

DOI: 10.26820/reciamuc/7.(1.esp).enero.2023.11-17

URL: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1026>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIAMUC

ISSN: 2588-0748

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 11-17



Factores de Riesgo Psicosocial asociados al personal administrativo de un hospital General en Ecuador

Psychosocial Risk factors associated with administrative work in a General Hospital in Ecuador

Fatores de risco psicossociais associados ao trabalho administrativo em um Hospital Geral no Equador

Jorge Hernán Olmedo Vera¹; José Antonio Tello Moreira²; Erick Manuel Cantos Santana³; Klever Xavier Murillo Moreira⁴

RECIBIDO: 20/10/2022 **ACEPTADO:** 15/12/2022 **PUBLICADO:** 30/01/2023

1. Médico Cirujano, Investigador Independiente; Postgradista en Medicina del trabajo; Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí; Manta, Ecuador; jorgeh-olmedo@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-2951-9397>
2. Médico Cirujano, Especialista en Medicina del Trabajo, Prevencionista de Riesgos Laborales, Docente de postgrado; Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí Manta, Ecuador; joantemo@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-6206-2691>,
3. Magister en Salud y Seguridad Ocupacional mención en Prevención de Riesgos Laborales; Especialista en Psicología Laboral; Médico Cirujano; Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí; Manta, Ecuador; dr.cantos.mg@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-8904-0863>
4. Médico Cirujano; Investigador Independiente; Manta, Ecuador; klever_2801@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-5232-2365>

CORRESPONDENCIA

Jorge Hernán Olmedo Vera
jorgeh-olmedo@hotmail.com

Manta, Ecuador

RESUMEN

Objetivo: Identificar, valorar y cuantificar los factores de riesgo psicosocial, a los que se ve expuesto el personal que labora en el área administrativa un hospital General mediante la aplicación de cuestionario de riesgo psicosocial del Ministerio del trabajo de la Republica del Ecuador. **Métodos:** Esta investigación fue de carácter cualitativo, se aplicó un diseño observacional prospectivo, descriptivo, de corte trasversal, realizado en el personal administrativo de un Hospital General, criterios de inclusión deben existir relación laboral con el hospital, la población debe laborar en el área administrativa, dicha población debe recibir capacitación previa sobre riesgo psicosocial, el total de la población a estudiar son 28 trabajadores. **Resultados:** Se evidencia que la edad de la población oscila desde los 18 a 55 años con un promedio de entre 35 a 43 años, reflejando un porcentaje mayor de hombres con nivel de instrucción alto, con una antigüedad laboral entre los 3 a 10 años en la institución. Se demuestra que el 75% de la población mantiene una escala de riesgo psicosocial bajo, 31% mantiene un riesgo medio, y el 4% mantiene riesgo alto. **Conclusión:** Entre los factores de riesgo psicosocial elevados asociados al personal administrativo de un hospital General el acoso laboral es el más significativo con un 18% de incidencia, seguido de acoso discriminatorio, falta de liderazgo, recuperación que presentan 11% cada uno. Los resultados obtenidos, permiten la oportunidad de crear, socializar, y aplicar programas integrales de prevención de riesgo psicosocial en el trabajo.

Palabras clave: Riesgo laboral, Riesgo Psicosocial, Salud Mental, Hospital General, Personal Administrativo, Medicina del trabajo, ULEAM.

ABSTRACT

Objective: To identify, assess and quantify the psychosocial risk factors to which the personnel working in the administrative area of a General Hospital are exposed by applying the psychosocial risk questionnaire of the Ministry of Labor of the Republic of Ecuador. **Methods:** This research was of a qualitative nature, a prospective, descriptive, cross-sectional observational design was applied, carried out in the administrative staff of a General Hospital, inclusion criteria includes there must exist an employment relationship with the hospital, the population must work in the administrative area, said population must receive prior training on psychosocial risk, the total population to be studied is 28 workers. **Results:** It is evident that the age of the population ranges from 18 to 55 years with an average of 35 to 43 years, reflecting a higher percentage of working men with a higher level of education, with a job seniority between 3 to 10 years in the institution. It is shown that 75% of the population maintains a low psychosocial risk scale, 31% maintains a medium risk, and 4% maintains a high risk. **Conclusion:** Among the high psychosocial risk factors associated with the administrative staff of a General Hospital, workplace bullying is the most significant with an 18% incidence, followed by discriminatory bullying, lack of leadership, and lack of recovery, which each present 11%. The results obtained allow the opportunity to create, socialize, and apply comprehensive programs for the prevention of psychosocial risk at work.

