

Factores asociados a la discriminación durante la pandemia del SARS- Cov 2 desde la percepción del personal médico que labora en la Clínica Medical Duarte de la Ciudad de Cúcuta

Autores

Karen Adriana Meneses Parada

Astrid Carolina Rodríguez Moros

Tutor

Edith Dayana Buitrago Carrillo

Universidad Simón Bolívar Sede Cúcuta

Facultad de ciencias Jurídicas y Sociales

Especialización en Procesos de Intervención Social

San José De Cúcuta

2022

Contenido

| | |
|---|----|
| 1. Resumen..... | 6 |
| 1.1 Abstract..... | 6 |
| 2. Introducción | 8 |
| 3. Descripción del problema | 10 |
| 4. Pregunta problema de investigación. | 13 |
| 5. Justificación | 14 |
| 6.Objetivos | 17 |
| 6.1 Objetivo General | 17 |
| 6.2 Objetivos específicos | 17 |
| 7.Marco Referencial..... | 18 |
| 7.1 Antecedentes | 18 |
| 7.1.2 A nivel Internacional..... | 18 |
| 7.1.3 A nivel Nacional | 20 |
| 8. Teórico | 22 |
| 8.1 Hechos sociales/ Reglas del método sociológico de Durkheim..... | 24 |
| 8.2Afectaciones por parte de la discriminación social..... | 25 |
| 8.3 Afectación/nivel Laboral | 27 |

| | |
|---|----|
| 8.4 Dinámicas y relaciones familiares | 29 |
| 9. Marco Contextual..... | 31 |
| 9.1 Misión | 32 |
| 9.2 Visión..... | 32 |
| 9.3 Servicios..... | 32 |
| 9.4 Valores | 32 |
| 9.5 Ubicación geográfica de la Clínica Medical Duarte | 32 |
| | 33 |
| 10. Referente Legal..... | 33 |
| 10.1 A nivel internacional..... | 33 |
| 10.1.2.Reglamento sanitario internacional (RSI), 2005..... | 33 |
| 10. 2 A nivel nacional | 34 |
| 10.2.1 Decreto legislativo Numero 538, 12 abril 2020..... | 34 |
| 11. CAPÍTULO II..... | 34 |
| 11.1 Decreto legislativo 551 de 2020 15 de abril | 35 |
| 12. Metodología | 35 |
| 12. 1 Tipo de Investigación..... | 36 |
| 12.2 Método | 37 |
| 12.3 Muestra | 37 |
| 12.4 Muestra No Probabilístico: | 37 |

| | |
|---|----|
| 12.5 Técnica..... | 38 |
| 12.5.1 Encuesta | 38 |
| 12.6 Técnicas de análisis: | 39 |
| 12.6.1 Descripción estadística..... | 39 |
| 12.7 Consideraciones éticas | 40 |
| 12.7.1 Principios y valores..... | 40 |
| 13. Resultados | 43 |
| Datos sociodemográficos | 44 |
| 13.1 Percepción de la Discriminación referidas por los profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte | 46 |
| 13.2 Afectaciones laborales que han perjudicado las condiciones de vida del profesional médico de la Clínica Medical Duarte..... | 54 |
| 13.3 Cambios en las dinámicas y relaciones familiares del personal médico de la Clínica Medical Duarte | 60 |
| 14. Conclusiones | 68 |
| 15. Referencias..... | 70 |
| 16. Anexos | 77 |
| 16.1 Anexo 1. Cuadro de categorías | 77 |
| 16.2 Anexo 2. Cuadro de resultados. Percepción de discriminación | 81 |
| 16.3 Anexo 3. Cuadro de resultados. Afectaciones laborales..... | 82 |

| | |
|---|----|
| 16.4 Anexo 4. Cuadro de resultados. Dinámicas y relaciones familiares | 83 |
| 16.5 Anexo 5. Cuadro de datos sociodemográficos..... | 84 |
| 16.6 Anexo 6. Modelo de consentimiento informado..... | 85 |
| 16.7 Anexo 7. Cronograma de actividades | 86 |
| 16.8 Anexo 8. Encuesta | 87 |

1. Resumen

El objetivo de esta investigación es conocer los factores asociados a la discriminación durante la pandemia del SARS-Covid-2 desde la percepción del personal médico que labora en la Clínica Medical Duarte de la Ciudad de Cúcuta. La investigación tiene un diseño tipo no experimental, transaccional, descriptivo, la metodología de la investigación aplicada es cuantitativa. Para la recolección de información se aplicó la encuesta por medio de un instrumento, la muestra fue de 15 profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte, la encuesta mide tres categorías como la percepción de discriminación, afectación laboral, dinámicas y relaciones familiares. Los resultados evidenciaron que los profesionales de la salud fueron estigmatizados y discriminados durante la pandemia del Covid-19 afectando su bienestar emocional, física y mental. Se concluye, que se debe implementar estrategias y acciones que beneficien a la comunidad facilitando un proceso que conlleve a la sensibilización hacia una cultura de solidaridad.

Palabras claves: percepción de la discriminación, Covid-19, afectaciones laborales, dinámicas y relaciones familiares, profesionales de la salud.

1.1 Abstract

The objective of this research is to know the factors associated with discrimination during the SARS-Covid-2 pandemic from the perception of the medical personnel who work at the Duarte Medical Clinic in the City of Cúcuta. The research has a non- experimental, transactional, descriptive design, the methodology of the applied research is quantitative. For the collection of

information, the survey was applied through an instrument, the sample was 15 health professionals from the Duarte Medical Clinic, the survey measures three categories such as the perception of discrimination, work involvement, dynamics and family relationships. The results showed that health professionals were stigmatized and discriminated against during the Covid-19 pandemic, affecting their emotional, physical and mental well-being. It is concluded that strategies and actions that benefit the community should be implemented by facilitating a process that leads to awareness towards a culture of solidarity.

Key words: perception of discrimination, Covid-19, work effects, family dynamics and relationships, health professionals.

2. Introducción

La presente investigación tiene como objetivo general Conocer los factores asociados a la discriminación durante la pandemia del SARS-Covid-2 desde la percepción del personal médico que labora en la Clínica Medical Duarte de la Ciudad de Cúcuta y los objetivos específicos Identificar las formas de discriminación referidas por los profesionales de la salud de la Medical Duarte a causa de la probabilidad de contagio del virus Covid-19, además, describir las afectaciones que a nivel laboral han afectado las condiciones de vida del profesional médico de la Medical Duarte e indagar los cambios en las dinámicas y relaciones de las familias del personal de salud de la Medical Duarte debido a la pandemia.

Es de gran relevancia realizar esta investigación con los profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte que han estado frente a la pandemia en cuanto a la hospitalidad, calidad, respeto y sobre todo en la responsabilidad y exigencia que han tomado los profesionales sanitarios con el fin de prestar atención segura, humanizada y centrada en los pacientes que se contagiaron de esta enfermedad, además, se busca beneficiar a la clínica Medical Duarte, futuros investigadores buscando estrategias, acciones que ayuden a mitigar dichas problemáticas psicosociales en los profesionales de la salud mejorando su calidad de vida personal y profesional. “Atender el impacto de la pandemia en la salud mental es importante no solo para mejorar la salud sino también para evitar otros problemas sociales”. Johnson, Saletti, & Temas, (2020)

La metodología realizada para la presente investigación fue cuantitativa de tipo no experimental. Transaccional y descriptivo, la muestra fue de 15 profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte, para los resultados se aplicó la encuesta por medio de un instrumento donde se pudo identificar las categorías como percepción de la discriminación, afectación laborales, dinámicas y relaciones familiares.

3. Descripción del problema

Durante el inicio de 2020 a nivel mundial, se generó un cambio trascendental debido a la contingencia que fue causada por el Covid-19, la cual conllevó en la sociedad un choque emocional, social, mental, cultural y económico; a raíz de esto, se fueron presentando problemáticas psicosociales entre los profesionales de la salud, provocando afectaciones en su calidad de vida, bienestar mental, social y físico, en cuanto al rechazo y discriminación que se pudo evidenciar por parte de la sociedad, debido al rol y función ejercido en su lucha contra este virus.

Por esto, mismo Garcia, (2020) argumenta que los trabajadores de la salud que han sido discriminados indicaron que los sitios donde más han sentido el rechazo son: cerca a sus hogares, con el 34%; seguido de establecimientos de comercio como tiendas, droguerías y bancos, con el 31%; el transporte público, con el 22%, y las instituciones de salud donde trabajan, con el 13%.

Según, Velez, (2021) hace alusión a los casos de agresiones que han presentado los trabajadores de la salud en Colombia:

Los eventos denunciados **ocurrieron principalmente en los servicios de urgencias de los hospitales** y en centros y puestos de salud. Asimismo, los departamentos con mayor número de reportes fueron Norte de Santander, Nariño, Caquetá, Valle del Cauca, Huila, Cauca, Arauca y Antioquia.

Por consiguiente, los médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería son en mayoría las personas que por su profesión, ética y moral han puesto frente a la pandemia con mayor rigurosidad en atender y realizar acompañamiento a cada uno de los pacientes que se han

contagiado del Covid-19, teniendo en cuenta que esta población ha soportado problemáticas sociales como exclusiones, discriminaciones y rechazos que han ido dejando secuelas a nivel de su salud mental, sin importar que son el eje fundamental para el cuidado y mejoría de las personas que presentaron dificultades de salud ante el contagio de este virus.

Evidenciándose que la sociedad ha estigmatizado durante la pandemia causada por el covid-19 a los profesionales de la salud y personas que se han contagiado de esta enfermedad, causando en esta población secuelas emocionales, físicas, mentales, cognitivas, sociales y culturales conllevando a la vulnerabilidad de derechos tales como el respeto, solidaridad, igualdad, integridad, equidad, salud y la libertad de expresión perjudicando la integridad como persona.

Lo anteriormente dicho, lleva a analizar a la categoría de la solidaridad, autores como Giraldo & Ruiz, (2015) comprenden la superación de la injusticia desde este valor desde la comprensión de la solidaridad como la:

Práctica social orientada a la superación de la injusticia y la desigualdad, perspectiva que supone, en primer lugar, juzgar y comprender los padecimientos de quienes están en condición de mayor vulnerabilidad como objetivamente injusta, esto es, percibir su sufrimiento; y, en segundo lugar, superar la orientación actitudinal, emotiva, abstracta, hacia la realización de acciones desde las cuales enfrentar, paliar o superar las causas de dicho sufrimiento. (p.619)

Seguidamente las Naciones Unidas, (2020) argumentan que la COVID-19 ha afectado de distinta forma a grupos específicos de población. Destacando lo siguiente

Los integrantes de equipos de respuesta inicial y personal sanitario y de atención prolongada de primera línea desempeñan una función esencial en la lucha contra el brote y salvan vidas. Sin embargo, sufren un estrés excepcional, se enfrentan a un volumen de trabajo extremo, decisiones difíciles, el riesgo de infectarse e infectar a su familia y su comunidad, y asisten al fallecimiento de pacientes. La estigmatización de esos trabajadores es frecuente en demasiadas comunidades. Se ha informado de intentos de suicidio y suicidios de trabajadores sanitarios.

Dicho lo anterior, para Doubova, (2020) la Covid-19 siendo- un fenómeno social que involucra a la sociedad y en especial a los profesionales de la salud, desde diferentes dilemas tales como pandemónium, (celeridad del avance de la enfermedad) precariedad, (problemas de salud, bajos elementos de bioseguridad) y paranoia (temor ante lo desconocido generando una conducta agresiva y discriminatoria), el autor explica si estas problemáticas persisten en el contexto socio-sanitario, llevaran a el aumento del temor, ansiedad, síntomas de estrés postraumático y soledad, los cuales terminaran evidenciándose a corto y largo plazo en las personas.

Por otro lado, las Naciones Unidas, (2020) argumentan en su informe de políticas del Covid-19 que,

Puede que algunas de las muestras positivas de solidaridad no perduren si las personas pierden la esperanza o dejan de tolerar las medidas de distanciamiento físico, pero la experiencia demuestra que todas las comunidades cuentan con recursos útiles e integrados que deben ser apoyados.

Teniendo en cuenta los datos y cifras que se perciben como el rechazo, discriminación y maltrato hacia los profesionales de la salud, se puede evidenciar una problemática social existente,

como la falta de empatía, miedo, ansiedad, depresión y la estigmatización por parte de la sociedad ante esta problemática.

La cual durante la pandemia se vio reflejada en diferentes contextos: familiar, social y así mismo en su sitio de trabajo, esto permitirá la realización de esta investigación en búsqueda de los factores asociados a la discriminación desde la percepción del personal de salud que labora en la Clínica Medical Duarte situación que se vivencia en esta población.

4. Pregunta problema de investigación.

¿Cuáles son los factores asociados a la discriminación desde la percepción del personal de salud que labora en la Clínica Medical Duarte de la Ciudad de Cúcuta durante la pandemia por el Covid-19?

5. Justificación

El SARS Cov-2 es un virus reciente y que está creciendo muy rápido a nivel mundial, además, la complejidad de este virus está llevando a una alta mortalidad en la sociedad, todo esto produjo unas medidas sanitarias para evitar la trasmisión de este virus, incluyendo las de tipo social, como lo fue el confinamiento y cuarentena de la población en general.

Sin embargo, esto generó a la sociedad a realizar cambios en su vida personal y profesional afectando su calidad de vida. Sin duda alguna los profesionales de la salud fueron los que más presentaron cambios transversales a su quehacer profesional, familiar y social evitando propagar el contagio a los seres queridos, amigos e inclusive a la comunidad en general. “En la actualidad los profesionales de la salud son el recurso más valioso con el que cuenta cada país para combatir la enfermedad COVID-19”. (Pascual, s/p, 2020)

Sin embargo, también han sido los que más han sufrido exclusión y discriminación por parte de la sociedad, debido a su cercanía con el virus, ya que como lo expresa Pascual, (2020):

Mientras la estrategia principal en todo el mundo ha sido orientar a la población a permanecer dentro de casa, el personal de salud se preparó para lo contrario, es decir, a desplazarse hasta centros asistenciales para brindar atención a pacientes portadores de un virus con altísima capacidad de transmisión.

Llevando esto a tener un riesgo no solo en su salud física, sino que su estado emocional se ha visto afectado en las problemáticas de índole psicosociales tales como ansiedad, síntomas

virales, estrés, depresión, nerviosismo, decepción laboral, culpabilidad, baja autoestima, apatía, irritabilidad, carga asistencial siendo esta una situación muy elevada y patente

La apuesta que realiza la Universidad Simón Bolívar desde la especialización en Procesos de Intervención Social, es que el profesional imparta el pensamiento crítico hacia la transformación social, por lo tanto, se realizara la investigación en cuanto a las dinámicas que tendrán un impacto en la población que participara de dicha investigación. “dinámicas de intervención social pueden considerar diferentes tipos y niveles de acción pública, desde la asesoría, investigación, capacitación, gestión, planificación y dinamización comunitaria hasta procesos productivos”. (Sáenz, s/p, sf)

Es de gran relevancia realizar esta investigación con los profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte que han estado frente a la pandemia en cuanto a la hospitalidad, calidad, respeto y sobre todo en la responsabilidad y exigencia que han tomado los profesionales sanitarios con el fin de prestar atención segura, humanizada y centrada en los pacientes que se contagiaron de esta enfermedad, además, se busca beneficiar a la clínica Medical Duarte, futuros investigadores buscando estrategias, acciones que ayuden a mitigar dichas problemáticas psicosociales en los profesionales de la salud mejorando su calidad de vida personal y profesional. “Atender el impacto de la pandemia en la salud mental es importante no solo para mejorar la salud sino también para evitar otros problemas sociales”. Johnson, Saletti, & Tumas, (2020)

Ya que a partir de esta investigación, enmarcada dentro de la especialización de procesos de intervención social, y como aporte a las ciencias sociales busca conocer los factores asociados a la discriminación desde la percepción del personal médico de la clínica Medical Duarte de la

cuidad de Cúcuta con el fin de identificar, describir y comprender desde los diferentes contextos: social, familiar y laboral del personal sanitario en cuanto a la percepción que han recibido durante el covid 19.

