

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**REVISIÓN CRÍTICA: RIESGOS PSICOSOCIALES DE LAS
ENFERMERAS EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO**

**AUTOR
MILAGROS ISABEL SANCHEZ FIESTAS**

**ASESOR
MAGALY DEL ROSARIO CHÚ MONTENEGRO
<https://orcid.org/0000-0002-7707-1937>**

Chiclayo, 2020

**REVISIÓN CRÍTICA: RIESGOS PSICOSOCIALES DE LAS
ENFERMERAS EN CENTRO QUIRÚRGICO**

PRESENTADA POR:
MILAGROS ISABEL SANCHEZ FIESTAS

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

APROBADA POR:

Nelly Guillermina Sirlopu Garces
PRESIDENTE

Maria Olinda Vizconde Campos
SECRETARIO

Magaly del Rosario Chú Montenegro
ASESOR

ÍNDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I.-INTRODUCCIÓN	8
MARCO METODOLÓGICO	11
1.1.- Tipo de investigación	11
1.2.- Metodología EBE	11
1.3.- Formulación de la Pregunta según esquema PS	13
1.4.- Viabilidad y pertinencia de la pregunta	14
1.5.- Metodología de Búsqueda de Información	14
1.6.- Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro	20
1.7.- Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados	22
II.- DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO	23
2.1.- Artículo para Revisión	23
2.2.- Comentario Crítico	24
2.3.- Importancia de los resultados	29
2.4.- Nivel de Evidencia	30
2.5.- Respuesta a la pregunta	30
2.6.- Recomendaciones	30
III.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
IV.- ANEXOS	35

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado; en primer lugar a DIOS por darme la sabiduría y tenacidad que necesito para desarrollarme profesionalmente

A mi abuela quien es mi ejemplo de vida, quien me apoyo y protegió en todo momento para que yo sea una profesional de excelencia.

A mi familia, que han sido mi fuerza y mi sustento para poder desarrollar mi especialidad a cabalidad, y culminarla exitosamente.

Y a todas aquellas personas que de una u otra manera contribuyeron en la realización del presente estudio.

Milagros

AGRADECIMIENTO

A las docentes que contribuyeron desde un principio en la elaboración de la presente investigación, corrigiendo y motivándonos para corregir errores y aumentar conocimiento científico.

A mis maestros de la Segunda Especialidad de Enfermería en Centro Quirúrgico de la Escuela de enfermería de Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT) a quienes les debemos gran parte de nuestros conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanzas.

La Autora

RESUMEN

La enfermera quirúrgica está expuesta a factores de riesgos psicosociales que se incrementan por las características propias de su trabajo, exigiendo que la convivencia con el sufrimiento y el dolor sea el vivir diario de la enfermera quirúrgica, de ello nace la pregunta clínica ¿Cuáles son los riesgos psicosociales del personal de enfermería en Centro Quirúrgico? El objetivo de la investigación es identificar los factores de riesgos psicosociales de las enfermeras en Centro Quirúrgico. El tipo de investigación es secundaria con metodología EBE. La búsqueda de la información se realizó en la base de datos: SCIELO, GOOGLE ACADEMICO, BASE, PUBMED, encontrándose 10 artículos de investigación; se utilizó la lista de chequeo Astete. La respuesta a la pregunta clínica nos indica que los riesgos psicosociales de las enfermeras en Centro Quirúrgico son: fatiga, estrés laboral, cansancio, alteraciones del estado de ánimo, agotamiento, preocupación. Además, se identificó riesgo psicosocial del tipo interpersonal: exigencias psicológicas, falta de organización, falta de trabajo en equipo, preocupación por la remuneración mensual, alteraciones del horario de trabajo, inseguridad por falta de autonomía, exceso de responsabilidades, doble presencia en el hogar y trabajo, falta de reconocimiento al trabajo y sentimientos de trato injusto de los superiores que influyen en el desarrollo de las actividades diarias del enfermero quirúrgico. Con un nivel de evidencia II-3 y con un grado de recomendación B.

Palabras claves: riesgos psicosociales, enfermería, centro quirúrgico.

ABSTRACT

The surgical nurse is exposed to psychosocial risk factors that are increased by the characteristics of her job, demanding that the coexistence with suffering and pain be the daily living of the surgical nurse, that is the reason for the clinical question Are the children psychosocial risks of nursing staff at the Surgical Center? The objective of the research is to identify the psychosocial risk factors of nurses at the Surgical Center. The type of research is secondary with EBE methodology. The information was searched in the database: SCIELO, GOOGLE ACADEMICO, BASE, PUBMED, finding 10 research articles; the Astete checklist was considered. The answer to the clinical question indicates that the psychosocial risks of the nurses in the Surgical Center are: fatigue, work stress, tiredness, mood changes, exhaustion, worry. In addition, psychosocial risk of the interpersonal type was identified: psychological demands, lack of organization, lack of teamwork, concern for monthly remuneration, changes in working hours, insecurity due to lack of autonomy, excess worries, double presence at home and work, lack of recognition of work and feelings of unfair treatment of superiors, which influences the development of the daily activities of the surgical nurse. With a level of evidence II-3 and a grade of recommendation B.

Keywords: psychosocial risks, nursing, surgical center

INTRODUCCIÓN

La enfermería es reconocida como una profesión de servicio, por lo que las profesionales deben estar preparadas para prevenir los riesgos laborales como los psicosociales. Actualmente es una de las profesiones más investigadas en relación con riesgos, lo cual no es casual, ya que esta disciplina se reconoce como perteneciente al área de servicios, lo que conlleva a que estas profesionales estén altamente expuestas a riesgos de tipo psicosocial. Diversos estudios muestran que un alto porcentaje de enfermeras percibe factores psicosociales desfavorables, indicando que su trabajo les genera desgaste e influye en una condición de salud desfavorable.²⁰

El Centro Quirúrgico es una unidad operativa, donde se convergen las acciones quirúrgicas programadas y de emergencia. Reúne en un área física todos los elementos materiales y humanos necesarios para desarrollar una intervención quirúrgica y recuperación de forma eficaz y eficiente y en condiciones de máxima seguridad con respecto a contaminaciones. Es por ello, que se considera un área crítica para el trabajo de la enfermera, donde existe mucha presión y auto exigencia por parte de cada personal que labora en esta área.²

En el servicio de Centro Quirúrgico, el personal de enfermería durante el desempeño de sus funciones enfrenta un gran número de situaciones las cuales resultan estresantes y que se constituyen en riesgos psicosociales en su ambiente laboral tales como, asumir un trabajo de alta responsabilidad en relación al paciente que incluye el contacto permanente paciente - enfermera, el sufrimiento y la muerte, puede generar sentimientos o emociones de mucha tensión, tristeza y descontrol. Además de estas experiencias, debe resolver rápidamente problemas bajo la presión del tiempo, cumple con horarios agotadores que incluyen turnos nocturnos, corridos de 12 horas y trabajo en dominicales, festivos y fechas especiales, lo cual interfiere con su vida social y familiar. Cuando hay deficiencias en la organización y la gestión del trabajo se puede producir resultados psicológicos, físicos y sociales negativos, como el estrés laboral, el agotamiento o la depresión.¹⁹

La Unidad de Centro Quirúrgico es un área donde se realizan procedimientos de alta complejidad, se trabaja con personas donde las decisiones que tome el personal podrían poner en riesgo o salvar la vida del paciente. Autores plantean que las condiciones de trabajo de las enfermeras se caracterizan por sobrecarga de trabajo, jornadas extensas, turnos rotatorios, trabajo nocturno, frecuentes cambios de servicios y carga psicológica por el manejo de situaciones críticas.⁵

El desafío para los tiempos actuales es generar intervenciones exitosas que aporten al bienestar de las enfermeras, las cuales son replicadas en otros lugares de trabajo. Otras disciplinas como la Psicología pueden apoyar la enfermería al respecto y proponer intervenciones a trabajadores con riesgos psicosociales, sustentadas en teorías de enfermería centradas en el cuidado integral de las personas. Hasta el momento no se data morbi mortalidad acerca de los riesgos psicosociales en los enfermeros, pero si un alto índice de resultados psicológicos, físicos y sociales negativos ²⁰

En el servicio de Centro Quirúrgico de los diversos hospitales, las enfermeras deben mantenerse alertas y preparadas para asumir con habilidad y destreza las cirugías o las diferentes emergencias que pueden llegar durante el turno. En este contexto, las enfermeras tienden a desarrollar riesgos psicosociales que afectan tanto su desempeño como profesional así como también convivencia con los demás profesionales que conviven en esta área. El proceso laboral que desarrolla el personal de enfermería de sala de operaciones, demanda necesariamente del contacto permanente con el ruido de los monitores, jornadas extensas de trabajo con altos requerimientos de concentración, constituyendo estos los principales factores de riesgo, que a futuro podrían desencadenar enfermedades musculoesqueléticas, auditivas, estrés, entre otras.¹³

