicio, C. X. (2020). Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador. *MediSur, 18*(3), 507-511.
15. Monterrosa-Castro, Á., Dávila-Ruiz, R., Mejía-Mantilla, A., Contreras-Saldarriaga, J., Mercado-Lara, M., & Florez-Monterrosa, C. (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB, 23*(2), 195-213.
16. Ahorsu DK, Lin CY, Imani V, Saffari M, Griffiths MD, Pakpour AH. The fear of COVID-19 Scale: Development and initial validation. *Int J Ment Health Addict.* 2020 Mar 27:1-9. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>
17. Yang, L., Liu, S., Liu, J., Zhang, Z., Wan, X., Huang, B.,... y Zhang, Y. (2020). COVID-19: inmunopatogénesis e inmunoterapéutica. *Transducción de señales y terapia dirigida, 5* (1), 1-8.
18. Organización Mundial de la Salud. (2020). Enfermedad por coronavirus (COVID-19).
19. Martínez, L. M. (2020). Riesgos psicosociales y estrés laboral en tiempos de COVID-19: instrumentos para su evaluación. *Revista de Comunicación y Salud, 10*(2), 301-321.
20. Quezada, V. E. (2020). Miedo y psicopatología la amenaza que oculta el Covid-19. *Cuadernos de Neuropsicología, 14*(1), 19-23.
21. Pezzoli, L. (2020). La comunicazione medico-paziente al tempo del Covid-19 WEBINAR OMCT PSICOSOMATICA 25.11. 2020.
22. Zhu, N, Zhang, D, Wang, W y col. (2020) Un nuevo coronavirus de pacientes con neumonía en China, 2019. *Revista de Medicina de Nueva Inglaterra* 382: 727 - 733 . DOI: 10.1056 / NEJMoa2001017.
23. Giordani RCF, Zanoni da Silva M, Muhl C, Giolo SR. Miedo a la escala COVID-19: evaluación del miedo a la pandemia de coronavirus en Brasil. *Revista de Psicología de la Salud .* Diciembre de 2020. doi: 10.1177 / 1359105320982035