En definitiva, es importante, promover la cultura de la solidaridad desde la empatía con el trabajo realizado por los profesionales de la salud que han combatido contra el Covid-19 dando importancia a su bienestar emocional, físico y social con el fin de brindar herramientas psicosociales que gestionen proyectos que conlleven a mejorar las necesidades que presentan los profesionales de la salud desde la estigmatización siendo este factor el causante del rechazo y discriminación que presenta esta población.

6.Objetivos

6.1 Objetivo General

Conocer los factores asociados a la discriminación durante la pandemia del SARS-Covid-2 desde la percepción del personal médico que labora en la Clínica Medical Duarte de la Ciudad de Cúcuta.

6.2 Objetivos específicos

Identificar las formas de discriminación referidas por los profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte a causa de la probabilidad de contagio del virus Covid-19

Describir las afectaciones que a nivel laboral han perjudicado las condiciones de vida del profesional de la salud de la Clínica Medical Duarte.

Indagar los cambios en las dinámicas y relaciones de las familias de los profesionales de la Clínica Medical Duarte debido a la pandemia.

7.Marco Referencial

7.1 Antecedentes

7.1.2 A nivel Internacional

En Perú realizaron un artículo científico de la cual participó Jeff, (2020) “*Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de covid-19. la población general y el personal de salud experimentaron problemas psicológicos, como ansiedad, depresión y estrés*”. Si bien la información científica sobre la COVID-19 se incrementa constantemente, esta se centra en los aspectos genéticos y epidemiológicos del virus y en las medidas de salud pública, dejando de lado los posibles efectos en la salud mental. Con la finalidad de resumir la evidencia actual, presentamos una revisión narrativa de los efectos de la pandemia de COVID-19 sobre la salud mental.

En cualquier emergencia sanitaria los problemas de salud mental son comunes y pueden ser barreras para las intervenciones médicas y de salud mental. De acuerdo con la evidencia revisada, se ha demostrado que durante la fase inicial de la pandemia de COVID-19 fue común la presencia de ansiedad, depresión y reacción al estrés en la población general. Además, en el personal de salud también se encontraron problemas de salud mental, especialmente en las profesionales, las enfermeras y en quienes trabajan directamente con casos sospechosos o confirmados de COVID-19.

En Chile se realizó un artículo científico ejecutado por Ursua, Vera, Caqueo, & Polanco, (2020) “*La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19*”. Aportes desde la evidencia inicial, los autores argumentan que el COVID -19 ha mostrado que, aunque el factor biológico es esencial (virus, mecanismos biológicos involucrados y tratamiento farmacológico u otros disponibles), los factores psicológicos y sociales lo han transformado en un desastre mundial. El

rápido avance y el impacto de la enfermedad en diversos ámbitos de la vida de las personas, las familias, las comunidades y la sociedad en general ha generado la urgente necesidad de que la ciencia psicológica y todas las otras disciplinas científicas consideren toda la evidencia disponible para afrontar una crisis sanitaria a nivel mundial

Se discutió que gran parte del problema de la enfermedad se puede evitar cambiando los comportamientos de las personas y que la psicología puede ayudar a explicar, prevenir e intervenir para su solución. La psicología cuenta con evidencia científica disponible que explica todos estos fenómenos, evidencia que debe ser puesta en relieve por los mismos actores de las disciplinas a disposición de otras áreas del conocimiento y sobre todo para los tomadores de decisión.

En Ecuador, la autora Wendy, (2020) en el artículo titulado “*efecto psicosocial de la pandemia coronavirus 2019 (covid-19) en el entorno familiar del personal de enfermería*” La pandemia COVID-19 ha puesto en emergencia a casi todos los países del mundo, con impactos sin precedentes y hoy constituye un gran desafío a la salud mental y la seguridad psicosocial del personal de salud, estudios científicos revelan cifras preocupantes de consecuencias psicosociales a nivel individual y en grupos familiares, desde el inicio de la pandemia y se mantiene en la actualidad, las múltiples alteraciones psicológicas asociadas que van desde síntomas menores hasta síntomas complejos, como la ansiedad y la depresión.

La autora en el artículo concluyó la importancia de la psicología como ciencia en tiempos de la COVID-19 resulta imprescindible para mejorar el entorno familiar del personal de enfermería, en toda emergencia, más aún en una sanitaria los problemas psicosociales son

comunes, por la exposición que los servidores de salud mantienen con personas infectadas o con sus diferentes problemas que presentan.

7.1.3 A nivel Nacional

En Colombia el artículo científico realizado por los autores Monterrosa, Gonzalez, & Beltran, (2021) titulado “*Percepción de discriminación en un grupo de médicos generales colombianos durante la pandemia del COVID-19 y su relación con factores laborales y psicológicos*” cuyo objetivo fue estimar la frecuencia de percepción de discriminación y su asociación con estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos, su estudio transversal que perteneció al proyecto dinámicas psicosociales universitarias, en esta investigación participaron 531 médicos colombianos, la mitad entre 20-30 años de edad.

La presencia y severidad de ansiedad, estrés y miedo al COVID-19 se asociaron con mayor presencia de percepción de discriminación, mientras que sentirse protegido por sus superiores laborales se asoció con menor percepción de discriminación, tuvo como conclusión que dos de cada cinco participantes informaron PPD; fenómeno social que se asoció con ansiedad, estrés y miedo durante la pandemia por COVID-19.

Seguidamente en Bogotá, la revista colombiana anestesiología los autores Ramirez, Castro, Lerma, Yela, & Escolar, (2020) titulado “*Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social*” Este artículo presenta los estudios que se han desarrollado sobre las alteraciones en la salud mental, secundarias a la pandemia de la COVID-19. Además, se brindan recomendaciones y pautas de intervención psicoterapéutica y farmacológica.

Además, evidencian las múltiples alteraciones psicológicas asociadas, que van desde síntomas aislados hasta trastornos complejos, con un deterioro marcado de la funcionalidad, como insomnio, ansiedad, depresión y trastorno por estrés postraumático. En este contexto es necesario que las entidades de salud mental desarrollen estrategias que permitan reaccionar con destreza y que logren un soporte al personal de salud y a la población afectada, en aras de reducir el impacto psicológico y de los síntomas psiquiátricos. Este artículo de reflexión tiene por objetivo mostrar las posibles consecuencias en la salud mental de la población, como resultado del aislamiento social debido a la pandemia de la COVID-19.

Se concluye, que las pandemias, con el aislamiento social subsecuente, han impactado de forma significativa la salud mental, tanto durante como después del brote, con respuestas emocionales patológicas mantenidas a largo plazo, enmarcadas en trastornos mentales con alta discapacidad, como el TEPT, el TDM y los trastornos de ansiedad, principalmente.

En Cartagena, realizaron un artículo científico por los autores Álvaro, y otros,(2020) titulado “*Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos a excepción*”. Las epidemias pueden generar angustia en la población general y en los profesionales de la salud, y la pandemia causada por el virus del COVID-19 no es. El objetivo del presente estudio es determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales, además de estimar la asociación según el ente territorial donde trabajaban.

Los autores concluyeron que siete de cada diez médicos generales valorados presentaban síntomas de ansiedad o estrés laboral, mientras que cuatro presentaban síntomas de miedo al

COVID-19. Fue más frecuente la ansiedad severa entre los trabajadores en municipio capital. No obstante, trabajar en estos entes territoriales, no se asoció con mayor presencia de ninguna de las tres condiciones estudiadas.

8. Teórico

La salud mental es un derecho fundamental, siendo este, un componente de la integridad del ser humano, comprendiendo el bienestar emocional, físico y social además de ello, ayuda a mejorar las relaciones sociales, la productividad y a mantener actitudes positivas para el transcurso de la vida y su cotidianidad.. “La salud mental puede asumirse entonces como un constructo multidisciplinario que integra condiciones personales, determinantes sociales y políticas públicas”. Ribot, Paredes, & Gonzalez, (2020)

Cabe resaltar que en la actualidad, a nivel mundial, la sociedad se enfrentó al Covid-19, pandemia que en sus repercusiones afectó la salud mental. Los profesionales de la salud, a raíz de esta pandemia, fueron parte de la población más afectada, no solo por el miedo a los contagios y su sobrecarga laboral, también por la discriminación, rechazo y estigmatización por parte de la comunidad hacia a esta población mencionada anteriormente, considerándolos diseminadores del virus.

Además, para el autor Hernandez J. (2020) en su artículo científico hace referencia al impacto de la Covid-19 sobre la salud mental en cuanto a que :

La COVID-19 repercute negativamente sobre la salud mental de las personas de la población en general, y en particular, sobre los grupos poblacionales más vulnerables. La

incertidumbre asociada con esta enfermedad, más el efecto del distanciamiento social, el aislamiento y la cuarentena, pueden agravar la salud mental de la población; dicha situación también puede afectar al personal de la salud.

Dicho lo anterior, cuidar la salud mental de los profesionales de la salud, es tan importante como proteger la salud física ya que garantizará que esté es su mejor capacidad posible para manejar las exigencias de esta crisis de la pandemia Covid-19, en efecto, la salud mental del profesional médico se vio afectada en la pandemia siendo este una percepción de la realidad frente a la discriminación y rechazo por parte de la comunidad hacia a esta población.

Por consiguiente, los autores Ribot, Paredes, & Gonzalez, (2020) argumentan sobre la percepción de la realidad desde una mirada específica en cuanto a la pandemia:

Percepción de la realidad: implica la capacidad para percibir adecuadamente esta, poder dar cuenta de las circunstancias de manera objetiva y evitar en lo posible hacer juicios y la capacidad para desarrollar empatía frente a las vivencias de los demás. (p.5)

Los autores afirman, que la realidad que se vive actualmente por el Covid-19, ha tenido en cuenta toma de decisiones, acciones y estrategias para que la sociedad perciba de manera positiva los cambios en la salud mental desde los inicios de la pandemia hasta el día de hoy, se debe

incentivar los seres humanos a generar soluciones por el bien de la comunidad mejorando así su calidad de vida e integridad.

Es importante resaltar, el trabajo interdisciplinario que se realiza para dicha investigación, desde las profesiones de trabajo social y psicología siendo profesiones de las ciencias sociales que permiten estudiar, orientar y generar acciones y estrategias que conlleven a mejorar la calidad de vida de los individuos, grupos comunidades y su entorno, además de ello, a través de estas profesiones se estudian el comportamiento individual y colectivo del ser humano. “La investigación de la intervención es un campo transdisciplinar en el que participan ciencias sociales, humanas y de la salud. Estos estudios construyen evidencia acerca de las prácticas de intervención para tomar decisiones sobre su implementación”. Moreno & Molina, (2018)

8.1 Hechos sociales/ Reglas del método sociológico de Durkheim

Se puede relacionar la teoría de Emile Durkheim con la presente investigación, porque la teoría de dicho autor brinda las herramientas para interpretar la realidad de la sociedad. A partir de la sociología, Durkheim concibió la existencia de fenómenos específicamente sociales (hechos sociales) constituyéndolos como unidades de estudio, además, argumenta que la sociedad está estructurada alrededor de un conjunto de pilares que se manifiestan a través de expresiones, esto nos ayuda, para poder abordar una de las teorías de Durkheim que son las reglas del método sociológico a partir de los hechos sociales.

Según Fernandez, (2020) “Los hechos sociales adquieren cierta autonomía respecto a sus manifestaciones individuales. O, dicho de otra forma, la agregación de conductas individuales

termina provocando realidades de tipo colectivo que acaban imponiéndose y afectando a la vida de la gente”. Por lo tanto, desde las reglas de método sociológico los hechos sociales están relacionados con el actuar, con el sentir y el pensar que son externas al individuo y se le imponen coercitivamente, este apartado de Durkheim nos permite deducir las características que se deben tener en cuenta en los hechos sociales en tres partes fundamentales: actuar, sentir y pensar, además, desde lo coercitivo se debe identificar que desde lo implícito se pueden ver afectadas desde las costumbres y tradiciones de la comunidad, por otro lado, los hechos sociales de lo estructural deben ser desde lo fluido, las opiniones y la forma del lenguaje de la comunidad.

A partir de lo expuesto anteriormente, las reglas del método sociológico de Durkheim permite examinar e identificar la función de los profesionales de la salud de acuerdo al contexto social, cultural y económico, por lo tanto, el personal de la salud debe estar integrado por médicos y enfermeras con el fin de identificar los factores de discriminación que presento esta población al principio del confinamiento del virus SARS Cov-2 y poder corroborar los hechos sociales que afectaron la salud mental de estos mismos.

8.2 Afectaciones por parte de la discriminación social

El *estigma social* en el contexto de la salud es la asociación negativa entre una persona o un grupo de personas que comparten ciertas características y una enfermedad específica. En un brote epidémico, esto puede significar que las personas sean etiquetadas, estereotipadas, que se las discrimine, que se las trate por separado y/o que experimenten una pérdida de estatus debido a una percibida conexión con una enfermedad. UNICEF, (2020)

Según lo anterior, en el año 2020, la sociedad en general se enfrentó a retos inesperados que fue afectando de manera sorpresiva la vida cotidiana del ser humano principalmente en los contextos: social, cultural, familiar, laboral, salud y en lo económico ; cabe resaltar que durante la pandemia las familias colombianas se vieron afectadas económicamente conllevando al cierre de negocios, siendo estos parte de la subsistencia para los hogares y los integrantes del núcleo familiar, esta problemática trascendió afectando la salud mental del ser humano.

Desde que inició la pandemia por COVID-19, esta ha tenido un impacto psicológico importante en todas las poblaciones. Esto se debe en gran parte a que es una enfermedad transmisible, pues se convive con el miedo a infectarse o a contagiar a los miembros de la familia y personas cercanas. Igualmente, está la posibilidad de complicaciones en caso de presentarse dicha enfermedad y el riesgo de muerte. Carrasquilla, Consuegra, Losada, Camargo, & Rosa, (2021)

Por consiguiente, el autor Pascual (2020) hace referencia sobre la discriminación al personal de la salud que:

Durante la pandemia se ha evidenciado en cierta forma de discriminación, demostrado por el rechazo de miembros de la población general a mantener contacto con personal de salud por fuera del hospital, ante la sospecha de recibir de ellos la transmisión del virus; y que gradualmente se transformó en arremetidas más directas como la prohibición de la entrada de personal de la salud a supermercados y tiendas de abastecimiento, a evitar que usaran ascensores o áreas comunes en edificios y a que a profesionales de salud se les pidiera abandonar sus apartamentos.

Como se menciona anteriormente, durante la pandemia los profesionales de la salud recibieron rechazo por parte de la comunidad la cual manifestaba que esta población transmitiría el virus por el hecho de tener contactos con pacientes contagiados. Por ende, la comunidad arremetió con las poblaciones de salud afectando a esta población su integridad personal tanto física, psicológica y social, así mismo, pascual señala que, durante la pandemia, por parte de la sociedad hacia los profesionales de la salud ocurrieron acciones que conducían a la discriminación a los profesionales de la salud en diferentes contextos.

8.3 Afectación/nivel Laboral

Los profesionales de la salud tienen la responsabilidad de atender a pacientes críticos con COVID-19, los cuales presentan cuadros de insuficiencia respiratoria de mayor riesgo que requieren una valoración constante y monitoreo, bajo equipos de protección y meticulosos protocolos de bioseguridad, lo cual genera desgaste al personal de la salud tanto físico y psicológico, adicionado a una sobrecarga laboral.

Además, Moreno (2011) en su artículo de factores de riesgo laborales psicosociales da su postura frente a que:

Son factores probables de daño a la salud, son negativos y pueden afectar tanto a la salud física como a la psicológica. Son factores de estrés que pueden alterar y desequilibrar los recursos y las capacidades de la persona para manejar y responder al flujo de la actividad derivada del trabajo (p.7)

Como se afirmó arriba, los factores de riesgo laborales psicosociales, generan impacto en el nivel laboral o carga laboral que presentan el personal médico de la Clínica Medical Duarte, de la cual se evidencia que cualquier tipo de situación sea laboral, familiar o comunitario se ve afectando en cuanto a persuadir los riesgos profesionales como lo indica el autor ya sean internos o externos.