En la práctica clínica, el personal de Enfermería que labora en el servicio de sala de operaciones y unidad de recuperación post- anestésica es numeroso y cumple un papel destacado, por lo que se constituye en el pilar básico para la prestación de servicios de salud. Es por eso que la salud psicosocial del personal de enfermería en esta área de trabajo debe estar las mejores condiciones posibles, contribuyendo así a la mejora del desempeño profesional de enfermería, incorporando mejores estrategias a su praxis para el cuidado holístico. Es de vital importancia estudiar los riesgos psicosociales de las enfermeras en Centro Quirúrgico ya que el personal está en contacto directo con el paciente a intervenir y debe estar en óptimas condiciones para desarrollar su trabajo, haciendo que su praxis diaria tenga fundamento científico y no exista iatrogenias en su

actuar. Asimismo, los riesgos psicosociales no son un tema secundario para la seguridad y salud de la enfermera Quirúrgica, debido a que en la actual situación organizacional es una de las grandes problemáticas.⁵

En la investigación Percepción de riesgo psicosocial por equipo de enfermería de centro quirúrgico concluye que: “El equipo de enfermería tiene una alta y mediana percepción de los riesgos psicosociales a los que están expuestos en su ambiente laboral”. Se comprueba que: “El nivel de percepción de riesgo psicosocial es más alto y medio en la sobrecarga laboral que en las relaciones interpersonales y organización institucional. Relaciones Interpersonales como riesgo psicosocial; evidencia poca diferencia entre nivel de percepción alta y mediana con bajo nivel de percepción de violencia en ambiente laboral. En relaciones interpersonales con compañeros de trabajo 79%, con paciente y familia 78%, y con jefes y autoridades 71%. Sobrecarga laboral como riesgo psicosocial, son alto y medio en 90% para jornadas largas de trabajo, en 82% para las funciones y tareas del trabajador y 80% para ausencia de condiciones (lugares y periodos) de descanso. En organización institucional es alto y medio en 79% en burocracia, 73% motivación laboral; el nivel bajo 57% para problema de género.”²²

CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO

1.1.- Tipo de Investigación

La investigación secundaria es aquella que permite conocer hechos o fenómenos a partir de documentos o datos recopilados por otros. Los informantes en ambos casos pueden ser personas o documentos inéditos o publicados, así como otras fuentes que posibilitan al investigador extraer conocimiento sobre un determinado problema en estudio.⁶

El objetivo fundamental de la investigación secundaria es identificar qué se conoce del tema, qué se ha investigado y qué aspectos permanecen desconocidos. Resumir la información sobre un tema o problema. Los estudios que se realizan con la investigación secundaria son las revisiones. Se puede definir las revisiones bibliográficas como el proceso de búsqueda de información, análisis de esta e integración de los resultados con la finalidad de actualizar conocimientos y/o identificar la evidencia científica disponible sobre un tema.⁶

1.2.- Metodología

La Enfermería Basada en la Evidencia es un proceso en el que los problemas reales y potenciales que afectan la salud de los usuarios se presentan como preguntas, cuya respuesta se busca y evalúa sistemáticamente a partir de los resultados de la investigación más reciente, y que sirve de base para la toma de decisiones. Ahora bien, las decisiones no deben basarse únicamente en los resultados obtenidos a través de la investigación: es necesaria la integración de la experiencia clínica personal.⁷

El siguiente trabajo se desarrolló de manera continua ya que la investigación por parte de la autora, busca los resultados de la pregunta de investigación a partir de artículos previamente seleccionados y filtrados, mediante las siguientes fases:

1. Fase formulación de la pregunta: La pregunta de investigación es la meta que buscaremos responder y será nuestra guía durante todo el proceso de investigación.⁷ La pregunta de la investigación es: ¿Cuáles son los riesgos psicosociales de las enfermeras en Centro Quirúrgico?

2. Búsqueda de la información: Consiste en recopilar la información necesaria para llegar a una o varias soluciones del problema inicial ⁷ Para este estudio se buscó información en la siguiente base de datos: SCIELO, GOOGLE ACADEMICO, BASE y PUBMED.
3. Lectura crítica: Determiner su validez y utilidad para nuestra necesidad: La lectura crítica del estudio se realizó con la lista de chequeo Astete.
4. Aplicación: Esta fase es muy importante porque supone la aplicación práctica de la investigación en cuidados en el medio asistencial ⁷
5. Evaluación: Fase en la que se valoran los resultados tanto en el paciente (y en los diferentes aspectos del paciente y su entorno) como en el sistema (costes, ahorro...) y en los profesionales.⁷

1.3.- Formulación de la pregunta según esquema PS

Cuadro N° 1: El esquema PS señala a 2 ítems importantes para la formulación de la pregunta clínica: población que determina las características de los individuos, grupos o comunidades y situación que indica la condición, las experiencias o las circunstancias que se desea conocer.

P	Población	Personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico desempeñando funciones de Enfermera instrumentista, enfermera circulante, enfermera de inducción, enfermera en URPA.
S	Situación	<p>Las enfermeras, en el día a día se enfrentan a diversos factores y presiones propias de la profesión, desarrolla diversas actividades siendo la más importante el cuidado de los pacientes, labor que cada vez es más estresante debido a su complejidad, a la mayor demanda de salud, tanto a nivel local, regional y nacional, lo que exige al personal de enfermería el desarrollo de muchas competencias cognitivas así como destrezas procedimentales.</p> <p>En los últimos años, se ha percibido como el desempeño del profesional de enfermería en áreas críticas, como Sala de Operaciones, se ve influenciado por diversos factores psicosociales que perjudican considerablemente en su estilo de vida, evidenciado también en diversas instituciones que prestan servicios de salud en nuestro país.⁹</p> <p>Es por ello que en la praxis diaria de las enfermeras quirúrgicas, se enfrentan día a día a diversos agentes estresores que repercuten en el desempeño profesional, afectando la buena atención y cuidado que se presta a los pacientes durante el preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio.</p>

Pregunta: ¿Cuáles son los riesgos psicosociales de las enfermeras en Centro Quirúrgico?

1.4.- Viabilidad y pertinencia de la pregunta:

En el Centro Quirúrgico, donde se convergen las acciones quirúrgicas programadas y de emergencia, el personal de enfermería durante el desempeño de sus funciones enfrenta un gran número de situaciones las cuales resultan estresantes y que constituyen riesgos psicosociales en su ambiente laboral tales como, asumir un trabajo de alta responsabilidad en relación al paciente que incluye el contacto permanente con el sufrimiento y la muerte, puede generar sentimientos y/o emociones de mucha tensión, tristeza y descontrol. Además de estas experiencias, debe resolver rápidamente problemas bajo la presión del tiempo, cumple con horarios agotadores que incluyen turnos nocturnos, corridos de 12 horas y trabajo en dominicales, festivos y fechas especiales, lo cual interfiere con su vida social y familiar. De ello nace la pregunta clínica ¿Cuáles son los riesgos psicosociales de las enfermeras en Centro Quirúrgico? Usualmente en el servicio de Centro Quirúrgico de los diversos hospitales, las enfermeras deben mantenerse alertas y preparadas para asumir con habilidad y destreza las cirugías o las diferentes emergencias que pueden llegar durante el turno.

En este contexto, las enfermeras tienden a desarrollar riesgos psicosociales que afectan tanto su desempeño profesional así como también la convivencia con los demás profesionales de esta área. Es por ello, que se considera un área crítica para el trabajo del enfermero.

Conociendo los riesgos psicosociales a los que está expuesto en el trabajo el personal de enfermería de Centro Quirúrgico, permitirá tomar medidas de control que contribuirán al mejoramiento en la calidad de su trabajo y, por ende, en la calidad de su vida que repercutirá en la atención a los pacientes. De allí la importancia de evaluar el impacto de los factores psicosociales característicos de esta profesión en servicios que generan fuertes tensiones en los trabajadores como es el Centro Quirúrgico de un Hospital.