Keywords: WOccupational risk, Psychosocial Risk, Mental Health, General Hospital, Administrative Staff, Occupational Medicine, ULEAM.

RESUMO

Objetivo: Identificar, avaliar e quantificar os fatores de risco psicossocial aos quais estão expostos os funcionários que trabalham na área administrativa de um Hospital Geral por meio da aplicação do questionário de risco psicossocial do Ministério do Trabalho da República do Equador. **Métodos:** Esta pesquisa foi de natureza qualitativa, foi aplicado um desenho observacional prospectivo, descritivo, transversal, realizado no corpo administrativo de um Hospital Geral, os critérios de inclusão incluem deve haver vínculo empregatício com o hospital, a população deve trabalhar na área administrativa, essa população deve receber treinamento prévio sobre risco psicossocial, a população total a ser estudada é de 28 trabalhadores. **Resultados:** É evidente que a idade da população varia entre os 18 e os 55 anos com uma média de 35 a 43 anos, refletindo uma maior percentagem de trabalhadores do sexo masculino com um nível de escolaridade mais elevado, com antiguidade no emprego entre 3 a 10 anos em A instituição. Mostra-se que 75% da população mantém uma escala de baixo risco psicossocial, 31% mantém um risco médio e 4% mantém um alto risco. **Conclusão:** Entre os fatores de alto risco psicossocial associados ao pessoal administrativo de um Hospital Geral, o assédio moral no local de trabalho é o mais significativo com uma incidência de 18%, seguido do assédio moral discriminatório, falta de liderança e falta de recuperação, cada um com 11%. Os resultados obtidos permitem a oportunidade de criar, socializar e aplicar programas integrais de prevenção do risco psicossocial no trabalho.

Palavras-chave: Risco ocupacional, Risco Psicossocial, Saúde Mental, Hospital Geral, Pessoal Administrativo, Medicina do Trabalho, ULEAM.

Introducción

De acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de la Salud los factores psicosociales en el trabajo consisten en interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de su organización, por una parte, y por la otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, pueden influir en la salud y en el rendimiento y la satisfacción en el trabajo. Es decir, los factores psicosociales son la suma en las interacciones entre el trabajo, ambiente en que nos desenvolvemos, la satisfacción generada al cumplir las funciones asignadas, y las condiciones laborales (1).

El Instituto Nacional de Seguridad y salud en el trabajo de España indica que los factores psicosociales se definen como aquellas condiciones presentes en una situación laboral directamente relacionadas con la organización del trabajo y su entorno social, con el contenido de trabajo y la realización de la tarea y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo del trabajo y la salud (física, psíquica o social) del trabajador. (2)

“El exceso de trabajo es considerado como aquel realizado de tal modo que va más allá de la posibilidad de recuperación del individuo; este hecho puede representar un riesgo, ya que algunas personas pueden exigir mucho de su organismo y presentar dificultades de recuperación.” (3)

Las principales consecuencias a nivel mundial de estos riesgos son: 1. Aumenta el riesgo de accidentabilidad, 2. Aumenta el nº de bajas laborales y absentismo en general. 3. Pérdidas económicas importantes, 4. Sintomatología: vómitos, pesadillas, mareos, falta de apetito, llanto fácil, diarreas, etc. 5. Síntomas de estrés crónico: dolor de nuca, dolores musculares. (4)

De igual manera involucra las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura

y su situación personal fuera del trabajo, es decir sus percepciones y experiencias, Podemos inferir que los riesgos psicosociales en el trabajo son aquellos aspectos del diseño, organización y dirección, pueden causar daños tanto físicos psíquicos o sociales en la salud de los trabajadores, disminuir el rendimiento y la satisfacción laboral, pueden generar resultados como desinterés, apatía. (5) (6)(7)

El presente estudio inicio como una propuesta para identificar, valorar y cuantificar los factores de riesgo psicosocial, a los que se ve expuesto el personal que labora en el área administrativa un hospital General mediante la aplicación de cuestionario de riesgo psicosocial del Ministerio del trabajo de la Republica del Ecuador.

Para dar realce a este objetivo se pretende además proponer la realización de un alcance a este estudio en las demás áreas hospitalarias en base a él mismo instrumento de evaluación.