Por otro lado, Castañeda, Betancourt, & Nancy Salazar, (2017) en su artículo de bienestar laboral y salud mental en las organizaciones argumenta que:

El trabajo en el ambiente laboral se constituye en una balanza entre la seguridad de la organización y el bienestar del trabajador, ya que el uno depende del otro. Un ambiente sano y seguro permite que haya salud mental, seguridad laboral y con ello se garantiza la productividad y la calidad de vida de los empleados. (pag.2)

En relación con lo anterior, el ambiente laboral es importante dentro de una organización, permitiendo ejercer de manera positiva, armoniosa y eficaz la labor de cada uno de los empleados, fortaleciendo el trabajo en equipo y mejorando la productividad de la organización, por lo tanto, los profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte han enfrentado durante la pandemia del Covid-19 factores de riesgo a la adaptación laboral en la emergencia laboral que impacto a esta población en su ejercicio laboral.

No obstante, Idarraga, (2021) hacen su argumentación hacia las condiciones laborales que enfrentan los profesionales de la salud en tiempos de covid-19 donde dicen que:

Debido a la actual pandemia, las nuevas condiciones laborales han propiciado la aparición de otros riesgos para la salud de los trabajadores, los cuales se asocian con los ya conocidos y tratados comúnmente. Existe una mayor competitividad, mayor exigencia de productividad y mayores de los ritmos de trabajo; mayor disponibilidad, horarios sin límites y más presiones de tiempo para finalizar las tareas, entre otros. Estos son algunos de los factores psicosociales a los que están expuestas los profesionales de la salud y que están afectando la calidad de vida de muchos de ellos. (p.10)

Como se afirma, la carga laboral de los profesionales de la salud durante la pandemia del Covid-19 ha repercutido en la salud mental en cada uno de ellos, además, los trabajadores de la salud que apoyan en la respuesta a la emergencia sanitaria experimentan que no hacen los suficiente ya que la demanda laboral representa una sobrecarga tanto físico, psicológico y mental, es importante, resaltar, que los profesionales de la salud han sobrepasado la sobrecarga laboral generando estrés y con esto perjudicando la calidad de vida de esta población.

8.4 Dinámicas y relaciones familiares

Según Velez, Sanchez, & Bentacurt, (2020) hace alusión a la dimensión familiar argumentado que:

Los integrantes de la familia tienen un rol central y, más que su presencia, importa la calidad de las relaciones, vínculos afectivos y la comunicación permanente en medio del

aislamiento involuntario a metros de distancia. Por esta razón, se constituye en herramienta para fortalecer la adaptabilidad y enfrentar la continua percepción del riesgo que se acentúa por la avalancha de información en noticias y redes sociales

Con lo anteriormente mencionado, las dinámicas y relaciones familiares son un eje fundamental en el profesional de la salud, lo cual, permite que esta población sienta ese apoyo emocional para seguir prestando atención a los pacientes que fueron contagiados por el virus del covid-19 y a enfrentar las diferentes formas de discriminación de la sociedad hacia cada uno de los profesionales de la salud.

Por otro lado, Viveros, (2014) da su postura referente a la familia donde expone que la dinamica familiar es:

La movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo. En ella son interdependientes dimensiones como: autoridad, normas, roles, comunicación, límites y uso del tiempo libre. (pág. 7)

Con lo mencionado anteriormente, las dinámicas familiares para los profesionales de la salud han sido de gran apoyo y compañía en tiempos de pandemia del Covid-19, estos lazos familiares fortalecen los vínculos como método de ayuda emocional para que los trabajadores de la salud sientan empatía por parte de sus familiares y acompañamiento desde la comunicación asertiva en tiempos difíciles como la pandemia del Covid-19 para esta población.

Finalmente, Torres, (2008) da su postura referente al estudio de la dinamica familiar como:

Una crítica a los supuestos de unidad, interés común y armonía que tradicionalmente se ha dicho acerca de las familias; ya que al asomarse a cada una encontramos diferencias, desigualdades y conflictos; por ello es necesario evidenciar qué pasa realmente al interior de las familias y postular una representación que se asemeje a la realidad.

Dicho lo anterior, las relaciones familiares varían en cuanto al interés común de cada miembro, además de ello, las costumbres y tradiciones generan que entre la cotidianidad existan desigualdades y conflictos que afecten la armonía, la comunicación y el diálogo entre ellos; por lo tanto, los profesionales de la salud en el transcurso de la pandemia evidenciaron que las relaciones familiares cambiaron por diferentes factores con el fin de no contagiar a los miembros de la familia, mudarse de casa, restringirse a compartir con ellos y preservar el distanciamiento para el cuidado de quien hace parte de su núcleo familiar.

9. Marco Contextual

En la clínica Medical Duarte cada día laboran orientados a la excelencia, a la innovación y al desarrollo social, para brindar a todos los pacientes una experiencia superior en atención. Medical Duarte forma parte de un grupo con amplia experiencia en la prestación de servicios de salud, comprometidos con el desarrollo del departamento y en las necesidades de la comunidad. Medical Duarte es un proyecto que fue puesto en marcha con el firme de contribuir al mejoramiento continuo de la salud de la región, con integralidad, pertinencia y racionalidad en el uso de los recursos de los clientes y el medio ambiente.

9.1 Misión

En Medical Duarte ZF SAS, proveemos servicios de mediana y alta complejidad con estándares de calidad de aceptación mundial, comprometidos en brindar la mejor atención médica integral a nuestros usuarios garantizando seguridad y trato humanizado, a través de un modelo de excelencia organizacional fundamentado en la educación y la investigación.

9.2 Visión

Seremos un centro de referencia de servicios de alta complejidad a nivel nacional e internacional, reconocido por prestar atención segura, humanizada y centrada en el paciente

9.3 Servicios

La Clínica Medical Duarte ofrece sus servicios desde Urgencia, unidad consulta externa especializada, unidad de apoyos diagnósticos, unidad de cuidados intensivos, unidad de gineco obstetricia, unidad de hemodinámica

9.4 Valores

Hospitalidad

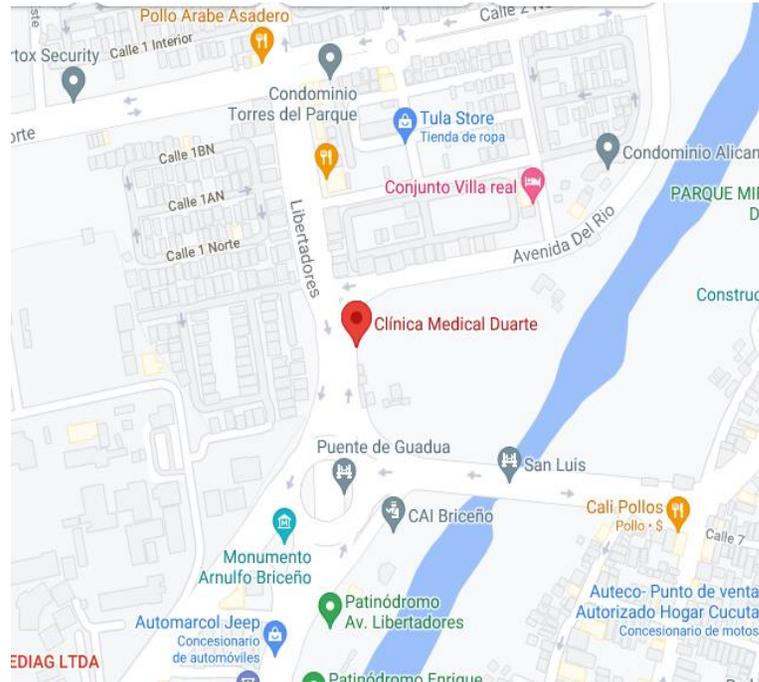
Responsabilidad

Calidad

Respeto

9.5 Ubicación geográfica de la Clínica Medical Duarte

Geográficamente la Clínica Medical Duarte está ubicada en la Avenida Libertadores # 0-71 de la ciudad de Cúcuta Norte de Santander.

Figura 1*Ubicación Geográfica***10. Referente Legal****10.1 A nivel internacional****10.1.2. Reglamento sanitario internacional (RSI), 2005**

El reglamento sanitario internacional es un instrumento legalmente que cubre medidas para prevenir la propagación internacional de enfermedades infecciosas

El RSI, aprobado por la 58ª. Asamblea Mundial de la Salud en el 2005 por medio de la resolución WHA58. 3,1 constituye el marco jurídico que, entre otros aspectos, define las capacidades nacionales básicas, incluso en los puntos de entrada, para el manejo de los eventos

agudos de salud pública de importancia potencial o real a escala tanto nacional como internacional, así como los procedimientos administrativos conexos.

El RSI 2005, tiene como propósito y alcance prevenir la propagación internacional de enfermedades, proteger contra esa propagación, controlarla y darle una respuesta de salud pública proporcionada y restringida a los riesgos para la salud pública.

10. 2 A nivel nacional

10.2.1 Decreto legislativo Numero 538, 12 abril 2020.

Por el cual se adoptan medidas en el sector salud, para contener y mitigar la pandemia de COVID-19 y garantizar la prestación de los servicios de salud, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica

11. CAPÍTULO II

Artículo 9. Llamado talento humano para la prestación de Servicios de salud. Durante el término la emergencia sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social, con ocasión la del Coronavirus COVID-19, todo el talento humano en salud en ejercicio o formación, estará preparado y disponible y podrá ser llamado a prestar sus servicios, reforzar y apoyar a los prestadores de salud del acatamiento a este llamado será obligatorio.

Artículo 11. Reconocimiento económico temporal para el talento humano de salud presenten servicios durante el Coronavirus COVID-19. El talento humano en salud que preste sus servicios a pacientes con sospecha o diagnóstico de Coronavirus COVID19, incluidos quienes vigilancia epidemiológica, y que por expuestos a riesgo de tienen derecho, por una única vez, a un económico temporal, durante el término de la sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y

Protección Social. El Ministerio y Protección el monto del reconocimiento como una proporción Ingreso Base de promedio de cada perfil ocupacional. Este emolumento no constituye factor reconocido la clase de vinculación.

11.1 Decreto legislativo 551 de 2020 15 de abril

Por el cual se adoptan medidas tributarias transitorias en el marco del estado de emergencia economica, social y ecológica.

El artículo 215 de la Constitución Política, le corresponde al presidente de la República, con la firma de todos los ministros, adoptar las medidas necesarias para conjurar la crisis e impedir la extensión de sus efectos, y contribuir a enfrentar las consecuencias adversas generadas por la pandemia del Coronavirus COVI 0-19, con graves afectaciones al orden económico y social.

12. Metodología

La presente metodología tuvo como finalidad establecer el proyecto de investigación con el fin de abordar las diferentes categorías establecidas en la presente investigación, lo cual se realizara con los profesionales de la salud de la clínica Medical Duarte, donde se aplicó un instrumento a esta población para poder obtener los datos estadísticos para dicha investigación, por lo tanto, este proyecto de investigación hace referencia al procedimiento metodológico donde se describe el tipo de estudio de investigación de los objetivos.

12. 1 Tipo de Investigación

Para desarrollar la investigación, se utilizará el enfoque cuantitativo, el cual responderá a la necesidad de medir, identificar los fenómenos sociales asociados a la teoría y al tema de investigación. En cuanto al “Enfoque cuantitativo se utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías”. Sampieri, (2014) Este enfoque permitirá analizar con certeza los datos del instrumento aplicado a la población de la Clínica Medical Duarte con el objetivo de poder obtener evidencias en los lineamientos de la investigación.

Para dicha investigación, la respectiva aplicación del instrumento a la población se diligencio en tiempo único para la recolección de los datos para la presente investigación la cual, brindará la información pertinente para la obtención de los resultados que arrojo la encuesta aplicada los profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte “Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único”. Hernandez, Fernandez, & Baptista, (2014)

Ademas, la presente investigacion es de tipo no experimental, transeccional, descriptivo, el tipo de diseño no experimental responde a que no se pueden manipular las variables, por ende, los datos obtenidos fueron por medio de los profesionales de la salud, por ultimo, se realizo de manera transeccional porque los datos se obtuvieron en un momento unico.

12.2 Método

La investigación descriptiva se encarga de describir la población, situación o fenómeno del objeto de estudio de la cual es conocer los factores asociados a la discriminación durante la pandemia del SARS-Covid-2 desde la percepción del personal médico que labora en la Clínica Medical Duarte de la Ciudad de Cúcuta, además, procura brindar información acerca del que, como, cuando y donde relativamente al problema de investigación.

Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas Sampieri, (2014).

12.3 Muestra

Acerca, de la muestra esta representa las unidades de estudio que permitió generalizar los resultados a la población para dicha investigación, esta muestra dará eficacia porque fue aplicada en un momento único y con esta muestra se obtuvo el resultado esperado. “La muestra es, en esencia, un subgrupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población”. Sampieri, (2014)

12.4 Muestra No Probabilístico:

El muestreo no probalístico para la investigación que se realizó fue acorde ya que por el tiempo y espacio la selección de los encuestados fue aleatorio, es decir, voluntarios que abrieron

espacio para participar en el proyecto de investigación. “El muestreo no probabilístico bien conocido como muestreo por conveniencia, y su único requisito es cumplir con la cuota del número requerido de sujetos o unidades de observación”. Salinas, (2004)

Este estudio se realizó en la Clínica Medical Duarte localizada en la ciudad de Cúcuta, de la cual se tuvo en cuenta a 15 profesionales de la salud del área del Covid-19 con el fin de conocer los factores asociados a la percepción de la discriminación en cuanto a la pandemia del Covid-19.

12.5 Técnica

12.5.1 Encuesta

Según Kuznik, Hurtado, & Espinal, (2010) hacen alusión a la encuesta como:

La encuesta es una técnica de recogida de datos, o sea una forma concreta, particular y práctica de un procedimiento de investigación. Permite recoger datos según un protocolo establecido, seleccionando la información de interés, procedente de la realidad, mediante preguntas en forma de cuestionario (su instrumento de recogida de datos). Se trata de un tipo de investigación interdisciplinario por excelencia, debido a su amplitud, a los requisitos que tiene que cumplir toda investigación de campo y al análisis estadístico de datos.

Por ende, la encuesta es la técnica que permitió identificar las preguntas que se establecieron mediante el instrumento la realidad de la muestra, además, el instrumento fue

diseñado específicamente para esta investigación conteniendo dos partes, la primera interrogaba datos sociodemográficos (edad, genero, estado civil y profesión), la segunda está conformada por 14 preguntas generales sobre la percepción de discriminación desde las categorías denominadas de la siguiente manera: percepción de la discriminación , afectaciones laborales y dinámicas y relaciones familiares.

12.6 Técnicas de análisis:

12.6.1 Descripción estadística

Monje, (2011) en su libro didactico de la metodologia cuantitativa y cualitativa, hace mención al concepto basico de la descripción como “La distribución de frecuencias, método para organizar y resumir datos, que son ordenados indicándose el número de veces que se repite cada valor. Esta distribución puede realizarse con las variables medidas desde el nivel nominal hasta el de razón (p.174)”. Dicho brevemente, la distribución de frecuencias permitió organizar las gráficas con los datos suministrados por los profesionales de la salud para poder especificar cada una de las categorías en cuanto al número de respuestas para cada pregunta.

Por otro lado, Monje, (2011) hace referencia a “Los datos recolectados y tabulados se disponen sistemáticamente de acuerdo a su complejidad y se presentan de varias formas, ya sea en forma combinada o individual así: textual, cuadros o tablas y graficas. Los resultados de dicha investigación se podrán evidenciar mediante graficas donde permitió identificar la percepción de la discriminación en los profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte.

12.7 Consideraciones éticas

En el presente trabajo de investigación, se realizó a través de un equipo interdisciplinario psicosocial que lo conformaron dos profesionales (trabajo social y psicología) de las cuales se tuvieron en cuenta los principios, valores, deberes éticos de cada profesión acorde a la investigación, por ende, se va a dar a conocer los que se tuvieron en cuenta en dicha investigación por profesión.