1.5.- Metodología de la búsqueda de la información:

La búsqueda de información del presente estudio de investigación, se desarrolló, mediante la consulta de diferentes bases de datos como Google académico, Scielo, Pubmed, Base y Google académico (únicas bases de datos donde se encontraron estudios no mayores de 5 años de antigüedad) utilizando las palabras claves y las distintas ecuaciones de búsqueda de operadores booleanos relacionados al tema en cuestión, teniendo en cuenta estudios primarios relacionados

a la Riesgos psicosociales, centro quirúrgico excluyendo estudios que no tengan relación o se hayan desarrollado en otros estudios secundarios.

A continuación se muestran las tablas y las estrategias de búsqueda de información que nos permitirá responder a la interrogante clínica planteada en el presente trabajo de investigación y contrarrestar la problemática antes mencionada.

Cuadro N°02: Elección de las palabras claves			
Palabra Clave	Inglés	Portugués	Sinónimo
Riesgos Laborales	Risks Labor	Riscos Trabalho	Peligro Trabajo
Psicológico	Psychological	Psicológico	Psíquico
Enfermera	Nurse	Enfermeiro	Sanitaria
Centro Quirúrgico	Surgical center	Centro cirúrgico	Sala de Operaciones

Cuadro N° 03 : Registro escrito de la búsqueda				
Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o ecuación de búsqueda	N° de artículos encontrados	% de artículos seleccionados
Scielo	18/10/2018	Riesgos psicosociales and enfermería quirúrgica	328	1.64%
Google académico	30/09/2018	Riesgos psicosociales and Centro Quirúrgico	16700	23.85%
Pubmed	02/10/2018	Riesgos psicosociales and enfermería and centro quirúrgico.	8	0.08%
Base	10/10/2018	Riesgos psicosociales and enfermería and centro quirúrgico.	6	0.06%

Cuadro N° 04: Cuadro de registro Bibliográfico					
Título del artículo	Autor(es)	Revista (Volumen, año, número)	Link	Idioma	Metodología y tipo de investigación y abordaje
Riesgos Psicosociales Intralaborales en instituciones de salud de nivel III de atención en Santandé	Ana Fernanda Uribe Rodríguez y Ana Milena Martínez Rozo	Revista Interamericana de Psicología Ocupacional / Vol. 32 - Número 2, Julio - Diciembre 2013 pp. 56-68	http://revista.cinccel.com.co/index.php/RPO/article/view/147/147	Castellano	Enfoque cuantitativo de alcance descriptivo, basada en un diseño no-experimental de tipo transversal
Factores de riesgo psicosocial y accidentalidad laboral en una unidad quirúrgica de la ciudad de Cali 2012	Ana Luz Cuarán Jaramillo Diana Milena López Salazar	Tesis	http://biblioteca.digital.univalle.edu.co/xmlui/bitstream/handle/10893/10534/BD-0516871.pdf?sequence=1	Castellano	Metodología Mixta Cualitativa Cuantitativa, no Experimental, Transeccional Correlacional
Riesgos psicosociales y los niveles de estrés en las enfermeras del centro quirúrgico y UCI de una Clínica privada	Cynthia Elizabeth Castro Mas	Tesis	http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/1040/castro_mc.pdf?sequence=1&isAllowed=y	Castellano	El enfoque de estudio fue cuantitativo y la metodología descriptiva correlacional-transversal, diseño no experimental.
Riesgos psicosociales en personal de asistencia de una	Edna Margarita Gómez Bustamante Ana Sofía	NOVA. 2017; 15 (27): 77-89	http://www.scielo.org.co/pdf/nova/v15n27/1794-2470-nova-15-27-00077.pdf	Castellano	Descriptivo de corte transversal

clínica de tercer nivel de la ciudad de Cartagena de Indias en 2016	Rodríguez Méndez Kelly Johana Ordosgoitia Montero Martha Cecilia Rojas Lopez Carlos Alberto				
Carga laboral como factor de riesgo psicosocial en personal de enfermería	Yolanda Velázquez Narváez, Héctor Manuel Gil Vázquez, Oscar Monreal Andrade, Lucía Ruíz Ramos, y Benito Zamorano González	-----	https://www.researchgate.net/publication/307214737_Carga_laboral_como_factor_de_riesgo_psicosocial_en_personal_de_enfermeria	Castellano	El diseño del presente estudio es descriptivo, con un enfoque cuantitativo.
Determinación de los factores psicosociales en el ambiente laboral que influyen en la salud mental del personal de enfermería del centro quirúrgico del hospital Alfredo Noboa Montenegro	Canacuan Ibujes Mariana De Jesus Mendez Padilla Dayana Nereida Silva Fajardo Maria Belen	Tesis en español	http://www.ds.pace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4680/1/T-UC-0006-57.pdf	Castellano	Estudio descriptivo de corte transversal

de la ciudad de Guaranda mediante el test de Istars y el cuestionario Maslach Burnout. 2013.					
Factores de riesgos psicosociales en auxiliares de enfermería de un hospital de la red pública en la ciudad de Bogotá, Colombia	Cristian Arley Jimenez, Margarita María Orozco, Nelly Esther Caliz	Rev. U.D.C.A Act. & Div. Cient. 20(1): 23-32, Enero-Junio, 2017	http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v20n1/v20n1a04.pdf	Castellano	Cuantitativo, de tipo descriptivo.
Work-related psychosocial risk factors and musculoskeletal disorders in hospital nurses and nursing aides: A systematic review and meta-analysis	Dinora Bernal Javier Campos-Serna Aurelio Tobias Sergio Vargas-Prada Fernando G. Benavides Consol Serra	A systematic review and meta-analysis, International Journal of Nursing Studies 52(2), 635-648	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25480459	Inglés	Cuantitativo
Percepción de riesgo psicosocial por el equipo de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Rosalia Lavalle Morales	Julia María TAQUIR I TABRAJ	Tesis	http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/7462	Castellano	Tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal.

Macedo "Hogar de la Madre" - 2017					
Efectos de las condiciones psicosociale s en el desempeño laboral del personal profesional de enfermería del Hospital General Teófilo Dávila	Lic. Blanca Flor Sánchez Apolo	Tesis	http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/10373/1/trabajo%20titulacion%20maestrante%20BLANCA%20SANCHEZ.%20docx.pdf	Castellano	Estudio no experimental fundamentado en una metodología descriptiva de corte transversal

1.6.- Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro:

Los resultados del uso de la guía de validez, utilidad y aplicabilidad aparentes se describen el cuadro que a continuación de describe.

TITULO DEL ARTICULO	Tipo de investigación	Resultado	Decisión
Riesgos Psicosociales Intralaborales en instituciones de salud de nivel III de atención en Santander ¹⁰	Cuantitativo / Descriptivo	Responde dos de cinco preguntas	No se puede aplicar
Carga laboral como factor de riesgo psicosocial en personal de enfermería ¹¹	Cuantitativo / Descriptivo	Responde a tres de cinco preguntas	No se puede aplicar
Percepción de riesgo psicosocial por el equipo de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Rosalia Lavallo Morales Macedo “Hogar de la Madre” – 2017 ¹²	Cuantitativo / Descriptivo	Responde a todas las preguntas	Sí se puede aplicar
Factores de riesgo psicosocial relacionados con el trabajo y trastornos musculoesqueléticos (MSD) en enfermeras de hospitales y auxiliares de enfermería: una revisión sistemática y un metanálisis ¹³	Cuantitativo	Responde a dos de cinco preguntas	No se puede aplicar
Factores de riesgo psicosocial y accidentalidad laboral en una unidad quirúrgica de la ciudad de Cali 2012. ¹⁴	Cuantitativo no experimental	Responde a tres de cinco preguntas	No se puede aplicar
Riesgos psicosociales y los niveles de estrés en las enfermeras del	Cuantitativo / Descriptivo	Responde a todas las preguntas	Sí se puede aplicar

centro quirúrgico y uci de una clínica privada ¹⁵			
Riesgos psicosociales en personal de asistencia de una clínica de tercer nivel de la ciudad de Cartagena de Indias en 2016 ¹⁶	Cuantitativo / Descriptivo	Responde a dos de cinco preguntas	No se puede aplicar
Factores de riesgos psicosociales en auxiliares de enfermería de un hospital de la red pública en la ciudad de Bogotá, Colombia ⁴	Cuantitativo / Descriptivo	Responde a tres de cinco preguntas	No se puede aplicar
Efectos de las condiciones psicosociales en el desempeño laboral del personal profesional de enfermería del Hospital General Teófilo ¹⁷	Cuantitativo / Descriptivo	Responde a tres de cinco preguntas	No se puede aplicar
Determinación de los factores psicosociales en el ambiente laboral que influyen en la salud mental del personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda mediante el Test de Ista y el cuestionario Maslach Burnout. 2013 ¹⁸	Cuantitativo / Descriptivo	Responde a todas las preguntas	Sí se puede aplicar