Metodología y Métodos

El presente es un estudio transversal y analítico el cual inicio como una propuesta para valorar y cuantificar los factores de riesgo psicosocial, a los que se ve expuesto el personal que labora en un hospital General, se solicita las autorizaciones correspondientes al área de docencia y dirección hospitalaria, previo a la aplicación del método descrito se realiza una charla informativa sobre los riesgos psicosociales y como afectan la salud de las personas. El tiempo de realización de dicha capacitación es de 15-20 minutos aproximadamente enfocado a una población de 30 trabajadores del área administrativa de un hospital General de Ecuador.

La muestra se obtuvo a través de una investigación de campo realizada en el área administrativa de un hospital general de Ecuador, durante los meses de junio- noviembre del año 2022. Todos los trabajadores de este estudio pertenecen al mismo lugar de trabajo y área, por lo que la metodología uti-

lizada fue la misma en todos los casos, se informó a cada trabajador acerca del estudio a realizar, quienes aceptan ser parte de manera voluntaria.

Se utiliza como instrumento de recolección de datos el “cuestionario de evaluación de riesgo psicosocial” elaborado por el Ministerio del trabajo de Ecuador, de esta manera se logra valorar y cuantificar los factores de riesgo psicosocial que pueden afectar a los trabajadores del área administrativa, el cuestionario es anónimo, no se solicita información personal sobre el participante, la información obtenida es confidencial, se guardará, mantendrá y utilizará los datos obtenidos con estricta cautela, no existen respuestas correctas o incorrectas.

El cuestionario tiene respuestas del tipo Likert (Totalmente de acuerdo, Parcialmente de acuerdo, poco de acuerdo, en desacuerdo) solo tienen opción a 1 respuesta, la cual refleja la valoración de cada individuo en dicha categoría, analizando los datos cuantitativamente se llega a una interpretación cualitativa tomando una escala de 3 niveles: bajo, medio y alto.

Como criterios de exclusión el personal valorado debe pertenecer únicamente a el área administrativa, mantener relación laboral con la institución, el personal debe recibir una capacitación previa sobre los riesgos psicosociales, se utiliza la fórmula de tamaño de muestra para población finita, obteniendo 28 individuos divididos entre 9 mujeres y 19 hombres, a esta población final es a quien se aplica el estudio propuesto.

Analizando los datos cuantitativamente se llega a una interpretación cualitativa tomando una escala de 3 niveles: bajo, medio y alto, de esta manera se logra valorar y cuantificar los factores de riesgo psicosocial que pueden afectar al personal.

La información recopilada en el programa de Microsoft Excel, el análisis estadístico fue realizado con el programa SPSS 29

Resultados

De acuerdo con los resultados finales se ha podido evidenciar que la edad de la población oscila desde los 18 a 55 años con un promedio de entre 35 a 43 años, reflejando un porcentaje mayor de hombres con nivel de instrucción alto, con una antigüedad laboral entre los 3 a 10 años en la institución. (tabla 1)

Se evidencia que 21 de los individuos valorados lo cual representa 75% de la muestra total poseen riesgo bajo, de impacto potencial mínimo sobre la seguridad y salud, no genera a corto plazo efectos nocivos. Estos efectos pueden ser evitados a través de un monitoreo periódico de la frecuencia y probabilidad de que ocurra y se presente una enfermedad ocupacional, las acciones irán enfocadas a garantizar que el nivel se mantenga.

Se evidencia que 6 de los individuos valorados lo que equivale a 21% poseen riesgo medio, de impacto potencial moderado sobre la seguridad y salud puede comprometer las mismas en el mediano plazo, causando efectos nocivos para la salud, afectaciones a la integridad física y enfermedades ocupacionales. En caso de que no se aplicaren las medidas de seguridad y prevención correspondientes de manera continua y conforme a la necesidad específica identificada, los impactos pueden generarse con mayor probabilidad y frecuencia.

Se evidencia que 1 de los individuos lo que equivale al 4% de la población posee riesgo alto, de impacto potencial alto sobre la seguridad y la salud de las personas, los niveles de peligro son intolerables y pueden generar efectos nocivos para la salud e integridad física de las personas de manera inmediata. Se deben aplicar las medidas de seguridad y prevención de manera continua y conforme a la necesidad específica identificada para evitar el incremento a la probabilidad y frecuencia.