Según el Consejo Nacional de Trabajo Social los principios, valores, deberes y derechos que se tuvieron en cuenta para la investigación a través de los artículos 10 y 11:

12.7.1 Principios y valores

Artículo 10. Principios. Los principios que fundamentan el ejercicio profesional de los trabajadores sociales son los expresados en la Constitución Política de Colombia y la Declaración Universal de los Derechos Humanos, teniendo como base el reconocimiento de la dignidad intrínseca y de los derechos iguales e inalienables de todos los seres humanos dentro de la libertad, la justicia, la paz y el cuidado del medio ambiente. Estos principios deben ser acogidos y asimilados por los trabajadores sociales:

a) Justicia. Es dar a cada uno lo que le corresponde, sin discriminación y reconociendo la diversidad étnica y cultural. Así, los trabajadores sociales están llamados a asumir el compromiso de promover la justicia social para los sujetos, en particular, y para la sociedad, en general.

b) Dignidad. Se refiere al valor inherente y único que merece todo ser humano. Corresponde a los trabajadores sociales el respeto de este principio en las relaciones con los sujetos.

c) Libertad. La autodeterminación de las personas en la toma de decisiones y acciones, sin que sus actos afecten los derechos de otras. Los trabajadores sociales deben desplegar Código de ética de los trabajadores sociales en Colombia - 27 - acciones para promover la participación con el fin de evitar o superar condiciones de sometimiento y dominación; como también ayudar a desarrollar la capacidad de tomar decisiones propias, en términos de empoderamiento y pleno desarrollo de sus potencialidades. De igual forma, la libertad se refiere a la autonomía de los trabajadores sociales en su ejercicio profesional.

d) Igualdad. Hace referencia a los mismos derechos y oportunidades para todas las personas, sin discriminación por razones de sexo, raza, origen, lengua, religión, opinión pública o filosófica. Por tanto, los trabajadores sociales orientarán su intervención hacia el acceso y goce efectivo de derechos y la reducción de desigualdades, buscando garantizar la supresión de todas las formas sociales, económicas, culturales y políticas de exclusión e inequidad.

e) Respeto. Consideración debida a los otros por su condición de seres humanos. En el ejercicio profesional los trabajadores sociales deben actuar reconociendo los derechos de los sujetos, sus opiniones, las diferencias culturales y las diversas miradas de la realidad social.

f) Solidaridad. Entendida como la intervención en acciones vinculadas a una causa. Se expresa en la voluntad y la capacidad profesional de los trabajadores sociales en direccionar procesos y movilizar recursos con el propósito de atender situaciones de vulnerabilidad de la población y sus demandas sociales, y con miras a lograr cambios o transformaciones para el logro de bienestar, equidad y calidad de vida.

g) Confidencialidad. Otorgar a la información obtenida el carácter de secreto profesional, respetando la privacidad de los sujetos.

Artículo 11. Valores. Las características regionales, culturales e institucionales influyen en el reconocimiento que los trabajadores sociales tienen de los valores asociados a su ejercicio; entre otros: honradez, responsabilidad, lealtad, compromiso, tolerancia, espíritu de servicio, sentido de pertenencia, prudencia, humildad. Por tanto, los trabajadores sociales para llegar a definir y acordar los valores, y hasta las virtudes, según el contexto, deben orientarse por los siete principios descritos en el artículo anterior y tener presente que la comprensión de la diferencia es pilar fundamental para establecer relaciones de diálogo y equidad.

Seguidamente, para el profesional de psicología se plantean a través de la Ley 1090 de 2006, principios y deberes frente a los usuarios, de la cual se resaltan los que corresponden al ejercicio a realizar durante esta investigación:

Fundamentado en los principios de beneficencia, no-maleficencia, autonomía, justicia, veracidad, solidaridad, lealtad y fidelidad

Artículo 10. Deberes y obligaciones del psicólogo. Son deberes y obligaciones del psicólogo: a) Guardar completa reserva sobre la persona, situación o institución donde intervenga, los motivos de consulta y la identidad de los consultantes, salvo en los casos contemplados por las disposiciones legales.

b) Responsabilizarse de la información que el personal auxiliar pueda revelar sin previa autorización.

e) Llevar registro escrito que pueda sistematizarse de las prácticas y procedimientos que implemente en ejercicio de su profesión.

f) Guardar el secreto profesional sobre cualquier prescripción o acto que realizare en cumplimiento de sus tareas específicas, así como de los datos o hechos que se les comunicare en razón de su actividad profesional 1

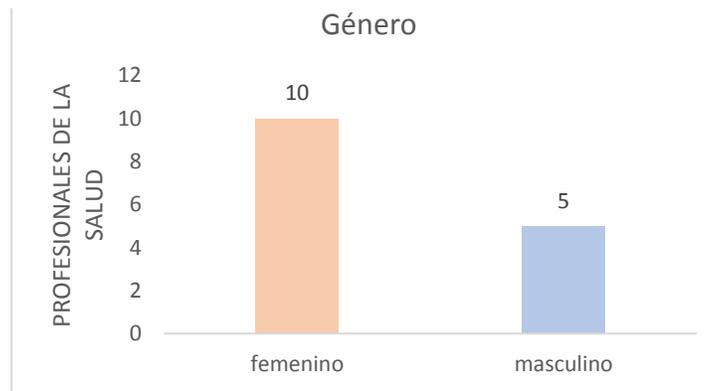
g) Cumplir las normas vigentes relacionadas con la prestación de servicios en las áreas de la salud, el trabajo, la educación, la justicia y demás campos de acción del psicólogo

h) Respetar los principios y valores que sustentan las normas de ética vigentes para el ejercicio de su profesión y el respeto por los derechos humanos.

13. Resultados

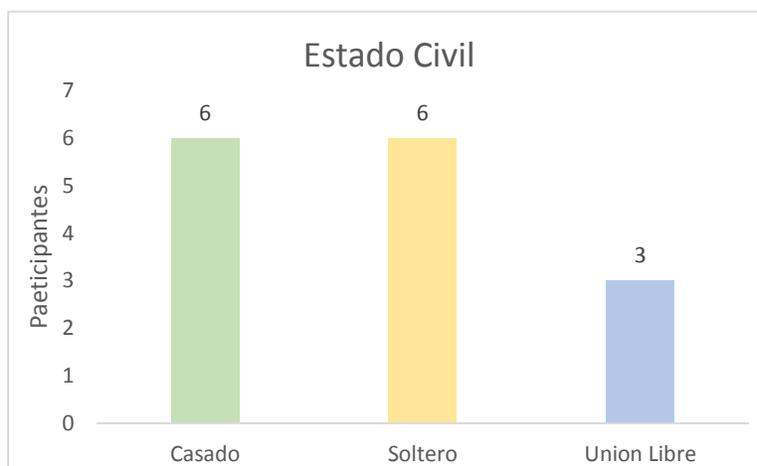
La presente investigación se realizó a 15 profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte que hacen parte de la primera línea frente a la pandemia Covid-19 en la ciudad de Cúcuta, en los resultados se evidenciaran las gráficas correspondientes a los datos sociodemográficos y a las tres categorías correspondientes a los objetivos específicos.

En esta parte, se presentan los resultados obtenidos de cada una de las 14 preguntas de la encuesta de acuerdo al análisis realizado, esto permitirá responder los objetivos establecidos en esta investigación.

Datos sociodemográficos**Figura 2** Datos Sociodemográficos, Género

Fuente: Elaboración propia

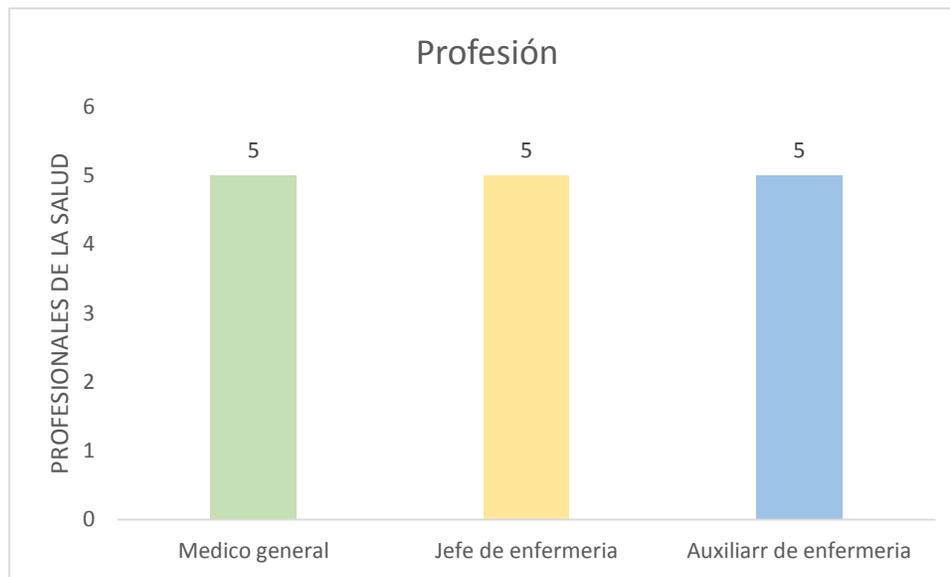
En la figura 2 del 100% de la población corresponde a 15 personas de la Clínica Medical Duarte, el (67%) de la población pertenece al género femenino y el (33%) se le ataño al género masculino.

Figura 3 Datos Sociodemográficos. Estado civil

Fuente: Elaboración propia

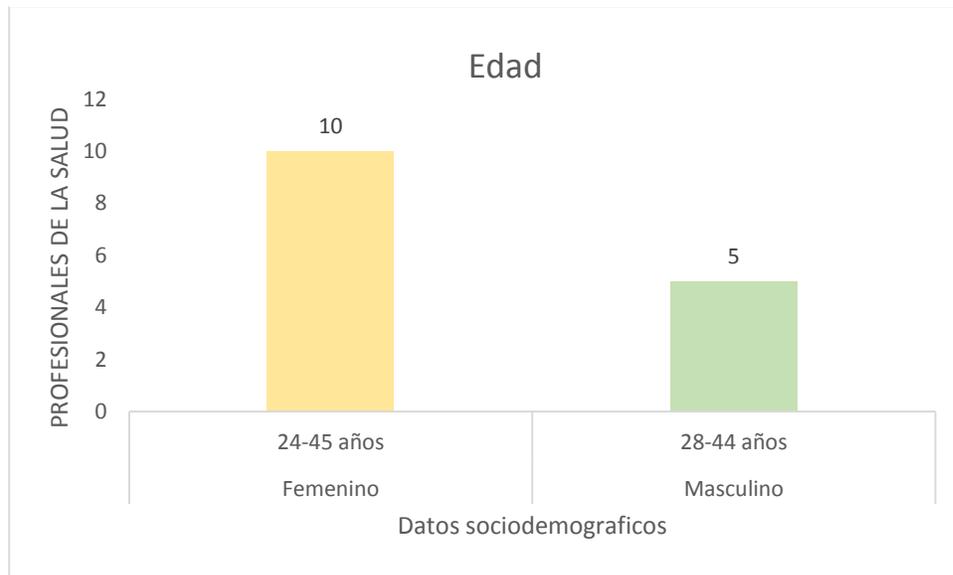
En la anterior figura 3 del 100 % de la población encuestada, el (40 %) su estado civil es casado, el otro 40% es soltero y por el último, el (20%) de la población se encuentra en unión libre.

Figura 4 Datos Sociodemográficos. Profesión



Fuente: Elaboración propia

Como se puede evidenciar, en la figura 4 del 100% de la población desde su profesión el (34%) su profesión es médico general, y el (34%) de la población es de jefe de enfermería y por último el (34%) son auxiliares de enfermería.

Figura 5 Datos Sociodemográficos. Edad

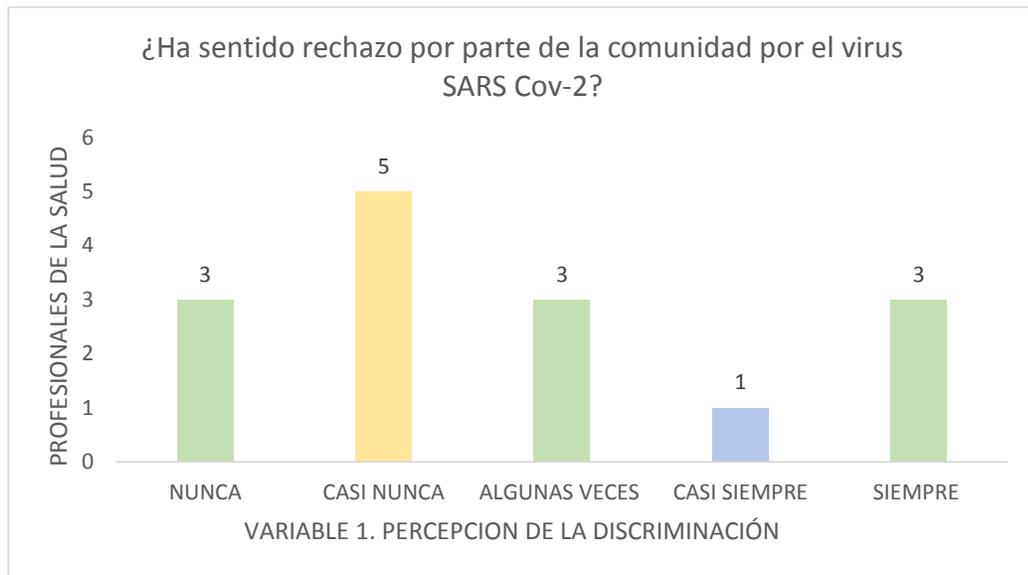
Fuente: Elaboración propia

Como se puede evidenciar en la figura 5, que el género femenino se encuentra en un rango de edad de 24 a 45 años, en cuanto al género masculino se encuentra en un rango de edad de 28 a 44 años.

13.1 Percepción de la Discriminación referidas por los profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte

Figura 6 ¿Has sentido rechazo por parte de la comunidad por el virus SARS Cov-2?

Categoría 1. Percepción de la discriminación



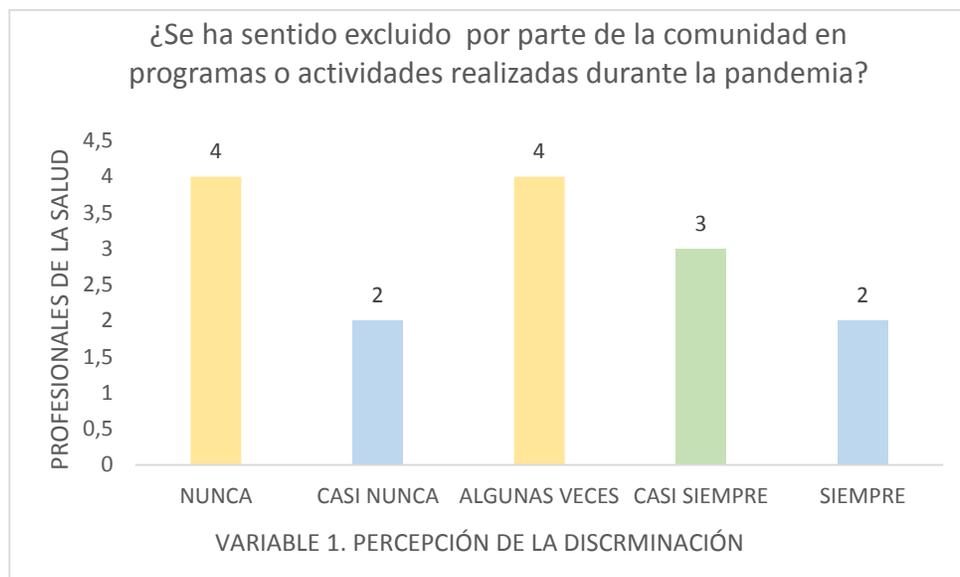
Fuente: Elaboración propia

Como se puede evidenciar en la Figura 6, que corresponde a la pregunta *¿Has sentido rechazo por parte de la comunidad por el virus SARS Cov-2?* En ella, los profesionales de la salud, respondieron el (34%) que corresponde a 5 personas que casi nunca han sentido rechazo por la comunidad, el (20%) que corresponde a 3 profesionales de la salud señalaron que siempre han sentido rechazo; así mismo, el (20%) que corresponde a 3 personas respondieron que algunas veces han sentido rechazo por parte de la comunidad; el (20%) que corresponde a 3 profesionales de la salud indicaron que nunca han sentido rechazo por parte de la comunidad; el (7%) que corresponde a 1 persona indicó que casi siempre ha tenido rechazo por parte de la comunidad por el virus Covid-19.