1.7.- Escalas para evaluar la calidad metodológica a emplear para los trabajos seleccionados:

Título del Artículo	Tipo de Investigación -Metodología	emplear	Nivel de Evidencia	Grado de Recomendacion
Percepción de riesgo psicosocial por el equipo de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Rosalia Lavalle Morales Macedo “Hogar de la Madre” – 2017	Cuantitativa – Descriptivo de corte transversal	ASTETE	Nivel III	C
Riesgos psicosociales y los niveles de estrés en las enfermeras del centro quirúrgico y uci de una clínica privada.	Cuantitativa – Descriptivo	ASTETE	Nivel III	C
Determinación de los factores psicosociales en el ambiente laboral que influyen en la salud mental del personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda mediante el Test de Ista y el cuestionario Maslach Burnout. 2013	Cuantitativo - Descriptivo	ASTETE	NIVEL II-3	B

CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO:

2.1. El Artículo para Revisión: Se compone de las siguientes partes:

a. Título de la Investigación secundaria:

Riesgos Psicosociales de las enfermeras en Centro Quirúrgico

b. Revisor(es): Lic. Enf. Milagros Isabel Sánchez Fiestas

c. Institución: Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Lambayeque, Perú

d. Dirección para correspondencia: milagrossf@hotmail.com

e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:

Canacuan Ibutjes Mariana de Jesús, Méndez Padilla Dayana Nereida, Silva Fajardo María Belen. Determinación de los Factores Psicosociales en el ambiente laboral que influyen en la salud mental del personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda mediante el Test de ISTAS y el Cuestionario Maslach Burnout. 2013. Tesis de Especialidad. Quito, Ecuador. Universidad Central del Ecuador, 2014.

f. Resumen del artículo original:

Contexto: El personal de enfermería que labora en los centros quirúrgicos diariamente se encuentra sometido a factores psicosociales del ambiente laboral que influyen directamente en su calidad de vida y salud mental. Objetivo: Determinar los factores psicosociales en el ambiente laboral que influyen con mayor frecuencia en la salud mental del personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Provincial Docente Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda mediante el Test ISTAS y el Cuestionario Maslach Burnout. Diseño: Estudio descriptivo de corte transversal. Lugar y sujetos: Participaron enfermeras del centro quirúrgico, durante en el periodo septiembre- diciembre de 2013. Mediciones Principales: El instrumento de evaluación empleado fue una adaptación entre el test de ISTAS y el Cuestionario Maslach Burnout, también se incluyó la información demográfica de las participantes. Resultados: Se estudiaron 12 enfermeras con edades entre 30 y 50 años donde se determinó mediante la aplicación de la encuesta basada en el test ISTAS la existencia de factores de riesgo psicosociales tales como: fatiga, estrés laboral, malestar psíquico, cansancio, alteraciones del estado de ánimo, agotamiento por el trabajo, preocupación, en el ambiente laboral que influyen en la salud mental y el desarrollo de las actividades diarias en las diferentes jornadas de trabajo

del personal de enfermería que labora en el Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de Guaranda. De igual manera a través del Test ISTAS se identificaron los factores de riesgo psicosocial del tipo interpersonal, es decir de las relaciones interpersonales y del ambiente de trabajo como: exigencias psicológicas elevadas que afectan la salud, falta de organización del trabajo, falta de trabajo en equipo, preocupación por alteraciones en la remuneración mensual, alteraciones del horario de trabajo, inseguridad por falta de autonomía y exceso de responsabilidades, necesidad de doble presencia en el hogar y trabajo, falta de reconocimiento en el trabajo y sentimientos de trato injusto de los superiores; dichos factores tienen gran influencia sobre la salud mental del personal de enfermería lo que conlleva al desarrollo de alteraciones en su salud mental y desempeño de labores tanto con usuarios externos como internos del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

Palabras Clave: enfermeras, factores psicosociales, salud mental

2.2. Comentario crítico:

La investigación de la cual se realizó la revisión crítica se titula: Determinación de los Factores Psicosociales en el ambiente laboral que influyen en la salud mental del personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda mediante el Test de ISTAS y el Cuestionario Maslach Burnout 2013, la cual es una investigación cuantitativa, descriptiva de estudio transversal, dicha investigación se realizó para obtener el título de especialista de enfermería en Centro Quirúrgico, es un trabajo de investigación realizado por profesionales de enfermería en la misma especialidad que involucra el tema investigado de manera global, por lo que se aplicó la lista de chequeo Astete, que consiste en un listado de 14 ítems, cada uno con sus respectivas preguntas de control que permite verificar el cumplimiento de los datos ordenadamente y de manera sistemática, pudiendo obtener los siguientes resultados:

EL Título de la investigación a tratar indica claramente el problema de investigación de manera entendible, con un tono afirmativo y lenguaje sencillo, claro, directo, gramaticalmente correcto aunque algo extenso (43 palabras), donde se identifican las palabras claves del estudio sin abreviaturas ni siglas que puedan dificultar la búsqueda o malinterpretar el contenido. La investigación usa un lenguaje claro, sin jergas usando palabras esenciales que determinan el objeto de estudio.²²

La autoría de igual forma la investigación cuenta con autoría múltiple, debe utilizarse estrictamente cuando sea necesaria y debe ser proporcional en relación al contenido intelectual del artículo y con el tipo de investigación efectuada. El estudio menciona a tres autoras, las cuales justifican de manera responsable la amplitud de su investigación. Dichos nombres están completos, sin uso de iniciales que puedan dificultar la identificación y búsqueda de los autores, no anexa la información de las mismas, como el lugar de trabajo, grados y títulos; ni el cargo o posición que desempeña actualmente, así como tampoco se evidencia el correo de correspondencia de las autoras. Es de suma importancia definir quién es autor de una obra y el orden de autoría en artículos científicos previene de muchos problemas enmarcados en aspectos éticos.²³

El resumen nos brinda la información clave que permite al lector entender el estudio y decidir si lee o no el artículo. El resumen de la investigación es clara de entender y sus componentes incluyen el objetivo, hipótesis, la metodología, los resultados, y una conclusión. Este resumen sintetiza detalles clave de estudio y presenta la información que se proporciona en el artículo, de manera clara, explicativa y concisa (no más de 250 palabras). Además se presentan los resultados en cifras, incluyendo porcentajes, pero que no detallan en este caso los factores de riesgos psicosociales, lo cual dificultó al investigador identificar la respuesta a la pregunta clínica planteada. En el texto no se citan referencias bibliográficas, no incluye gráficos o figuras lo que facilita su lectura.

Las palabras claves se mencionan de manera clara y precisa, siendo estas partes importantes de la investigación ya que anteceden a la búsqueda de información.

La introducción analizada es llamativa para el lector, se identifican claramente el porqué de manera amplia y para qué de la investigación. Además de eso nos menciona los capítulos de la investigación en resumen, lo cual le da una idea al lector y facilita la comprensión, ya que es la primera aproximación al problema y debe ser precisa y servirnos para exponer claramente lo que se va a investigar, permitiendo de esta forma que otros comprendan el contexto del estudio. En el planeamiento de la problemática se identifica y se define la principal interrogante que se plantea la investigadora, logrando reconocer que los factores psicosociales son complejos, dado que no sólo están conformados por diversas variables del entorno laboral, sino que además representan el conjunto de percepciones y experiencias del personal de enfermería.

Los antecedentes deben centrarse en estudios recientes y en todas las revisiones sistemáticas, siendo la razón fundamental lograr identificar que riesgos psicosociales causan variantes en el buen desempeño de la enfermera quirúrgica. Es un problema actual, susceptible de observación y medición a través de diferentes instrumentos. Las referencias citadas están documentadas

pero no son actuales, por otro lado el problema de investigación tiene relación con investigaciones previas de forma directa y clara.

El marco teórico de la investigación puede ser definido como el compendio de una serie de elementos conceptuales que sirven de base a la indagación por realizar y abarca los antecedentes que ya fueron analizados anteriormente, las bases teóricas que comprenden un conjunto de conceptos y proposiciones que constituyen un punto de vista o enfoque determinado, dirigido a explicar el fenómeno o problema planteado, las cuales están definidas en la presente investigación, mostrando la posición de los autores sobre el problema y la relación de la teoría y el objeto de estudio.¹⁸

Los autores definen todas las variables: Variable Independiente (causa): Factores de Riesgo Psicosociales del ambiente laboral para el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda. Variable Dependiente (efecto): Variaciones de la salud mental en el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda. Esto es de aplicación a los criterios para el tipo de deficiencia prevalente en una investigación cuantitativa, como es el caso de estudio analizado. Las definiciones claras y los pasos tomados para adherirse a ellas para cualquier dato de interés principal en el estudio.