Tabla 1. Edad, Antigüedad, Resultados de riesgo Psicosocial.

| | | Edad | | | |
|--------|----------------------------|-------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Igual o superior a 53 años | 3 | 10,7 | 10,7 | 10,7 |
| | 16-24 años | 1 | 3,6 | 3,6 | 14,3 |
| | 25-34 años | 7 | 25,0 | 25,0 | 39,3 |
| | 35-43 años | 13 | 46,4 | 46,4 | 85,7 |
| | 44-52 años | 4 | 14,3 | 14,3 | 100,0 |
| | Total | 28 | 100,0 | 100,0 | |

| | | Antigüedad | | | |
|--------|----------------------------|-------------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Igual o superior a 21 años | 1 | 3,4 | 3,4 | 3,4 |
| | 0-2 años | 2 | 6,9 | 6,9 | 10,3 |
| | 11-20 años | 5 | 17,2 | 17,2 | 27,6 |
| | 3-10 años | 21 | 72,4 | 72,4 | 100,0 |
| | Total | 29 | 100,0 | 100,0 | |

| | | Resultados de Riesgo Psicosocial | | | |
|--------|--------------|---|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | RIESGO ALTO | 1 | 3,6 | 3,6 | 3,6 |
| | RIESGO BAJO | 21 | 75,0 | 75,0 | 78,6 |
| | RIESGO MEDIO | 6 | 21,4 | 21,4 | 100,0 |
| | Total | 28 | 100,0 | 100,0 | |

Tabla 2. Resultados por dimensión.

| | RIESGO BAJO | RIESGO MEDIO | RIESGO ALTO |
|---|-------------|--------------|-------------|
| RESULTADO GLOBAL DE LA EVALUACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL | 75% | 21% | 4% |

| RESULTADO POR DIMENSIÓN DE LA EVALUACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL | | | |
|--|-------------|--------------|-------------|
| DIMENSIONES DEL CUESTIONARIO | RIESGO BAJO | RIESGO MEDIO | RIESGO ALTO |
| DIMENSIÓN 1. CARGA Y RITMO DE TRABAJO | 50% | 50% | 0% |
| DIMENSIÓN 2. DESARROLLO DE COMPETENCIAS | 71% | 29% | 0% |
| DIMENSIÓN 3. LIDERAZGO | 71% | 18% | 11% |
| DIMENSIÓN 4. MARGEN DE ACCIÓN Y CONTROL | 57% | 39% | 4% |
| DIMENSIÓN 5. ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO | 82% | 11% | 7% |

| | | | |
|---|-----|-----|-----|
| DIMENSIÓN 6. RECUPERACIÓN | 50% | 39% | 11% |
| DIMENSIÓN 7. SOPORTE Y APOYO | 50% | 50% | 0% |
| DIMENSIÓN 8. OTROS PUNTOS IMPORTANTES | 79% | 21% | 0% |
| DIMENSIÓN 8.1. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO DISCRIMINATORIO | 61% | 29% | 11% |
| DIMENSIÓN 8.2. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO LABORAL | 46% | 36% | 18% |
| DIMENSIÓN 8.3. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ACOSO SEXUAL | 71% | 25% | 4% |
| DIMENSIÓN 8.4. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ADICCIÓN AL TRABAJO | 71% | 29% | 0% |
| DIMENSIÓN 8.5. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: CONDICIONES DEL TRABAJO | 61% | 32% | 7% |
| DIMENSIÓN 8.6. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: DOBLE PRESENCIA (LABORAL – FAMILIAR) | 57% | 39% | 4% |
| DIMENSIÓN 8.7. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: ESTABILIDAD LABORAL Y EMOCIONAL | 75% | 18% | 7% |
| DIMENSIÓN 8.8. OTROS PUNTOS IMPORTANTES: SALUD AUTO PERCIBIDA | 64% | 36% | 0% |