Según el autor Pascual (2020) en su teoría argumenta que durante la pandemia los profesionales de la salud recibieron rechazo por parte de la comunidad la cual manifestaba que esta población transmitiría el virus por el hecho de tener contactos con pacientes contagiados, por lo tanto, se puede evidenciar en la Figura 6, que los profesionales de la salud algunas veces y casi siempre presentaron rechazo por parte de la comunidad, cabe resaltar, que la teoría y los resultados a partir de la figura 7 está relacionada porque se puede identificar la percepción de la discriminación por parte de la comunidad hacían los profesionales.

Figura 7 ¿Se ha sentido excluido por parte de la comunidad en programas o actividades realizadas durante la pandemia? Categoría 1.

Percepción de la discriminación

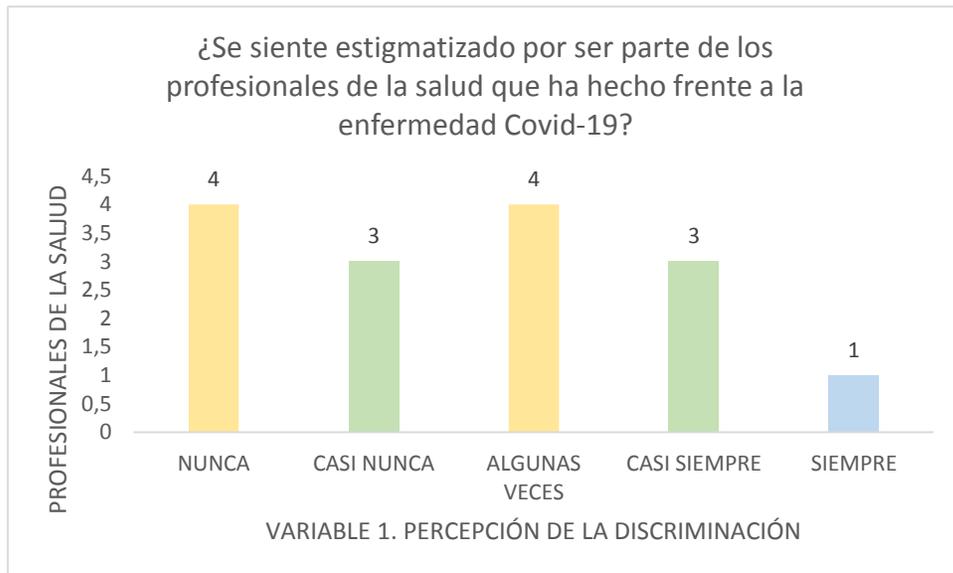


Fuente: Elaboración propia

Como se puede evidenciar en la Figura 7, se evalúa la pregunta *¿Se ha sentido excluido por parte de la comunidad en programas o actividades realizadas durante la pandemia?* En ella se evidencia que los profesionales de la salud respondieron que el (27%) que corresponde a 4 profesionales de la salud respondieron que nunca se sintieron excluidos por parte de la comunidad en cuanto a los programas y actividades, así mismo, el (27%) que corresponde a 4 profesionales de la salud señalaron que algunas veces se sintieron excluidos por parte de la comunidad en cuanto a los programas y actividades realizadas durante la pandemia; mientras que (20%) que corresponde a 3 profesionales señalaron que casi siempre se sintieron excluidos por la comunidad; por otro lado, el (14%) que corresponden a 2 profesionales indicaron que casi nunca se sintieron excluidos por la comunidad para actividades y programas, así tal cual el (14%) que corresponde a 2 profesionales de la salud señalaron que siempre se han sentido excluidos por la comunidad en cuanto a los programas y actividades durante la pandemia.

Se puede decir que el autor Fernández (2020) describe que los hechos sociales se puede manifestar a partir de las agresiones o conductas individuales provocando realidades donde la comunidad impone y afecta la vida de otras personas, por ende, en la figura 7 se puede evidenciar que los profesionales de la salud manifestaron que algunas veces y siempre presentaron exclusión por parte de la comunidad como en centros comerciales, condominios y supermercados, por eso, la teoría aprueba este resultado mostrando los resultados por parte de los profesionales de salud en cuanto a la exclusión presentada durante la pandemia.

Figura 8 ¿Se siente estigmatizado por ser parte de los profesionales de la salud que ha hecho frente a la enfermedad Covid-19? Categoría 1. Percepción de la discriminación.



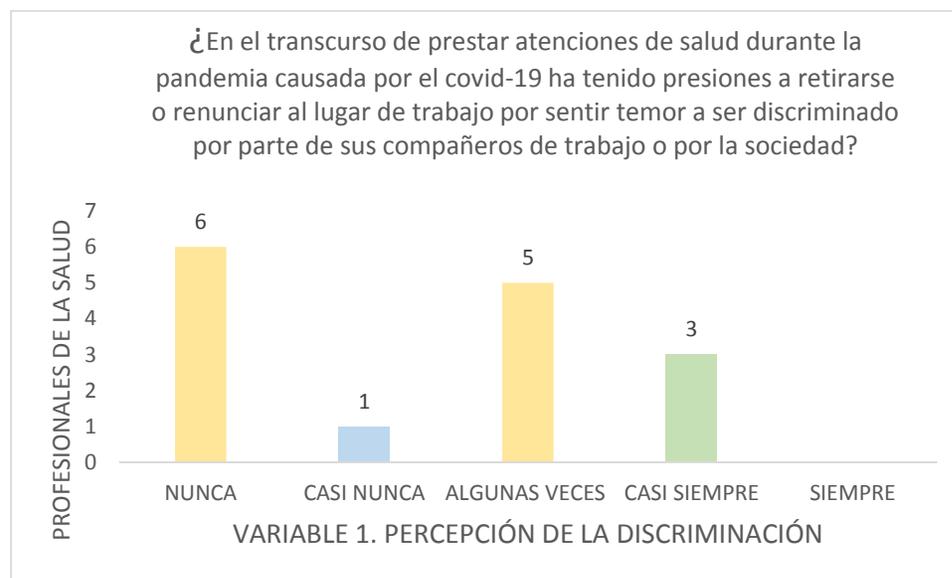
Fuente: Elaboración propia

En la anterior Figura 8, ¿Se siente estigmatizado por ser parte de los profesionales de la salud que ha hecho frente a la enfermedad Covid-19? se evidencia que los profesionales de la salud respondieron que el (27%) que corresponde a 4 profesionales de la salud indicaron que nunca se han sentido estigmatizados por ser parte de los profesionales de la salud que ha hecho frente a la enfermedad del covid-19 así mismo, el (27%) que corresponden a 4 personas respondieron que algunas veces se sintieron estigmatizados; por otro lado, el (20%) que corresponde a 3 profesionales indicaron que casi nunca se han sentido estigmatizados por ser parte del área de atención del covid- 19, así tal cual el (20%) que corresponde a 3 profesionales de la salud señalaron

que casi siempre se han sentido estigmatizados por ser parte de los profesionales de la salud que han hecho frente a la enfermedad del covid- 19.

Por lo tanto, en la Figura 8, se puede identificar que la población manifiesta que se han sentido algunas veces y casi siempre estigmatizados por ser parte de los profesionales de la salud, por eso, se hace importante resaltar la teoría de Durkheim (1895) cuando hace referencia a las reglas del método sociológico en cuanto al actuar y pensar de la comunidad hacia los profesionales de la salud quienes fueron etiquetados por estar en la primea línea en cuanto a la atención de los pacientes contagiados.

Figura 9. *¿En el transcurso de prestar atenciones de salud durante la pandemia por el Covid-19, ha tenido presiones a retirarse o renunciar al lugar de trabajo por sentir temor a ser discriminado por parte de sus compañeros de trabajo o por la sociedad?*



Fuente: Elaboración propia

En la anterior Figura 9, se evalúa la pregunta *¿En el transcurso de prestar atenciones de salud durante la pandemia por el Covid-19, ha tenido presiones a retirarse o renunciar al lugar de trabajo por sentir temor a ser discriminado por parte de sus compañeros de trabajo o por la sociedad?* En ella los profesionales de la salud respondieron que el (40%) que corresponde a 6 personas indicaron que nunca han sentido presiones a retirarse o a renunciar al lugar de trabajo por sentir temor a ser discriminados; por otro lado el (34%) que corresponde a 5 profesionales señalaron que algunas veces sí han sentido presiones a retirarse del lugar del trabajo por temor a que los discriminen; el (20%) que corresponde a 3 profesionales de la salud indicaron que casi siempre han sentido temor a que los discriminen por ser parte del personal médico y el (7%) que corresponde a 1 profesional de la salud que casi nunca se han sentido presiones a renunciar o a retirarse por temor a ser discriminados por parte de sus compañeros de trabajo o de la sociedad.

El autor Pascual (2020) manifiesta que los profesionales de la salud durante la pandemia del Covid-19 a partir de la discriminación realizada por parte de la comunidad manifiestan que por este hecho social el retirarse de sus lugares de trabajo era la solución para no sentir la presión de la comunidad, por eso, se ratifica esta teoría con la Figura 8, donde se puede evidenciar que los profesionales de la salud algunas veces y casi siempre en el transcurso de las atenciones a los pacientes contagiados por el virus SARS Cov-2 al ser presiones por la comunidad o por los mismos compañeros de trabajo.

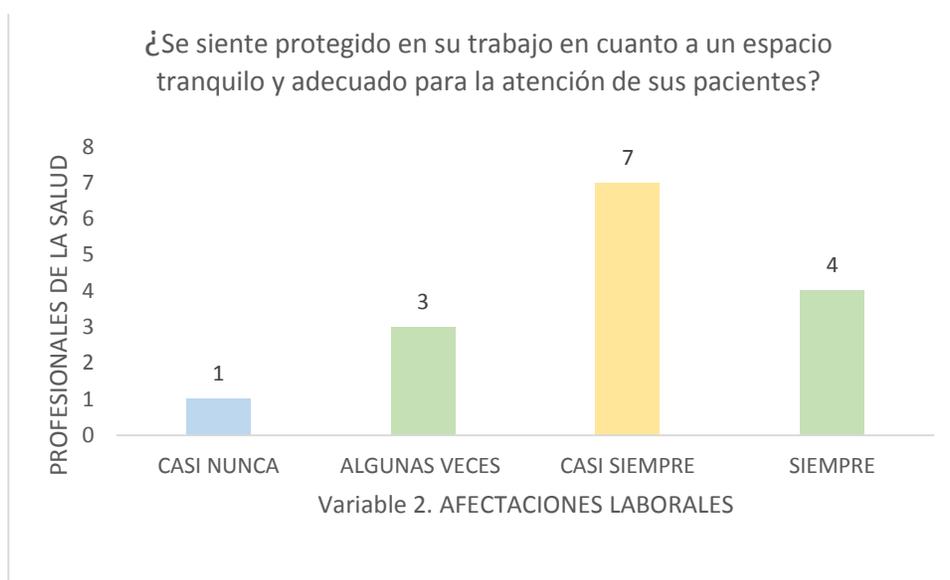
En cuanto, al análisis general de la categoría 1 que corresponde al objetivo en la percepción de la discriminación referidas por parte de los profesionales de la salud de la Clínica Medical

Duarte, se desea discutir al autor Durkheim quien da su apuesta desde la teoría de las reglas del método sociológico, donde él resalta los hechos sociales, esta teoría coincide con lo manifestado por los profesionales de la salud, donde la comunidad etiquetó y discriminó a esta población por estar en la primera línea de atención contra el Covid-19, se menciona este autor porque su argumentación coincide con la realidad manifestada por los profesionales de la salud.

Desde el trabajo interdisciplinar, realizado a partir de este presente proyecto de investigación, se dio la oportunidad de conocer por medio del instrumento y los resultados lo que la teoría corrobora, que la discriminación hacia los profesionales de la salud tuvo impacto en la salud mental de esta población, además, que los profesionales de la salud sintieron miedo por parte de la comunidad porque fueron estigmatizados.

13.2 Afectaciones laborales que han perjudicado las condiciones de vida del profesional médico de la Clínica Medical Duarte

Figura 10 *¿Se siente protegido en su trabajo en cuanto a un espacio tranquilo y adecuado para la atención de sus pacientes? Afectaciones laborales*



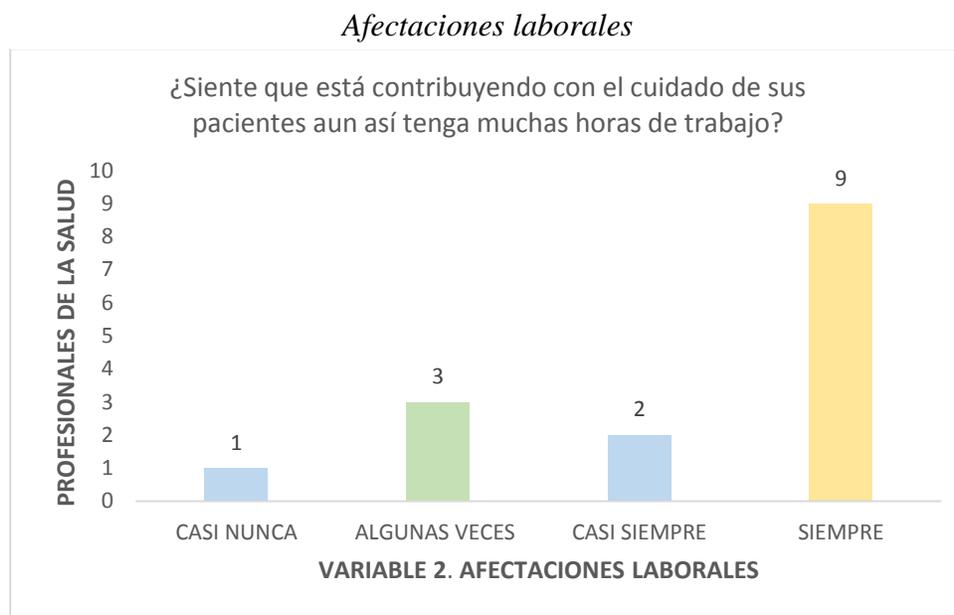
Fuente: Elaboración propia

En la figura 10. se evalúa la pregunta *¿Se siente protegido en su trabajo en cuanto a un espacio tranquilo y adecuado para la atención de sus pacientes?* En cuanto a la pregunta anterior, los profesionales de la salud respondieron que el (47%) de ellos que corresponde a 7 personas casi siempre se han sentido protegidos en el espacio en el que prestan la atención a los pacientes; el (27 %) de los profesionales de la salud que corresponde a 4 personas respondieron que siempre se han sentido protegidos en el lugar trabajo; mientras que el (20 %) que corresponden a 3 profesionales

de la salud respondieron a la opción de pregunta algunas veces, se han sentido protegidos en el lugar que laboran y el (7%) que corresponde a 1 persona respondió que casi nunca se ha sentido protegido en el espacio de la cual presta su servicio.