Los objetivos son los propósitos detallados del estudio que especifican la población, las exposiciones y los efectos, así como los parámetros que serán estimados.⁸ La investigación refleja claramente las intenciones de las autoras. Se plantea el objetivo: Determinar los factores psicosociales en el ambiente laboral que influyen con mayor frecuencia en la salud mental del personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Provincial Docente Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda mediante el Test ISTAS y el Cuestionario Maslach Burnout, como objetivo principal el cual está relacionado con el problema de manera concreta, medible y factible, redactados de forma activos transitivos, en tiempo infinitivo (valorar, evaluar, analizar y realizar) sujetos a una sola interpretación, mostrando lo que el investigador intenta hacer.

La hipótesis: Los factores de riesgos psicosociales del ambiente laboral influyen con mayor frecuencia en la salud mental del personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Provincial Alfredo Noboa Montenegro, es una proposición que pretende responder tentativamente al problema. Este estudio plantea una hipótesis concisa, precisa y clara, mostrando una relación entre las variables. Al ser una investigación de nivel descriptivo con corte transversal donde se puede medir la prevalencia de una exposición en una población

definida, en este caso, las enfermeras de centro quirúrgico, se muestra una sola hipótesis donde se diferencia la relación entre dos o más variables, aunque no presentan resultados en la misma. **Las variables** son presentadas en un cuadro de operacionalización donde se clasifican y determina su dependencia o independencia, argumentando así el instrumento con el que se evaluarán. Son particularmente importantes las definiciones claras y los pasos tomados para adherirse a ellas para cualquier dato de interés principal como se realizó en el estudio.²²

El diseño es apropiado para el objeto de estudio, caracteriza la dimensión de intervención del investigador en la variable independiente a través de la entrevista y la observación. Explica el momento de recolección de datos y la población. Los lectores necesitan información sobre el entorno y la ubicación para evaluar el contexto y la generalización de los resultados del estudio, como se menciona en el estudio contribuyendo a la validez interna del estudio.

Además se menciona el instrumento con el cual medirán las variables de estudio, así mismo indican sobre la metodología de resultado.

El diseño no muestra los casos o número de casos a estudiar, enfocándose en la población de estudio.

La población se refiere al conjunto para el cual serán válidas las conclusiones que se obtengan: a los elementos o unidades (personas, instituciones o cosas) involucradas en la investigación y la muestra es un subconjunto representativo de un universo o población.²² En el estudio se describe la población y muestra conformado por 12 profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda, previa a la aceptación de la carta de consentimiento, donde aceptan participar de forma anónima y confidencial en el estudio, contestar la encuesta de forma completa y en el tiempo requerido. También se mencionó que se trabajó con todo el universo pues la cantidad no amerita un muestreo, por lo que se puede inferir que la muestra es representativa y si puede garantizar la validez externa.

En la ética la información de la investigación debe responder a los principios éticos de no maleficencia, justicia y beneficencia de los sujetos a participar, lo cual no se hacen mención. El estudio describe la obtención del consentimiento informado. No se menciona los riesgos potenciales de los sujetos participantes ni se asegura el anonimato y la confidencialidad de los mismos. Solamente se menciona que el instrumento de recolección de datos es el test de ISTAS 2002. Tampoco se muestra constancia del anonimato de la confidencialidad.

Los resultados se obtuvieron a través de la aplicación de 2 instrumentos, el primero, el test de ISTAS 2002 que fue tomado como base la versión corta del cuestionario de evaluación de riesgos psicosociales en el trabajo ISTAS (COPSOQ), que es la adaptación para España del

denominado cuestionario psicosocial de Copenhague (COPSOQ), desarrollado en el año 2000 por un equipo de investigadores el instituto nacional de salud laboral de Dinamarca y contendrá preguntas mixtas. Esta versión está diseñada para iniciar la evaluación de factores de riesgos en empresas pequeñas y muy pequeñas, con menos de 25 trabajadores. El segundo el cuestionario de Maslach Bournot que es el instrumento que ha generado un mayor volumen de estudios e investigaciones, formado por 22 ítems que se valoran con una escala tipo Likert. Siendo el procedimiento de recolección de datos el adecuado. Toda esta información se capturo en una base de datos en el paquete estadístico Microsoft Excel.

En el test de ISTAS 2002 La elección de los procedimientos estadísticos fue la adecuada ya que se usaron tres intervalos que clasifican la población ocupada de referencia en tres grupos exactamente iguales: el intervalo verde incluye la tercera parte de la población de referencia para la que su puntuación es más favorable para la salud, el intervalo rojo incluye la situación contraria (tercera parte de la población ocupada de referencia para la que su puntuación es más desfavorable para la salud), mientras que el intervalo amarillo define el tercio de la población ocupada de referencia que se encuentra entre los dos extremos verde y rojo. El cuestionario de Maslach Bournot utiliza la factorización de los 22 ítems en 3 factores que son denominados agotamiento emocional, despersonalización y realización personal en el trabajo.

Los datos analizados permiten conocer los objetos del estudio ya muestran condiciones de trabajo que pueden ocasionar exposición a factores de riesgo de naturaleza psicosocial. Por otro lado no se indica la duración dl estudio para el estudio y el control.

Por consiguiente los resultados deben hacer un claro recuento de lo que se encontró, de los principales resultados del análisis. Ha de estar libre de interpretaciones e ideas que reflejen las opiniones y los puntos de vista de los autores. Los resultados fueron presentados con los hallazgos acerca de los riesgos psicosociales de las enfermeras en centro quirúrgico, lo cual lo hace mucho más entendible, permite identificarlos de manera rápida y concisa. Los gráficos y tablas presentadas ayudan a la comprensión rápida y exacta de los resultados, no tiene palabras redundantes que confundan la información, los cuales se inician con los hallazgos más importantes. Por otro lado los términos estadísticos se usan de forma experta.

La discusión trata los temas centrales de la validez y el significado del estudio. Los hallazgos se discuten en base a los objetivos, las autoras discuten de manera argumentativa, especulan con fundamento. Se determinó mediante la aplicación de la encuesta basada en el test ISTAS la existencia de factores de riesgo psicosociales tales como: fatiga, estrés laboral, malestar psíquico, cansancio, alteraciones del estado de ánimo, agotamiento por el trabajo, preocupación, en el ambiente laboral que influyen en la salud mental y el desarrollo de las

actividades diarias en las diferentes jornadas de trabajo del personal de enfermería que labora en el Centro Quirúrgico. Luego de aplicar el Cuestionario Maslach Burnout a las participantes se observaron las variaciones en la salud mental del personal de enfermería como son: sentimientos de estar saturado y cansado emocionalmente por el trabajo.

Las conclusiones, son establecidas claramente y responden a los objetivos. Se establece una diferencia clara entre los hallazgos y la opinión del autor. No se manifiesta en la investigación las limitaciones del estudio, tampoco se sugieren investigaciones a futuro basadas en la experiencia ganada a lo largo del proceso.

Claramente las conclusiones son respuesta a los objetivos de la investigación ya que se determinó cuáles son los riesgos psicosociales de enfermería en Centro Quirúrgico, así como la descripción de estos.

La bibliografía es el conjunto de elementos suficientemente detallados para identificar y localizar la fuente de la cual se extrae la información. Las referencias deben indicarse en el texto mediante una cita que sea lo más breve posible y que corresponda a una referencia completa en la lista de referencias que figura al final del trabajo.²² Por lo tanto las referencias coinciden con los descriptores de títulos, son en total de 23, las cuales van desde 2013 al 2018, por lo que podríamos decir que se encuentran actualizadas, son de tipo secundario y primario y están completas, indicando autor, título, lugar de publicación, editorial y año, en caso de libro; autor, título, nombre de revista, volumen y páginas, en caso de artículo de revista.

2.3.- Importancia de los resultados:

Los resultados permiten evidenciar las debilidades de las enfermeras en Centro Quirúrgico, como lo son los factores de riesgos psicosociales, factores que no permiten al personal de enfermería dar una atención holística a los pacientes, por lo cual se dan a conocer que factores influyen directamente en la salud física mental y social de las enfermeras en centro quirúrgico. Son muchos los factores que influyen en el trabajo adecuado y correcto de las enfermeras en sala de operaciones. A partir de los resultados obtenidos en la investigación, se presentan evidencias consistentes, como las encuestas de Istas y Bournot realizadas, que permitirán realizar aportes para el mejoramiento en la calidad de trabajo y jornadas laborales de las enfermeras quirúrgicas, logrando así no solo una atención estandarizada si no también, tener profesionales dispuestos entregar sus conocimientos óptimamente, desarrollando un trabajo eficaz y eficiente en cada cirugía asistida, en cada paciente monitorizado, mejorando así la calidad de atención.