Evaluación de riesgo psicosocial por dimensión

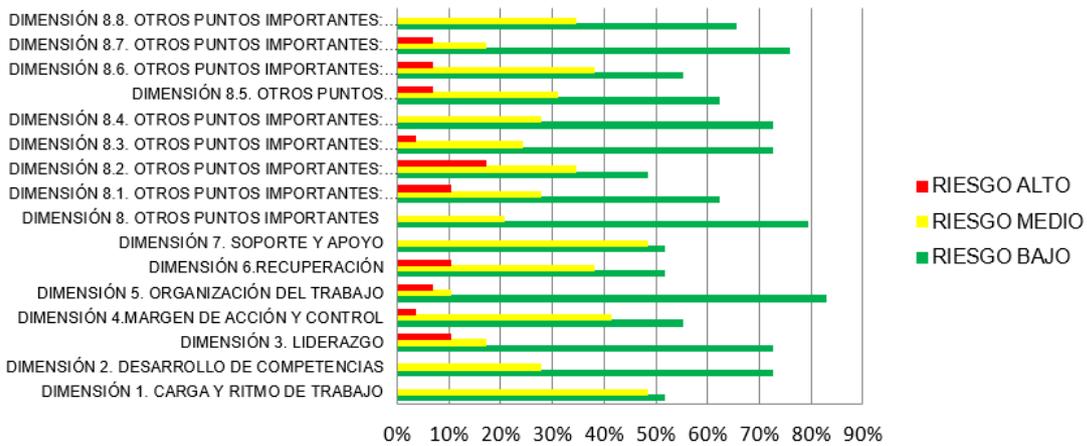


Gráfico 1. Evaluación de riesgo psicosocial por dimensión.

Conclusiones

Según lo expuesto, se demuestra que entre los factores de riesgo psicosocial elevados asociados al personal administrativo de un hospital General el acoso laboral es el más significativo con un 18% de incidencia, seguido de acoso discriminatorio, falta de liderazgo, recuperación que presentan 11% cada uno.

Teniendo en cuenta que el 4% de la población valorada presenta riesgo psicosocial alto es importante expandir las dimensiones del estudio a las diferentes áreas hospitalarias, de esta manera poder evidenciar si el factor de área laboral va relacionado con la presencia de los factores de riesgo psicosociales.

Estos resultados obtenidos, permiten la oportunidad de crear, socializar, y aplicar programas integrales de prevención de riesgo psicosocial en el trabajo sin ser necesario limitarse a la dimensión administrativa, más bien presenta la oportunidad de ser aplicado a todo el personal que labora en la institución, los mismo que deben ser abordados lo más pronto posible.

Bibliografía

1. Organización Internacional del Trabajo/Organización Mundial de la Salud. Factores psicosociales en el trabajo: naturaleza, incidencia y prevención. Informe del comité mixto OIT/OMS sobre medicina del trabajo. Ginebra: OIT, 1984
2. Instituto Nacional de seguridad y salud en el trabajo, Riesgo Psicosocial. Recuperado de <https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-psicosociales/que-es-factor-riesgo-psicosocial>
3. Cruz Robezo, María Lucia do Carmo, Chaves Mauro, Maria Yvone, Barcellos Dalri, Rita de Cássia de Marchi, Almeida da Silva, Luiz, de Oliveira Secco, Lara Aparecida, & Jorge Pedrão, Luiz. (2010). Exceso de trabajo y agravios mentales a los trabajadores de la salud. *Revista Cubana de Enfermería*, 26(1), 52-64. Recuperado en 25 de noviembre de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100009&lng=es&tlng=es.
4. Secretaría de Acción Sindical Salud Laboral y Medio Ambiente 2021, manual de riesgos psicosociales en el mundo laboral. Edición y Gestión De.Z. S.L. <https://www.studocu.com/co/document/corporacion-universitaria-iberoamericana/riesgo-psicosocial/manual-de-riesgos-psicosociales-en-el-mundo-laboral-pdf/15209433>
5. Grau A, Suñer R, García MM. Desgaste profesional en el personal sanitario y su relación con los factores personales y ambientales. *GacSanit* 2005; 19:463-70.
6. Gómez , A., Merino , P., Silva, M., Suasnavas, P., & Vilaret, A. (2017). I encuesta sobre condiciones de seguridad y salud en el trabajo: Quito (I-ECSST). Quito: Universidad Internacional SEK.
7. Carvajal-Vera, C., Aranda-Beltrán, C., González-Muñoz, E., León-Cortés, S., & González-Baltazar, R. (2019). Desórdenes músculo esqueléticos y factores de riesgo psicosocial en el personal de enfermería de cuidados intensivos en Ecuador. *Salud Jalisco*, 6(1), 55-63

CITAR ESTE ARTICULO:

Olmedo Vera, J. H., Tello Moreira, J. A., Cantos Santana, E. M., & Murillo Moreira, K. X. (2023). Factores de Riesgo Psicosocial asociados al personal administrativo de un hospital General en Ecuador. *RECIAMUC*, 7(1(esp), 11-17. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(1.esp\).enero.2023.11-17](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(1.esp).enero.2023.11-17)



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.