Acorde a los resultados de la figura 10 y a la teoría planteada por Castañeda, Betancourt, & Nancy Salazar, (2017) hace referencia a que el espacio y el bienestar laboral es de gran importancia para los profesionales de la salud ya que permite realizar una atención adecuada a los pacientes que ingresan por problemas de salud, por lo tanto, en la gráfica se evidencia que casi siempre se han sentido protegidos para la atención de cada uno de los usuarios

Figura 11 *¿Siente que está contribuyendo con el cuidado de sus pacientes aun así tenga muchas horas de trabajo? Categoría 2.*

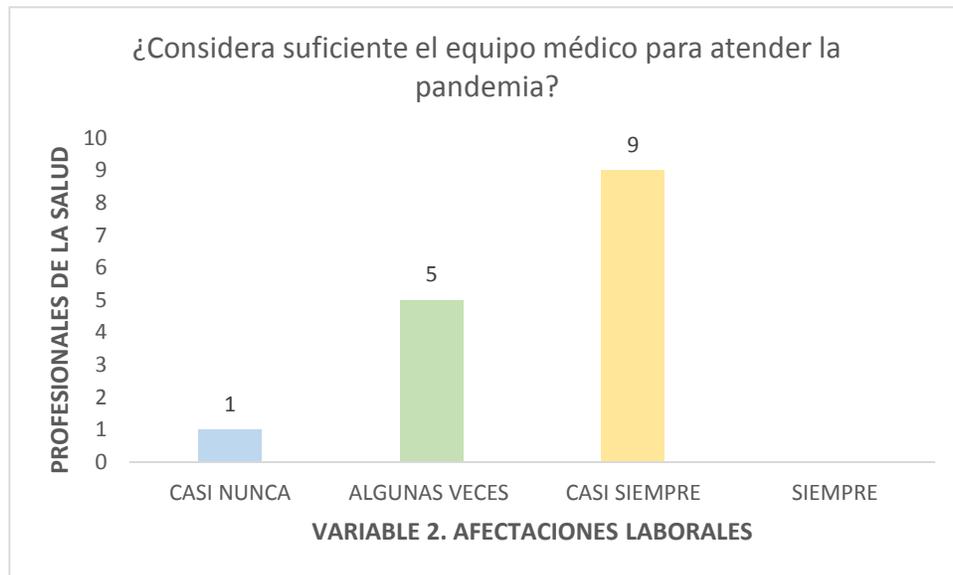


Fuente: Elaboración propia

Con la anterior grafica que corresponde a la pregunta ¿Siente que está contribuyendo con el cuidado de sus pacientes aun así tenga muchas horas de trabajo? Los profesionales de la salud respondieron que el (60%) que corresponde a 9 profesionales de la salud señalaron que siempre han sentido que están contribuyendo con el cuidado adecuado de los pacientes sin tener en cuenta el exceso de horas de trabajo; el (20%) que corresponde a 3 de ellos señalaron que algunas veces sienten que contribuyen con el cuidado del paciente; el (14%) que hace referencia a 2 personas señalaron que casi siempre contribuyen con el cuidado de los pacientes; y el (7%) es decir, 1 persona señala que casi nunca está contribuyendo al cuidado de los pacientes por el exceso de horas de trabajo.

Referente al teórico Idarraga, (2021) señala en su artículo que “argumentación hacia las condiciones laborales que enfrentan los profesionales de la salud en tiempos de covid-19” y de acuerdo los resultados de la pregunta ¿Siente que está contribuyendo con el cuidado de sus pacientes aun así tenga muchas horas de trabajo? A pesar de las horas de trabajo extensas, los profesionales de la salud que laboran en el área de Covid 19 han contribuido con el cuidado adecuado de los pacientes, es decir, han sabido mantener el estrés, ansiedad logrando mantener un equilibrio de las capacidades para una buena atención y mejorar la calidad de vida de las personas que acuden a la clínica por insuficiencias de salud, en este caso por el virus Covid-19.

Figura 12 ¿Considera suficiente el equipo médico para atender la pandemia? Categoría 2. Afectaciones laborales



Fuente: Elaboración propia

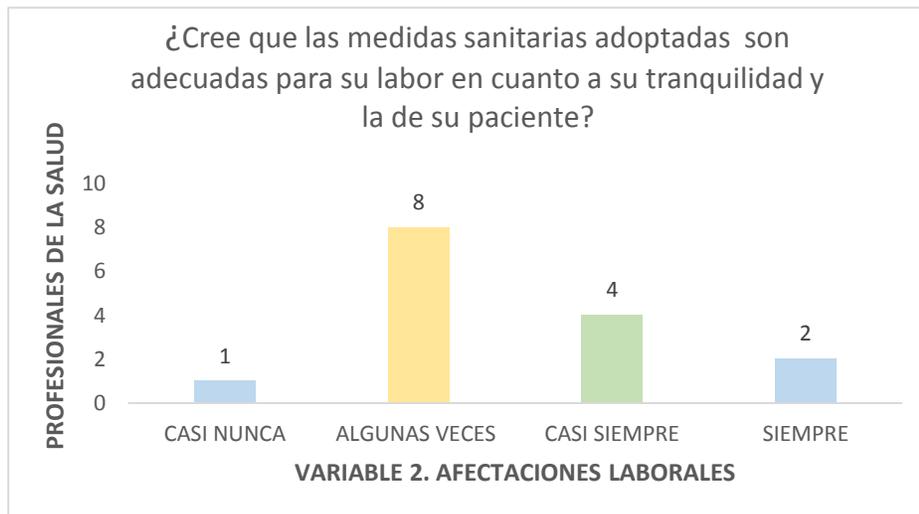
De acuerdo a la Figura 13. que corresponde a la pregunta ¿Considera suficiente el equipo médico para atender la pandemia? Un 60% de los profesionales de la salud que corresponde a 9 del personal médico respondieron que casi siempre consideran que es suficiente el equipo médico para atender la pandemia; mientras que el (34%) que corresponde a 5 profesionales de la salud respondieron que algunas veces es suficiente el equipo médico para la atención de salud durante la pandemia causada por el covid-19 y el (7%) que hace referencia 1 persona indicó casi nunca es suficiente el personal médico para atender los pacientes del virus del Covid-19.

El autor Bernardo Moreno Jiménez señala que para los trabajadores es importante tener en cuenta los “múltiples componentes del trabajo: falta de control en el trabajo, muchas horas de

trabajo, intensidad del ritmo de trabajo, horarios cambiantes e imprevisibles, mala comunicación organizacional ascendente, horizontal o descendente, ambigüedad o sobrecarga de rol y otros muchos” y teniendo en cuenta los resultados a la pregunta ¿Considera suficiente el equipo médico para atender la pandemia? No es suficiente el personal médico para atender a los pacientes que acceden por el virus del Covid- 19, además de ello, como lo afirma el autor el desequilibrio entre el componente es un agravante para el desgaste para el trabajador, en este caso, los profesionales de la salud del área del Covid-19.

Figura 13 ¿Cree que las medidas sanitarias adoptadas son adecuadas para su labor en cuanto a su tranquilidad y la de su paciente?

Categoría 2. Afectaciones laborales



Fuente: Elaboración propia

En la Figura 14. anterior que corresponde a la pregunta ¿Cree que las medidas sanitarias adoptadas son adecuadas para su labor en cuanto a su tranquilidad y la de su paciente? Los

profesionales de la salud respondieron que el (54%) que corresponde a 8 profesionales de la salud dijeron que algunas veces las medidas sanitarias son adecuadas para prestar atenciones de salud a cada uno de los pacientes que ingresan por el contagio del virus del Covid-19, el (27%) que corresponde a 4 profesionales de la salud señalaron que casi siempre las medidas sanitarias son adecuadas para la atención de los pacientes; el (14%) que hace referencia a dos personas dijeron que siempre son adecuadas las medidas sanitarias para atender a cada uno de los pacientes; y el (7%) que corresponde a 1 persona señaló que casi nunca son adecuadas las medidas sanitarias para la atención adecuada de los pacientes que ingresan por la enfermedad causada por el virus covid-19.

De acuerdo a la gráfica anterior y lo que señala Castañeda, Betancourt, & Nancy Salazar, (2017) “Un ambiente sano y seguro permite que haya salud mental, seguridad laboral y con ello se garantiza la productividad y la calidad de vida de los empleados” las medidas sanitarias son de gran importancia para los profesionales de la salud para poder brindar una adecuada atención para los pacientes, además, ayuda a protegerse del contagio del covid-19 tanto para el personal médico como para el usuario que asiste a una cita médica.

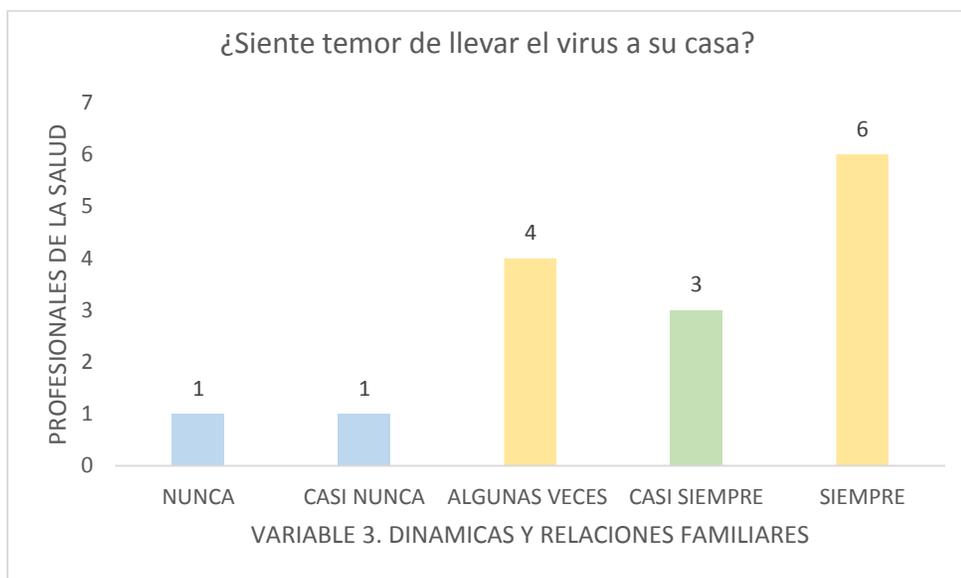
En el despliegue de los resultados de la categoría 2 que corresponde al objetivo específico sobre las afectaciones laborales que han perjudicado las condiciones de vida del profesional médico de la Clínica Medical Duarte, en cuanto a las 5 preguntas realizadas se concluyó que los profesionales de la salud, a pesar de la pandemia causada por el covid- 19 y de las diferentes situaciones que se presentaron tales como protocolos de bioseguridad, rechazo por parte de los compañeros y de la comunidad, largas horas laborales, se sintieron satisfechos y protegidos en el

lugar de trabajo para la atención adecuada de cada uno de los pacientes que ingresaron por problemas de salud provocados por el virus covid-19

Se pudo identificar mediante la búsqueda de las teorías planteadas para esta categoría y los resultados, que las afectaciones laborales conducen a que el ejercicio laboral tenga condiciones precarias ya que no se evidencia un ambiente laboral adecuado, un equilibrio equitativo para cada uno de los profesionales de la salud, generando niveles de estrés, ansiedad, afectando clima laboral y la atención a los pacientes que ingresan por problemas de salud.

13.3 Cambios en las dinámicas y relaciones familiares del personal médico de la Clínica Medical Duarte

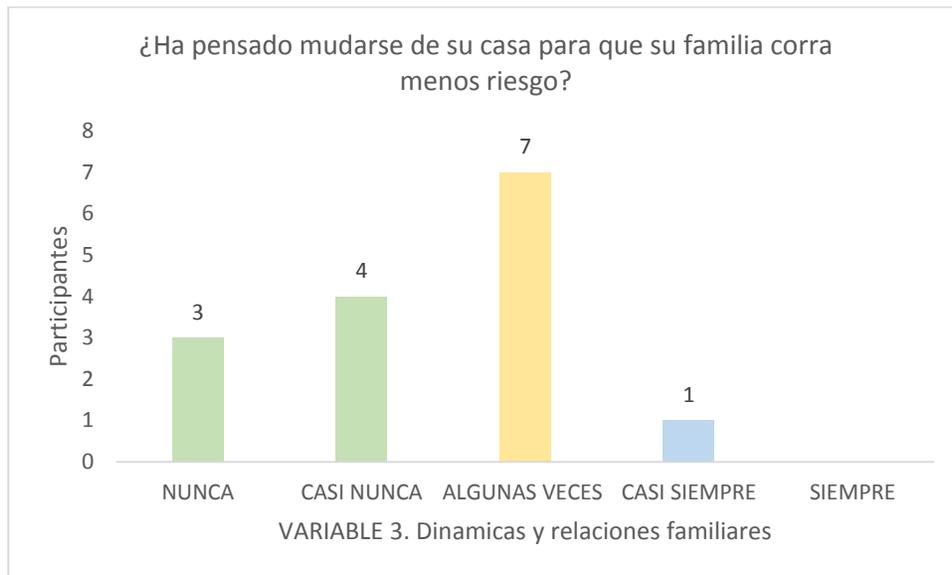
Figura 14 *¿Siente temor de llevar el virus a su casa? Categoría 3. Dinámicas y relaciones familiares.*



Fuente: Elaboración propia

En la anterior Figura 15, se evalúa la pregunta *¿Siente temor de llevar el virus a su casa?* Los profesionales de la salud respondieron que el (40%) que corresponde a 6 profesionales de la salud siempre han sentido temor de llevar el virus a la casa; el (27%) que corresponde a 4 personas indicaron que algunas veces si han sentido temor de llevar el virus a la casa; el (20%) corresponde a 3 profesionales de la salud de la cual indicaron que casi siempre han sentido temor de llevar el virus a casa; así mismo para las respuestas de nunca y casi nunca corresponde al (14%) de los profesionales de la salud tienen baja probabilidad de sentir temor de llevar el virus a la casa.

Se puede decir que el autor Sanchez, & Bentacurt, (2020) hace alusión a las dinámicas familiares, a esos vínculos afectivos y comunicación permanente durante la pandemia del Covid-19, por ende, en la Figura 15, se puede evidenciar que los profesionales de la salud sintieron temor de llevar el virus SARS Cov-2 a sus hogares y que sus familiares se contagiaran de esta enfermedad, se debe tener en cuenta, que el apoyo emocional de sus familiares es fundamental para los profesionales de la salud porque esto permite la calidad de las relaciones familiares.

Figura 15 ¿Ha pensado mudarse de su casa para que su familia corra menos riesgo?*Dinámicas y relaciones familiares*

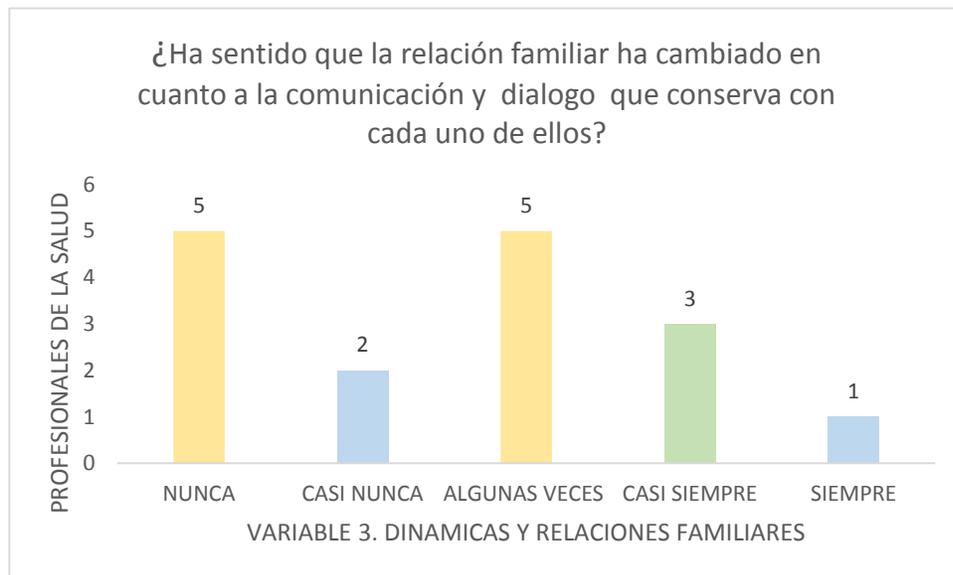
Fuente: Elaboración propia

Como se puede evidenciar en la Figura 16, se evalúa la pregunta *¿Ha pensado mudarse de su casa para que su familia corra menos riesgo?* Los profesionales de la salud respondieron que el (47%) que corresponden a 7 profesionales de salud indicaron que algunas veces han pensado en mudarse de la casa para no contagiar a la familia; el (27%) que corresponde a 4 profesionales de la salud indicaron que casi nunca han pensado en mudarse de la casa para que corra menos riesgo de contagiar a su familia; el (20%) que corresponde a 3 profesionales de la salud de la cual indicaron que nunca han pensado en mudarse de casa y el (7%) que corresponde a 1 profesional de la salud que indicó que casi siempre ha pensado en mudarse de la casa para que la familia corra menos riesgo de contagiarse del Covid- 19

En la figura 16, se puede evidenciar que los profesionales de la salud algunas veces pensaron en mudarse de sus hogares para evitar que sus familiares se contagiaron del virus SARS-Cov 2, acorde con la teoría de Viveros (2014) en cuanto a las dinámicas y relaciones familiares lo argumentado por este autor es importante que los profesionales de la salud fortalezcan la calidad de vida de sus relaciones familiares y la adaptabilidad del mismo.