2.4.- Nivel de evidencia:

El nivel de evidencia de la investigación revisada según el Sistema de Canadian Task Force es III, debido a que surge de la opinión de expertos, basados en la experiencia clínica, y la evidencia es obtenida mediante estudios comparativos de tiempo o lugar y el nivel de recomendación es B, ya que existen moderada evidencia para recomendar la intervención clínica.

2.5.- Respuesta a la pregunta:

La revisión concluye dando una respuesta a la pregunta planteada, sosteniendo que los factores de riesgos psicosociales de las enfermeras en Centro Quirúrgico, están presentes en cada jornada de trabajo y estos son: fatiga, estrés laboral, cansancio, alteraciones del estado de ánimo, agotamiento, preocupación, que influyen en la salud mental y el desarrollo de las actividades diarias del enfermero quirúrgico. Además se identificó factores de riesgo psicosocial del tipo interpersonal como: exigencias psicológicas, falta de organización, falta de trabajo en equipo, preocupación por la remuneración mensual, alteraciones del horario de trabajo, inseguridad por falta de autonomía, exceso de responsabilidades, doble presencia en el hogar y trabajo, falta de reconocimiento al trabajo y sentimientos de trato injusto de los superiores.¹⁸

2.6.- Recomendaciones:

A los profesionales de enfermería:

Realizar evaluaciones mensuales de la salud mental de cada profesional de enfermería que labore en centro quirúrgico, encuestas, cuestionarios que permitan identificar la percepción de cada profesional acerca de su jornada laboral, buscando así eliminar la presencia de estos factores que impiden que el personal labore en las mejores condiciones e incentivar a las directivas para que se planteen estrategias de manejo de estrés y relajación así como terapias de recreación luego de una turno de trabajo.

A las instituciones:

Promover que la institución de salud desarrolle diferentes estrategias para evitar que los factores de riesgos psicosociales aparezcan en el personal de centro quirúrgico, resaltando la necesidad

de elaborar programas preventivos y de vigilancia permanente en el centro de trabajo, donde se elabore de una manera más adecuada la misma organización del trabajo, contemplando cargas de trabajo idóneas, la disponibilidad óptima de recursos para la realización del trabajo, el apoyo organizacional y la armonía en las relaciones interpersonales; así como promover aspectos psicosociales individuales favorables como la autoeficacia y estilos de afrontamiento funcionales.

A los investigadores:

Finalmente, se sugiere realizar otras investigaciones relacionadas con los procesos de intervención sobre los factores de riesgos psicosociales en entidades prestadoras de salud, ya que un trabajador con un nivel de riesgo muy alto, como es el personal que trabaja en áreas críticas como centro quirúrgico, suele enfermarse con más frecuencia, presenta baja motivación, es menos productivo, se ausenta de su lugar de trabajo y no aplica el auto cuidado, viéndose afectada la salud y la vida de las personas que puedan estar al cuidado del personal de salud que presente estas condiciones de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cervantes D. C. Estrés Laboral en Enfermería. PreentionWorld [en línea]. 2014. [fecha de acceso Octubre de 2018]; Disponible en: <https://prevention-world.com/actualidad/articulos/estres-laboral-enfermeria/>
2. Gil R. P. Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional. Scielo [en línea]. 2013. [fecha de acceso Octubre de 2018]; (29)2. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000200012
3. Chavez V. M. Factores Psicosociales Relacionado al Estrés Laboral de las Licenciadas de Enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital María Auxiliadora 2017. [Trabajo Académico]. 2017. [fecha de acceso Noviembre de 2018]; Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2591/SEG.ESPEC._VILMA%20MARITZA%20CHAVEZ%20ROMANI.pdf?sequence=2
4. Jimenez C. A, Orozco M. M, Caliz N. E. Factores de Riesgos Psicosociales en Auxiliares de Enfermería de un Hospital de la Red Pública en la Ciudad de Bogotá, Colombia. Scielo [en línea]. 2017. [fecha de acceso Octubre de 2018]; 20(1);23-32. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v20n1/v20n1a04.pdf>
5. Ceballos P, Valenzuela S, Paravic T. Factores de riesgos psicosociales en el trabajo: género y enfermería. bdigital [en línea]. 2016. [fecha de acceso Noviembre de 2018]; 13(3);178. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/46231/60863>
6. Guzman L. Las fuentes secundarias. UCR [en línea]. 2016. [fecha de acceso Setiembre de 2018]; Disponible en: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000169.pdf>
7. Sanchez N. Revista de enfermería [en línea]. 2013. [fecha de acceso Setiembre de 2018]; Disponible en: https://previa.uclm.es/ab/enfermeria/revista/numero%2013/edit_13.htm
8. Henríquez E. Zepeda M.I. Preparación De Un Proyecto De Investigación. Scielo [en línea]. 2013. [fecha de acceso Octubre de 2018]; (9)2. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532003000200003
9. Valencia V. E. Trabajo y Salud Mental. bdigital [en línea]. 2015. [fecha de acceso Noviembre de 2018]; Disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/9669/1/victoriaeugeniavalenciamaya.2001.pdf>

10. Uribe R. A., Martínez R. A. Riesgos Psicosociales Intralaborales en instituciones de salud de nivel III de atención en Santandé. *Revista Interamericana de Psicología Ocupacional* [en línea]. 2013. [Fecha de acceso Octubre del 2018]. 32(2);56-68. Disponible en: <file:///H:/INVESTIGACION/riesgos%20psicosociales/147-296-1-SM.pdf>
11. Velázquez N. Y, Gil V. H, Monreal A. O, Ruíz R. L, Zamorano G. B. Carga Laboral como factor de riesgo psicosocial en personal de enfermería [tesis en línea]. Universidad Autónoma de Tamaulipas. 2014. [fecha de acceso Octubre del 2018]; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/307214737_Carga_laboral_como_factor_de_riesgo_psicosocial_en_personal_de_enfermeria
12. Taquiri T. J. Percepción de riesgo psicosocial por el equipo de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Rosalia Lavalle Morales Macedo “Hogar de la Madre”–2017 [tesis en línea]. Universidad Mayor de San Marcos. 2017. [fecha de acceso Octubre del 2018]; Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/7462>
13. Bernal D, Campos S. J, Tobias A, Vargas P. S, Benavides G. F, Serra C. Work-related psychosocial risk factors and musculoskeletal disorders in hospital nurses and nursing aides: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Studies* [en línea]. 2014. [fecha de acceso Noviembre del 2018]; 52(2), 635-648. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.11.003>
14. Cuarán J. A., López S.D. Factores de Riesgo Psicosocial y Accidentalidad Laboral en una Unidad Quirúrgica de la Ciudad de Cali 2012 [tesis en línea]. Universidad del Valle. 2012. [fecha de acceso Agosto de 2018]; Disponible en: <file:///H:/INVESTIGACION/riesgos%20psicosociales/BD-0516871scielo.pdf>
15. Castro M.C. Riesgos Psicosociales y los Niveles de Estrés en las Enfermeras del Centro Quirúrgico y Uci de una Clínica Privada. [tesis en línea]. Universidad Ricardo Palma. 2016. [fecha de acceso Agosto de 2018]; Disponible en: file:///H:/INVESTIGACION/riesgos%20psicosociales/castro_mc.pdf
16. Gómez B. E, Rodríguez M. A, Ordosgoitia M. K, Rojas L. M, Severiche S. C. Riesgos psicosociales en personal de asistencia de una clínica de tercer nivel de la ciudad de Cartagena de Indias en 2016. *Scielo* [en línea]. 2016. [fecha de acceso Octubre de 2018]; 15 (27); 77-89. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/nova/v15n27/1794-2470-nova-15-27-00077.pdf>
17. Sánchez A.B. Efectos de las Condiciones Psicosociales en el Desempeño Laboral del Personal Profesional de Enfermería del Hospital General Teófilo Dávila [tesis en línea].

- Universidad Técnica de Machala. 2017. [fecha de acceso Octubre de 2018]; Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/10373/1/trabajo%20titulacion%20maestrante%20BLANCA%20SANCHEZ.%20docx.pdf>
18. Canacuan I. M, Mendez P. D, Silva F. M. Determinación de los Factores Psicosociales en el Ambiente Laboral que Influyen en la Salud Mental del Personal de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la Ciudad de Guaranda Mediante el Test de Istras y el Cuestionario Maslach Burnout. 2013 [tesis en línea]. Universidad central de ecuador. 2014. [fecha de acceso Noviembre de 2018]; Disponible en: <file:///H:/INVESTIGACION/riesgos%20psicosociales/T-UCE-0006-57.pdf>
19. Agencia Europea para la seguridad y la Salud del trabajo. [riesgos psicosociales en enfermería] Europa: EU-OSHA; 2019. Cited [noviembre 2018]. Disponible en: <https://osha.europa.eu/es/themes/psychosocial-risks-and-stress>
20. Bdigital Portal de revistas. [riesgos psicosociales de enfermeria]. Colombia. Copyright (c): 2014. Cited [Noviembre 2018]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/46231/60863>
21. Taquiri Tabraj JM. Percepción del riesgo psicosocial por el equipo de enfermería de centro quirúrgico del hospital Rosalia Lavalle Morales Macedo “Hogar de la madre” [Tesis]. Peru: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2017. 103 p.
22. Vandebroucke, JP et al. Mejorar la comunicación de estudios observacionales en epidemiología (STROBE): explicación y elaboración. Gac Sanit.2009. [Internet]. [citado el 08 de junio de junio del 2018]. Disponible en: https://www.strobestatements.org/fileadmin/Strobe/uploads/translations/STROBE_Exp-SPANISH.pdf
23. La autoría múltiple y la autoría injustificada en los artículos científicos. [Internet]. 2017 [citado el 08 de junio de junio del 2018]. Disponible en: <http://blogs.unlp.edu.ar/practicafarmacologica/2017/10/18/la-autoria-multiple-y-la-autoria-injustificada-en-los-articulos-cientificos/>

ANEXOS:

CUADRO N° 01: DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Contexto- Lugar	En el Centro Quirúrgico de los diferentes hospitales se viven experiencias distintas cada una acorde a su realidad, las enfermeras especialistas de los hospitales pasan muchas horas en su área de labores, experimentando riesgos psicológicos perjudiciales para su salud.
Personal de Salud	Personal enfermero(a) del servicio de centro quirúrgico
Paciente	-
Problema	En el servicio de Centro Quirúrgico, el personal de enfermería enfrenta un gran número de situaciones durante el desempeño de sus funciones laborales las cuales resultan estresantes en su ambiente laboral tales como, un trabajo de alta responsabilidad, que incluye el contacto permanente con el paciente, el sufrimiento y la muerte, lo que ocasiona mucha tensión, tristeza y descontrol. Además de estas experiencias, debe resolver rápidamente problemas bajo la presión del tiempo, cumple con horarios agotadores que incluyen turnos nocturnos, corridos de 12 horas y trabajo en dominicales, festivos y fechas especiales, lo cual interfiere con su vida social y familiar.

<p>Evidencias internas:</p> <p>Justificación de práctica habitual</p>	<p>Usualmente en el servicio de Centro Quirúrgico de los diversos hospitales, las enfermeras deben mantenerse alertas ya sea por el trabajo arduo de una cirugía o las diferentes emergencias que pueden llegar durante el turno.</p> <p>En este contexto, las enfermeras tienden a desarrollar riesgos psicosociales que afectan tanto su desempeño como profesional así como también convivencia con los demás profesionales que conviven en esta área.</p> <p>El proceso laboral que desarrolla el personal de enfermería de sala de operaciones, demanda necesariamente del contacto permanente con el ruido, jornadas extensas de trabajo con altos requerimientos de concentración, constituyendo estos los principales factores de riesgo, que a futuro podrían desencadenar enfermedades musculoesqueléticas, auditivas, estrés, entre otras.</p>
<p>Evidencias internas:</p> <p>Justificación de un cambio de práctica</p>	<p>En la práctica clínica, el personal de Enfermería que labora en el servicio de SOP y URPA es numeroso y cumple un papel destacado, por lo que se constituye en el pilar básico para la prestación de servicios de salud.</p> <p>Es por eso que la salud psicosocial del personal de enfermería en esta área de trabajo debe estar las mejores condiciones posibles, contribuyendo así a la mejora del desempeño profesional de enfermería, incorporando mejores estrategias a su praxis para el cuidado holístico.</p>
<p>Motivación</p>	<p>Conocer los riesgos psicosociales a los que está expuesto en el trabajo el personal de enfermería de Centro Quirúrgico permitirá tomar medidas de control que contribuirán al mejoramiento de su calidad de vida y, por ende, de la atención a los pacientes. De allí la</p>

	<p>importancia de identificar los factores de riesgos psicosociales característicos de esta profesión en servicios que generan fuertes tensiones en los trabajadores como es el Centro Quirúrgico de un Hospital.</p>
--	---

ANEXO N° 02:

Validez y utilidad aparentes según Gálvez Toro Artículo N°1		
Título de la investigación a validar: Riesgos Psicosociales Intralaborales en instituciones de salud de nivel III de atención en Santander		
Metodología: Cuantitativo		
Año: 2013		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Realizando la comparación entre el nivel de riesgo psicosocial intralaboral y la ocupación laboral, los resultados indican que la muestra de jefes, profesionales o técnicos puntuó en un nivel de riesgo psicosocial intralaboral muy alto en los dominios de demandas del trabajo (84.81%) y en liderazgo y relaciones sociales en el trabajo (48.1%). Por otra parte, en la muestra de auxiliares u operarios se ubicó en un nivel de riesgo psicosocial muy alto en el dominio de demandas del trabajo (82.32%) de igual manera que en el grupo anterior diferenciándose en el dominio de recompensas (40.33%)	A nivel general de riesgos psicosociales, los resultados indican que los dos grupos puntúan en un nivel de riesgo psicosocial intralaboral muy alto. El Ministerio de la Protección Social (2010) al dar las directrices para la interpretación de las diferentes categorías de riesgo afirma, para el caso del riesgo muy alto, que se trata de un “nivel de riesgo con amplia posibilidad de asociarse a respuestas muy altas de estrés. Por consiguiente las condiciones y dimensiones que se encuentren bajo esta categoría requieren

		intervención inmediata en el marco de un sistema de vigilancia epidemiológica
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si son útiles los resultados según la problemática planteada por que permitió conocer el nivel de riesgo psicosocial en instituciones de salud nivel III.	No resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No son aplicables los resultados ya que no me permiten saber cuáles son los riesgos psicosociales intralaborales que tiene el personal de enfermería en un nivel III de atención, don hay un Centro Quirúrgico.	No Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Se utilizó el Cuestionario de Factores de Riesgo Psicosocial Intralaboral (Ministerio de la Protección Social, 2010). Lo cual valida la investigación.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	La investigación tuvo un enfoque cuantitativo de alcance descriptivo, basada en un diseño no-experimental de tipo transversal. La muestra estuvo conformada por 260 profesionales de la salud cuyos niveles de ocupación fueron, jefes, profesionales y técnicos (79), y auxiliares y operarios (181); la edad promedio fue de 32.70 años y desviación estándar de 8.46.	Si

* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.

Título de la investigación a validar: Carga laboral como factor de riesgo psicosocial en personal de enfermería		
Metodología: Cuantitativo		
Año: 2016		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Ya que los factores psicosociales en el trabajo implican una significativa interacción entre la tarea, el medio ambiente, la satisfacción laboral y las condiciones de trabajo, así como las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y factores personales independiente al trabajo, (OIT, 1986), es de suma importancia evaluar los factores psicosociales a los que se enfrenta el individuo dentro de su entorno laboral, pues éstos pueden influir en su salud, rendimiento y satisfacción profesional.	Los factores organizacionales respecto a la carga de trabajo que pudieran percibirse como factores de riesgo psicosociales de acuerdo a esta investigación son los relacionados con: carga de trabajo, necesidad de realizar varias tareas a la vez, grado de atención en la tarea, y percepción negativa respecto al salario percibido.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, ya solo menciona la carga laboral como factor psicosociales de las enfermeras.	No resuelve
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Aplicar este estudio resulta beneficiario para el profesional de enfermería ya que nos da a conocer que tanto afecta la carga	No Puedo aplicarlo

	laboral al profesional en su praxis diaria.	
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	La recolección de los datos se realizó a través de la aplicación del “cuestionario de evaluación de riesgos psicosociales”, diseñado por el INSHT. Por lo que la investigación está correctamente validada.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	El diseño del presente estudio es descriptivo, con un enfoque cuantitativo. La muestra para el estudio piloto está conformada por 50 participantes enfermeras. Los cuestionarios fueron aplicados tanto de forma personal, como en línea. La colaboración de los participantes fue voluntaria estableciéndose inicialmente nuestro compromiso en cuanto a la confidencialidad de la información proporcionada. El análisis estadístico se realizó utilizando el programa SPSS.	Si
* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.		