Figura 16 *¿Ha sentido que la relación familiar ha cambiado en cuanto a la comunicación y dialogo que conserva con cada uno de ellos? Categoría 3.*

Dinámicas y relaciones familiares

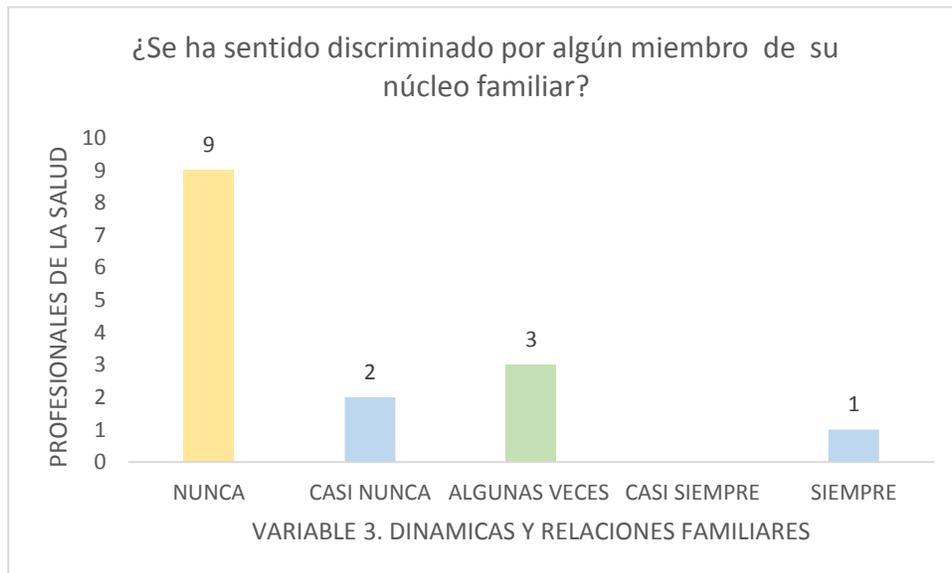


Fuente: Elaboración propia

Como se puede evidenciar en la Figura 16, se evalúa la pregunta *¿Ha sentido que la relación familiar ha cambiado en cuanto a la comunicación y dialogo que conserva con cada uno de ellos?* El 34% de los profesionales de la salud respondieron, que corresponde a 5 profesionales de la salud indicaron que nunca han sentido cambios en la comunicación y dialogo con los miembros de la familia; así mismo el (34%) que corresponde a 5 profesionales de la salud señalaron que algunas veces han cambiado las relaciones familiares con algún miembro del núcleo familiar; el (20%) que corresponde a 3 profesionales de la salud indicaron que casi siempre han sentido que ha cambiado la comunicación y el dialogo con los miembros de la familia; el (14%) que corresponde a 2 profesionales de la salud indicaron que casi nunca han sentido que existieran cambios con los miembros de la familia; el (7%) que corresponde a 1 profesional de la salud indicó que siempre ha sentido cambios en la comunicación y el dialogo con cada uno de los miembros de la familia.

A partir de lo planteado por el autor Torres (2008) en cuanto a la comunicación en relacion a los familiares y el acercamiento del nucleo familiar por el confinamiento de la pandemia Covid-19 se mantuvo una comunicación asertiva durante el inicio de la pandemia Covid-19, la cual permitió para los profesionales de la salud de la Clinica Medical Duarte mantenerse cerca a sus familiares, puede que la tension laboral haya impactado esta comunicación, pero, para algunos de ellos nunca fallo la comunicación en relacion con sus familiares., por eso, en la Figura 16 se puede evidenciar que algunas veces afecto esta comunicación y que nunca dejaron de comunicarse con sus parientes.

Figura 17 *¿Se ha sentido discriminado por algún miembro de su núcleo familiar? categoría 3. Dinámicas y relaciones familiares*

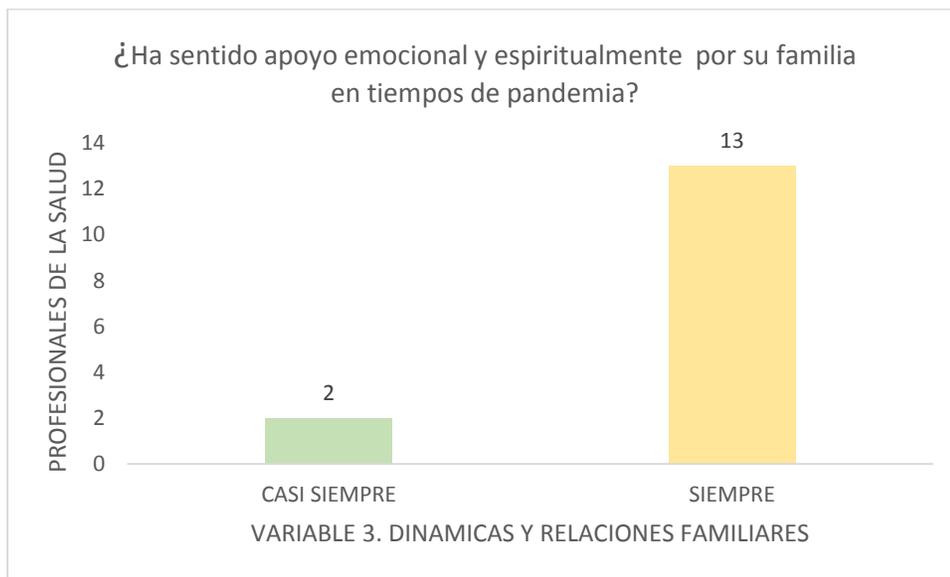


Fuente: Elaboración propia

Como se puede evidenciar en la Figura 18, se evalúa la pregunta *¿Se ha sentido discriminado por algún miembro de su núcleo familiar?* Los profesionales de la salud respondieron que (60%) que corresponde a 9 profesionales de la salud que nunca se han sentido discriminados por algún miembros del núcleo familiar; el (20%) que corresponde a 3 profesionales de la salud de la cual indicaron que algunas veces se han sentido discriminados por algún miembro de la familia; el (14%) que corresponde a 2 profesionales de la salud que señalaron que casi nunca se han sentido discriminados por algún miembro de la familia; el (7%) que corresponde a 1 profesional de la salud indicó que siempre se ha sentido discriminado por algún miembro de la familia.

En cuanto a la figura 18 se puede evidenciar que los profesionales manifiestan que nunca han sentido discriminación por parte de algún miembro de núcleo familiar, así mismo, se puede relacionar con la teoría del autor Viveros (2014) cuando menciona la importancia de las dinámicas y relaciones familiares desde la comunicación siendo este el vínculo fundamental para los profesionales de la salud, por eso se puede evidenciar que esta población nunca han sentido rechazo por parte de sus parientes.

Figura 18 *¿Ha sentido apoyo emocional y espiritualmente por su familia en tiempos de pandemia? Categoría 3. Dinámicas y relaciones familiares*



Fuente: Elaboración propia

Como se puede evidenciar en la Figura 19, se evalúa la pregunta *¿Ha sentido apoyo emocional y espiritualmente por su familia en tiempos de pandemia?* El 87% de los profesionales de la salud que corresponde a 13 profesionales respondieron que siempre han sentido apoyo

emocional y espiritualmente por la familia y el (14%) que corresponde a 2 profesionales de la salud casi siempre han sentido apoyo emocional y espiritual por la familia en tiempos de pandemia.

Los profesionales de la salud de Clínica Medical Duarte manifiestan por medio de la Figura 18, que tan sentido apoyo emocional y espiritualmente por parte de núcleo familiar, por ende, se establece que la teoría establecida por los autores Sanchez, & Bentacurt, (2020) cuando mencionan que el apoyo emocional por parte de los familiares de los profesionales de la salud aportan al fortalecimiento de su carga laboral y también ha dejado de lado las formas de discriminación y rechazo por parte de la comunidad.

A partir de los resultados obtenidos de esta categoría 3 que corresponde al objetivo cambios en las dinámicas y relaciones familiares del personal médico de la Clínica Medical Duarte. Se identifica que la familia es la base fundamental para esta población la cual les brinda apoyo emocional, se hace en enlace con los autores Sanchez, & Bentacurt, (2020) con los resultados obtenidos en esta categoría donde se puede evidenciar que los profesionales de la salud de una u otra forma protegieron a su núcleo familiar para evitar que se contagiaron del virus.

Se dio a conocer a partir de esta categoría lo fundamental que fue para los profesionales de la salud el apoyo emocional que les brindó sus parientes en tiempos de pandemia, por ende, siempre la familia será el eje central de esta población para poder seguir enfrentando estas situaciones tan complejas que fue para toda la comunidad.

14. Conclusiones

Se concluye que en la identificación de las formas de discriminación referidas por los profesionales de la salud de la Medical Duarte a causa de la probabilidad de contagio del virus Covid-19, se destacó la discriminación, rechazo, temor y los estigmas sociales que trascendieron hacia la afectación de la salud mental de los profesionales de la salud. En tiempos de Covid-19, el poder reconocer e identificar el trabajo que ha realizado los profesionales de la salud es importante, sin ellos la sociedad no fueran logrado contrarrestar esta pandemia que ha afectado a toda la sociedad.

Por consiguiente, las afectaciones laborales en el área de la salud, en cuanto al ambiente laboral y los factores de riesgo han destacado en esta investigación, a través de la categoría se identificó que a pesar de las diferentes situaciones que pasaron los profesionales de la salud hicieron todo lo posible por brindar una excelente atención a los pacientes que ingresaron por problemas de salud a causa del virus covid-19; teniendo en cuenta la sobre carga laboral, baja protección en cuanto a las medidas de bioseguridad, el rechazo por parte de los compañeros de trabajo y de la comunidad se sentían satisfechos por brindar una atención adecuada a cada uno de los pacientes.

Por otro lado, se concluye que las dinámicas y relaciones familiares han sido de gran apoyo emocional, mental, física y social para toda la sociedad y por supuesto para los profesionales de la salud durante la pandemia a causa del covid-19, la familia es el eje fundamental, es la fuerza y la armonía para el ser humano; durante la investigación se evidencio que las relaciones familiares

fueron las menos afectadas a pesar del distanciamiento, el temor y la discriminación que se vio en la comunidad.

Finalmente, es importante, resaltar a los futuros estudiantes de la especialización de procesos de intervención social a seguir realizando investigaciones en el área de la salud, con el fin, de establecer estrategias donde se pueda gestionar un bienestar y calidad de vida en los profesionales de la salud.

15. Referencias

- Álvaro, M., Raul, D., Alexa, M., Jorge, C., María, M., & chabeli, F. (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *Revistas de la Facultad de Ciencias de la Salud*. Obtenido de <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890/3280>
- Caballero, C., & Campo, A. (2020). Problemas de salud mental en la sociedad: Un acercamiento desde el impacto del COVID 19 y de la cuarentena. Obtenido de <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3467/2641>
- Carrasquilla, A., Consuegra, C., Losada, C., Camargo, Y., & R. B. (2021). Salud mental en el contexto de la pandemia del COVID-19: ¿cómo ha afectado a los profesionales de la salud y a los. *Scientific & Education Medical Journa*. Obtenido de <file:///C:/Users/MOROS/Downloads/28-Texto%20del%20art%C3%ADculo-62-1-10-20210427.pdf>
- Castañeda, Y., Betancourt, J., & Nancy Salazar, A. M. (2017). Bienestar laboral y salud mentas en la organizaciones. *Psyconex*. Obtenido de https://scholar.google.com.co/scholar_url?url=https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/download/328547/20785360/&hl=es&sa=X&ei=FertYfiZGKmTy9YP9OOi6AM&scisig=AAGBfm2lOLCexz9lGzm0A4gHSwQn5pZFFA&oi=scholar
- Clinica Medical Duarte. (2021). Mision, Vision y Servicios. Obtenido de <https://clinicamedicalduarte.com/contacto#aa58da6c-48e7-43f4-bd19-e5b1f28ec9a2>

Consejo Nacional de Trabajo Social. (s.f.). Ley 53 de 1977 Decreto No. 2833 de 1981. Obtenido de <https://www.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/el-codigo/>

Decreto 551 de 2020. (s.f.). Obtenido de <https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO%20551%20DEL%2015%20DE%20ABRIL%20DE%202020.pdf>

Decreto legislativo Numero 538. (12 abril 2020). Obtenido de <https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO%20538%20DEL%2012%20DE%20ABRIL%20DE%202020.pdf>

Doubova, R. P.-S. (18 de mayo de 2020). *Gente saludable*. Obtenido de <https://blogs.iadb.org/salud/es/desafios-personal-salud-coronavirus/#comments>

Fernandez, M. (2020). Sociología y ciencias sociales en tiempos de crisis pandémica. *Revista de sociología de la educación*, 105-113. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7384616.pdf>

García, S. (6 de Mayo de 2020). *Una encuesta concluye que el 19% de los trabajadores de la salud han sido discriminados en Colombia*. Obtenido de Una encuesta concluye que el 19% de los trabajadores de la salud han sido discriminados en Colombia: <https://www.aa.com.tr/es/econom%C3%ADa/una-encuesta-concluye-que-el-19-de-los-trabajadores-de-la-salud-han-sido-discriminados-en-colombia/1830410>

Giraldo, G., Yicel, N., & Alexander, R. (2015). La comprensión de la solidaridad. Análisis de estudios empíricos. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*.

Obtenido de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/alianza-cinde-umz/20160113061501/LaCompresionDeLaSolidaridad.pdf>

Giraldo, Y., & Ruiz, A. (2015). La comprensión de la solidaridad. Análisis de estudios empíricos.

Obtenido de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/gsd/collect/co/co-001/index/assoc/D10969.dir/LaCompresionDeLaSolidaridad.pdf>

Gonnet, J. (2015). Durkheim, Luhmann y la delimitación del problema del orden social. *Revista*

mexicana de ciencias políticas y sociales. Obtenido de

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-19182015000300285

Hernandez, J. (2020). Impacto de la Covid-19 sobre la salud mental de las personas. Obtenido de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico:

Mc Graw W.HILL. Obtenido de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Jeff, V. (2020). CONSIDERACIONES SOBRE LA SALUD MENTAL EN LA PANDEMIA DE

COVID-19. *Revista Salud Pública*. Obtenido de

<https://scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es>

Johnson, M., Saletti, L., & Tumas, N. (2020). Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la

pandemia del Covid-19 en Argentina. Obtenido de

<https://www.scielosp.org/pdf/csc/2020.v25suppl1/2447-2456/es>

- Kuznik, A., Hurtado, A., & Espinal, A. (2010). El uso de la encuesta de tipo social en Traductología. Características metodológicas. *Monografias de traduccion e interpretacion*, 315-344. Obtenido de El uso de la encuesta de tipo social en Traductología. Características metodológicas
- Laura Torres, P. O. (2008). Dinámica familiar en familias con hijos e hijas. *Psicologia y educacion*, 31-56. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/802/80212387003.pdf>
- Ley 1090 de 2006. (s.f.). Código Deontológico Bioético de Psicología. Obtenido de https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Investigacion/Docs_Comite_Etica/Ley_1090_2006_-_Psicologia_unisabana.pdf
- Lozano, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Neuro-Psiquiatria*. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000100051&script=sci_arttext
- Monje, C. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Obtenido de <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Monterrosa, A., Gonzalez, A., & Beltran, T. (2021). Percepción de discriminación en un grupo de médicos generales colombianos durante la pandemia del COVID-19 y su relación con factores laborales y psicológicos. *Salud Uninorte*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522020000100025

Moreno, M., & Molina, N. (2018). La intervencion social como objeto de estudio: Discursos, practicas, problematizaciones y propuestas. Obtenido de <https://atheneadigital.net/article/download/v18-n3-moreno-molina/2055-pdf-es/9608>

Naciones Unidas. (2020). La COVID-19 y la necesidad de actuar en relacion con la salud mental. Obtenido de https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy_brief_-_covid_and_mental_health_spanish.pdf

Pamela Idarraga, S. G. (2021). ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19. Obtenido de <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1126/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pascual, R. (2020). Ataque al personal de la salud durante la pandemia de COVID-19 en Latinoamerica. *Educacion y practica de la medicina*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/1631/163164977009/html/>

Ramirez, J., Castro, D., Lerma, C., Yela, F., & Escolar, F. (2020). Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas en el aislamiento social. *Revista Colombiana Anestesiologia*. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Franklin-Escobar-Cordoba/publication/344157547_Consecuencias_de_la_pandemia_de_la_COVID-19_en_la_salud_mental_asociadas_al_aislamiento_social/links/5f5678fb92851c250b9ce744/Consecuencias-de-la-pandemia-de-la-COVID-19-e

Reglamento sanitario internacional (RSI). (2005). Obtenido de <https://www.paho.org/es/reglamento-sanitario-internacional-rsi>

- Ribot, V., Paredes, N., & Gonzalez, A. (2020). Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la poblacion. *Habaneras de Ciencias Medicas*. Obtenido de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3307/2531>
- Saenz, J. (sf). Temas de reflexion en la intervencion social. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/recs/n1/n1a08.pdf>
- Salinas, A. (2004). Método de muestreo. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/402/40270120.pdf>
- Sampieri, R. H. (2014). *Metodologia de la Investigación*. Mexico: MC GRAW HILL Education. Obtenido de <https://drive.google.com/file/d/0B7fKI4RAT39QeHNzTGh0N19SME0/view?resourcekey=0-Tg3V3qROROH0Aw4maw5dDQ>
- UNICEF. (2020). EL ESTIGMA SOCIAL ASOCIADO CON EL COVID-19. Obtenido de <https://www.unicef.org/uruguay/media/2651/file/El%20estigma%20social%20asociado%20con%20el%20COVID-19%20-%20UNICEF%20Uruguay.pdf>
- Ursua, A., Vera, P., Caqueo, A., & Polanco, R. (2020). La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19, Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia Psicológica*. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v38n1/0718-4808-terpsicol-38-01-0103.pdf>
- Velez, C., Sanchez, N., & Bentacurt, D. (2020). Cuarentena por Covid-19 en un profesional de la salud: dimension psicologica, social y familiar. *Revista de salud publica*. Obtenido de

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-00642020000200208&script=sci_arttext&tlng=es

Velez, G. (26 de Marzo de 2021). *Edicion Medica* . Obtenido de Edicion Medica : <https://www.edicionmedica.com.co/secciones/profesionales/en-2020-se-presentaron-325-casos-de-agresiones-al-personal-medico-999>

Viveros, E. (2014). *Familia y dinamica familiar*. Medellin: Carolina Orrego Moscoso (Departamento Fondo Editorial Funlam. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/305700304_Familia_y_dinamica_familiar

Wendy, P. (2020). EFECTO PSICOSOCIAL DE LA PANDEMIA CORONAVIRUS 2019 (COVID-19) EN EL ENTORNO FAMILIAR DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. *Revista Científica Multidisciplinaria*. Obtenido de <http://45.238.216.13/ojs/index.php/mikarimin/article/view/2061/1436>

16. Anexos

16.1 Anexo 1. Cuadro de categorías

Tabla 1 *Cuadro de categorías*

| Objetivo General | Categoría | Preguntas |
|---|---------------------------------|---|
| Conocer. los factores asociados a la discriminación durante la pandemia del SARS-Covid-2 desde la percepción del personal médico que labora en la Clínica Medical Duarte de la Ciudad de Cúcuta | | |
| Objetivos Específicos | | |
| Identificar las formas de discriminación referidas por los profesionales de la salud de la Clínica Medical Duarte a causa de la probabilidad de contagio del virus Covid-19 | Percepción de la Discriminación | <p>1 ¿Ha sentido rechazo por parte de la comunidad por el virus SARS Cov-2?</p> <p>2 ¿se ha sentido excluido por parte de la comunidad en programas o actividades realizadas durante la pandemia?</p> |

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| | | <p>3. ¿Se siente estigmatizado por ser parte de los profesionales de la salud que ha hecho frente a la enfermedad Covid-19?</p> <p>4. ¿En el transcurso de prestar atenciones de salud durante la pandemia causada por el covid-19 ha tenido presiones a retirarse o renunciar al lugar de trabajo por sentir temor a ser discriminado por parte de sus compañeros de trabajo o por la sociedad?</p> |
| <p>Describir las afectaciones que a nivel laboral han afectado las condiciones de vida del profesional médico de la Medical Duarte debido a la pandemia del Covid- 19</p> | <p>Afectaciones laborales</p> | <p>1 ¿Se siente protegido en su trabajo en cuanto a un espacio tranquilo y adecuado para la atención de sus pacientes?</p> <p>2 ¿Se siente satisfecho con la labor que realiza diariamente sin sentir rechazo por parte de sus compañeros de trabajo o de los familiares de sus pacientes?</p> |

3 ¿Siente que está contribuyendo con el cuidado de sus pacientes aun así tenga muchas horas de trabajo?

4 ¿Considera suficiente el equipo médico para atender la pandemia?

5. ¿Cree que las medidas sanitarias adoptadas son adecuadas para su labor en cuanto a su tranquilidad y la de su paciente?

| | | |
|---|--|--|
| <p>Indagar los cambios en las dinámicas y relaciones de las familias del personal de salud de la Medical Duarte debido a la pandemia.</p> | <p>Dinámicas y relaciones familiares</p> | <p>1 ¿Siente temor de llevar el virus a su casa?</p> <p>2 ¿Ha pensado mudarse de su casa para que su familia corra menos riesgo?</p> <p>3 ¿ha sentido que la relación familiar ha cambiado en cuanto a la comunicación y dialogo que conserva con cada uno de ellos?</p> <p>4 ¿Se ha sentido discriminado por algún miembro de su núcleo familiar?</p> <p>5 ¿ha sentido apoyo emocional y espiritualmente por su familia en tiempos de pandemia?</p> |
|---|--|--|

Tabla 2 Cuadro de resultados. Percepción de discriminación

| CATEGORÍA 1. PERCEPCIÓN DE DISCRIMINACIÓN | NUNCA | CASI NUNCA | ALGUNAS VECES | CASI SIEMPRE | SIEMPRE |
|--|-------|------------|---------------|--------------|---------|
| ¿Ha sentido rechazo por parte de la comunidad por el virus SARS Cov-2? | 3 | 5 | 3 | 1 | 3 |
| ¿Se ha sentido excluido por parte de la comunidad en programas o actividades realizadas durante la pandemia? | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 |
| ¿Se siente estigmatizado por ser parte de los profesionales de la salud que ha hecho frente a la enfermedad Covid-19? | 4 | 3 | 4 | 3 | 1 |
| ¿En el transcurso de prestar atenciones de salud durante la pandemia causada por el covid-19 ha tenido presiones a retirarse o renunciar al lugar de trabajo por sentir temor a ser discriminado por parte de sus compañeros de trabajo o por la sociedad? | 6 | 1 | 5 | 3 | |

16.2 Anexo 2. Cuadro de resultados. Percepción de discriminación

16.3 Anexo 3. Cuadro de resultados. Afectaciones laborales

| CATEGORIA 2. AFECTACIONES LABORALES | NUNCA | CASI NUNCA | ALGUNAS VECES | CASI SIEMPRE | SIEMPRE |
|--|-------|------------|---------------|--------------|---------|
| ¿Se siente protegido en su trabajo en cuanto a un espacio tranquilo y adecuado para la atención de sus pacientes? | | 1 | 3 | 7 | 4 |
| ¿Se siente satisfecho con la labor que realiza diariamente sin sentir rechazo por parte de sus compañeros de trabajo o de los familiares de sus pacientes? | | | 4 | 2 | 9 |
| ¿Siente que está contribuyendo con el cuidado de sus pacientes aun así tenga muchas horas de trabajo? | | 1 | 3 | 2 | 9 |
| ¿Considera suficiente el equipo médico para atender la pandemia? | | 1 | 5 | 9 | |
| ¿Cree que las medidas sanitarias adoptadas son adecuadas para su labor en cuanto a su tranquilidad y la de su paciente? | | 1 | 8 | 4 | 2 |

Tabla 3 Cuadro de resultados. Afectaciones laborales

16.4 Anexo 4. Cuadro de resultados. Dinámicas y relaciones familiares

| CATEGORIA 3. DINAMICAS Y RELACIONES FAMILIARES | NUNCA | CASI NUNCA | ALGUNAS VECES | CASI SIEMPRE | SIEMPRE |
|--|-------|------------|---------------|--------------|---------|
| ¿Siente temor de llevar el virus a su casa? | 1 | 1 | 4 | 3 | 6 |
| ¿Ha pensado mudarse de su casa para que su familia corra menos riesgo? | 3 | 4 | 7 | 1 | |
| ¿Ha sentido que la relación familiar ha cambiado en cuanto a la comunicación y diálogo que conserva con cada uno de ellos? | 5 | 2 | 5 | 3 | 1 |
| ¿Se ha sentido discriminado por algún miembro de su núcleo familiar? | 9 | 2 | 3 | | 1 |
| ¿Ha sentido apoyo emocional y espiritualmente por su familia en tiempos de pandemia? | | | | 2 | 13 |

Tabla 4 Cuadro de resultados. Dinámicas y relaciones familiares

16.5 Anexo 5. Cuadro de datos sociodemográficos**Tabla 5** *Cuadro de datos sociodemográficos*

| EDAD | GÉNERO | ESTADO CIVIL | PROFESIÓN |
|------|-----------|--------------|------------------------|
| 3 | femenino | solte | Jefe de enfermería |
| 4 | masculino | solte | médico general |
| 2 | masculino | solte | médico general |
| 4 | femenino | casa | Jefe de enfermería |
| 2 | femenino | solte | auxiliar de enfermería |
| 3 | femenino | casa | médico general |
| 4 | femenino | solte | auxiliar de enfermería |
| 2 | femenino | unión libre | auxiliar de enfermería |
| 3 | femenino | solte | auxiliar de enfermería |
| 3 | femenino | casa | auxiliar de enfermería |
| 3 | masculino | unión libre | Jefe de enfermería |
| 3 | masculino | casa | médico general |
| 3 | femenino | unión libre | Jefe de enfermería |
| 2 | femenino | casa | Jefe de enfermería |
| 3 | masculino | casa | médico general |

}

16.6

| | | |
|---|---|---|
|  <p>UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR <small>BARRAQUILLA Y CÚCUTA - COLOMBIA VIGILADA M. EDUCACIÓN</small></p> | <p>ESPECIALIZACIÓN PROCESOS DE INTERVENCIÓN SOCIAL</p> <p>CONSENTIMIENTO DE INFORMADO</p> |  <p>UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR <small>BARRAQUILLA Y CÚCUTA - COLOMBIA VIGILADA M. EDUCACIÓN</small></p> |
|---|---|---|

Anexo 6. Modelo de consentimiento informado

Título de investigación: Factores asociados a la discriminación durante la pandemia del SARS- Cov 2 desde la percepción de discriminación del personal médico que labora en la Clínica Medical Duarte de la Ciudad de Cúcuta.

Objetivo: Conocer los factores asociados a la discriminación durante la pandemia del SARS-Covid-2 desde la percepción del personal médico que labora en la Clínica Medical Duarte de la Ciudad de Cúcuta.

Yo _____, identificado con documento de identidad número _____ una vez informado sobre los propósitos y objetivos de la investigación autorizo a las estudiantes de la Universidad Simón Bolívar pertenecientes a la especialización de procesos de intervención social , Karen Adriana Meneses Parada, Astrid Carolina Rodríguez Moros quienes se encuentran cursando el segundo semestre de dicha especialización, para el siguiente procedimiento:

- Encuesta de la cual consta de 14 preguntas sobre la percepción de discriminación durante la pandemia del SARS-COVID-2

Adicionalmente, confirmo que se me notifico la siguiente información:

- Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria.
- No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación, la información recolectada tendrá fines académicos.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente, el documento producto de la investigación estará disponible en la Universidad Simón Bolívar, bajo la responsabilidad de los investigadores.
- Esta investigación se cataloga como una investigación sin riesgos tanto para los investigadores como para los participantes.

Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma persona encargada

Firma del estudiante

Firma del estudiante

16.7 Anexo 7. Cronograma de actividades

Tabla 6 Cronograma de actividades

| Actividades | Abril | | | | Mayo | | | | Junio | | | |
|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|-------|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Selección del tema a investigar | | | | | | | | | | | | |
| Categorización de la población a investigar | | | | | | | | | | | | |
| Planteamiento del problema | | | | | | | | | | | | |
| Búsqueda de referentes teóricos y metodología | | | | | | | | | | | | |

| Actividad/ Fecha | Agosto | | | | Septiembre | | | | Octubre | | | | Noviembre | | | | Diciembre | | | | Enero | | | |
|--|--------|---|---|---|------------|---|---|---|---------|---|---|---|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|-------|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Ampliación del marco teórico | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | ■ | | | | | ■ | | | | | | | |
| Selección de población muestreo | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aplicación de la encuesta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | |
| Análisis de la información recolectada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | |
| Fortalecimiento del marco teórico | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | |

16.8 Anexo 8. Encuesta

Factores asociados a la discriminación durante la pandemia del SARS-Covid-2 desde la percepción del personal médico que labora en la Clínica Medical Duarte de la Ciudad de Cúcuta

Edad: _____

Estado Civil: _____

| | | | | |
|---------|----------|--|-----------|--|
| Género: | Femenino | | Masculino | |
|---------|----------|--|-----------|--|

Profesión: _____

Lea cuidadosamente cada pregunta y seleccione la alternativa que usted considere oportuna desde su percepción o situación empresarial, marcando con una "X" la respuesta que corresponda, considerando que:

1. Nunca
2. Casi nunca
3. Algunas veces
4. casi siempre
5. Siempre

| | Items | | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------------------|--|--|---|---|---|---|
| Discriminación | | | | | | |
| | ¿Ha sentido rechazo por parte de la comunidad por el virus SARS Cov-2? | | | | | |
| | ¿Se ha sentido excluido por parte de la comunidad en programas o actividades realizadas durante la pandemia? | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | ¿Se siente estigmatizado por ser parte de los profesionales de la salud que ha hecho frente a la enfermedad Covid-19? | | | | | | | | | |
| | ¿En el transcurso de prestar atenciones de salud durante la pandemia causada por el covid-19 ha tenido presiones a retirarse o renunciar al lugar de trabajo por sentir temor a ser discriminado por parte de sus compañeros de trabajo o por la sociedad? | | | | | | | | | |
| Afectaciones laborales | | | | | | | | | | |
| | ¿Se siente protegido en su trabajo en cuanto a un espacio tranquilo y adecuado para la atención de sus pacientes? | | | | | | | | | |
| | ¿Se siente satisfecho con la labor que realiza diariamente sin sentir rechazo por parte de sus compañeros de trabajo o de los familiares de sus pacientes? | | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | ¿Siente que está contribuyendo con el cuidado de sus pacientes aun así tenga muchas horas de trabajo? | | | | | |
| | ¿Considera suficiente el equipo médico para atender la pandemia? | | | | | |
| | ¿Cree que las medidas sanitarias adoptadas son adecuadas para su labor en cuanto a su tranquilidad y la de su paciente? | | | | | |
| Dinámicas y relaciones familiares | | | | | | |
| | ¿Siente temor de llevar el virus a su casa? | | | | | |
| | ¿Ha pensado mudarse de su casa para que su familia corra menos riesgo? | | | | | |
| | ¿Ha sentido que la relación familiar ha cambiado en cuanto a la comunicación y dialogo que conserva con cada uno de ellos? | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | ¿Se ha sentido discriminado por algún miembro de su núcleo familiar? | | | | | |
| | ¿Ha sentido apoyo emocional y espiritualmente por su familia en tiempos de pandemia? | | | | | |

Anexo 1

Como investigadoras interdisciplinarias fue de gran importancia realizar esta investigación a través de la especialización de procesos de intervención social de la Universidad Simón Bolívar sede Cúcuta, en el área de salud denominada factores asociados a la discriminación durante la pandemia del SARS- Cov 2 desde la percepción del personal médico que labora en la Clínica Medical Duarte de la Ciudad de Cúcuta; la cual fue de gran satisfacción personal y profesional por el impacto a nivel académico; pues permitió identificar, conocer e indagar a través de un instrumento las percepciones de los profesionales de la salud en cuanto a los factores de discriminación, afectaciones laborales y los cambios en las dinámicas y relaciones familiares que durante la pandemia a causa del virus covid- 19 fueron afectados perjudicando la salud mental de los profesionales de la salud.