Título de la investigación a validar: Percepción de riesgo psicosocial por el equipo de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Rosalia Lavalle Morales Macedo “Hogar de la Madre” - 2017		
Metodología: Cuantitativo		
Año: 2017		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los riesgos psicosociales tienen una alta probabilidad de aparecer y mayor probabilidad de ser más graves dañar la salud física, social o mental de los trabajadores de forma importante, aunque en cada trabajador los efectos puedan ser diferentes, por ejemplo, la violencia en el trabajo o el acoso laboral, el ritmo del trabajo, pueden en algún caso ser alto, mayores incluso que los resultantes de la violencia o el acoso, pues depende de la intensidad de la respuesta de estrés y su mantenimiento en el tiempo.	Los niveles de percepción alta y media respecto de los riesgos psicosociales relacionados a sobrecarga laboral son mayores que los niveles de percepción de riesgo en las relaciones interpersonales y los riesgos en la organización institucional. Se comprueba la hipótesis general 2 “El nivel de percepción de riesgo psicosocial es más alto y medio en la sobrecarga laboral que en las relaciones interpersonales y organización institucional”.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si, ya que nos ayuda a conocer el nivel de percepción de los riesgos psicosociales al que está expuesto, el equipo de enfermería.	Lo resuelve
¿Son aplicables los resultados para la resolución del	Si es aplicable la investigación ya que evalúa la percepción de los profesionales hacia esos	Puedo aplicarlo

problema en tu medio?	factores psicosociales que causan desorden en nuestro quehacer diario y afectan nuestro desempeño como profesionales.	
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Para realizar la validez de contenido se realizara por la prueba de Pearson. Ítem mayores de 0.20 son aceptables, son considera a muy buena la validez de contenido.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Un nivel aplicativo, tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. En 25 integrantes del equipo de enfermería (enfermeras y técnicos de enfermería) se aplicó mediante encuesta un cuestionario de percepción de 40 preguntas. Los resultados serán presentados en tablas y/o gráficos de barras para su análisis e interpretación de datos considerando el marco teórico pertinente.	Si
* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.		
Título de la investigación a validar: Factores de riesgo psicosocial relacionados con el trabajo y trastornos musculoesqueléticos (MSD) en enfermeras de hospitales y auxiliares de enfermería: una revisión sistemática y un metanálisis.		

Metodología: Cuantitativo		
Año: 2014		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	<p>Recientemente, un creciente cuerpo de evidencia sugiere que los factores organizativos podrían jugar un papel importante en la aparición de trastornos musculo esquelético (MSD) en enfermeras y auxiliares.</p> <p>Lo que agrega este artículo</p> <p>A pesar del pequeño número de estudios longitudinales disponibles, nuestros hallazgos proporcionan evidencia consistente de una asociación entre la exposición a factores psicosociales relacionados con el trabajo en enfermeras y auxiliares de hospitales. Las intervenciones para reducir la MSD en los hospitales deben tener en cuenta no solo la ergonomía, sino también la mejora de los aspectos organizativos del entorno laboral.</p>	<p>Se identificó una asociación entre alta psicosocial.</p> <p>control del trabajo bajo demanda con dolor lumbar frecuente e incidental (OR 1.56; IC 95% 1.22-1.99 y OR 1.52; IC 95% 1.14-2.01, respectivamente), dolor prevalente en el hombro (OR 1,89; 95% CI 1.53-2.34), dolor de rodilla prevalente (OR 2.21; IC 95% 1.07-4.54), y dolor prevalente en cualquier sitio anatómico (OR 1.38; IC 95% 1.09-1.75). Esfuerzo-recompensa</p> <p>el desequilibrio se asoció con MSD prevalente en cualquier sitio anatómico (OR 6.13; IC del 95% 5.32-7.07) y apoyo social bajo con dolor de espalda incidente (OR 1.82; IC del 95% 1.43-2.32).</p>

¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si, ya que nos permite estimar la asociación entre los factores de riesgo psicosocial en la Trabajo y trastornos musculoesqueléticos (MSD) en enfermeras y auxiliares.	No
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	La investigación asocia los riesgos psicosociales con problemas de salud en lo que respecta al aparato musculo esquelético como consecuencia de un desorden psicosocial laboral	No puede aplicarse
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Se realizó una búsqueda electrónica utilizando MEDLINE (Pubmed), Psychinfo, Web of Science, Tripdatabase, Cochrane Central Controlled Trials, NIOSHTIC y Joanna Briggs Institute of Systematic Reviews on Nursing and Partería, para identificar estudios observacionales que evalúen el papel del riesgo psicosocial y Factores sobre MSD en enfermeras hospitalarias y auxiliares de enfermería.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Dos revisores realizaron de forma independiente la evaluación de la calidad utilizando un Versión de la	Si

	<p>Escala de Calidad Estandarizada. El metanálisis de efectos aleatorios fue realizado por subconjuntos basados en el sitio anatómico específico y la exposición a Factores de riesgo psicosocial. Se evaluó la heterogeneidad para cada subconjunto de metanálisis y se realizaron metarregresiones para examinar la fuente de heterogeneidad entre estudios.</p>	
<p>* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

Título de la investigación a validar: Factores de riesgo psicosocial y accidentalidad laboral en una unidad quirúrgica de la ciudad de Cali 2012		
Metodología: Mixta (Cualitativa-Cuantitativa)		
Año: 2014		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Existen riesgos identificados a simple vista pero hay otros que requieren un acercamiento real para lograr determinarlos, como es el caso de los riesgos psicosociales cuyo origen es multicausal y cuyos efectos sólo son visibles cuando ya han generado daño tanto para el trabajador como para su institución. La Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo a través del Observatorio Europeo de Riesgos indica que los sectores económicos de servicios sociales y de salud se encuentran entre los de mayor prevalencia de problemas de salud psicosocial entre los que se puede encontrar la depresión y ansiedad asociado al estrés laboral que pueden llevar a abuso de sustancias, suicidio, Burnout, absentismo y pobre desempeño laboral.	En cuanto a la priorización de los factores de riesgo psicosociales del trabajo encontrados podemos concluir que los trabajadores de la unidad quirúrgica se encuentran expuestos a altas exigencias psicológicas cognitivas (98,9%), a bajo control de los tiempos a disposición (86,3%), altas exigencias psicológicas cuantitativas (68,4%), doble presencia (66,3%), baja influencia (64,2%) y altas exigencias psicológicas emocionales(56,8%) lo cual está correlacionado con los estudios previos realizados por Mcneely y Acevedo.

¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No son útiles los resultados porque permiten conocer a relación entre los factores de riesgo psicosocial del trabajo y la accidentalidad de la población asistencial y técnica accidentada de la unidad quirúrgica, pero no cuales son esos riesgos que afectan al personal	No Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si ya que como profesional se pueden aplicar acciones que eviten accidentes en la unidad quirúrgica a través de una buena orientación.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Para la recolección de la información se aplicó el instrumento CoPsoQ-istas 21 desarrollado originariamente por el National Research Centre for the Working Environment de Dinamarca. Actualmente es un instrumento validado en la investigación y en la práctica de la prevención de los factores psicosociales en las empresas de distintos países. Este instrumento tiene como fundamento los modelos demanda-control-apoyo social de Karasek y esfuerzo-recompensa de Siegrist.	Si

<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>Esta investigación tiene una Metodología Mixta Cualitativa Cuantitativa, no Experimental, Transeccional Correlacional.</p> <p>La población universo del estudio fueron los 95 trabajadores asistenciales de la unidad quirúrgica de una institución de salud de la ciudad de Cali compuesta por Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Perfusionistas Instrumentadoras y Auxiliares de Servicios que cumplieron los criterios de inclusión.</p>	<p>Si</p>
<p>* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

Título de la investigación a validar: Riesgos psicosociales y los niveles de estrés en las enfermeras del centro quirúrgico y uci de una clínica privada.		
Metodología: Cuantitativo		
Año: 2016		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Existe un gran número de factores de riesgo psicosociales relacionados con el trabajo que pueden causar estrés en este colectivo de trabajadores. Entre ellos cabe citar: los relacionados con el contenido del trabajo, el grado de responsabilidad, el conflicto y la ambigüedad de rol, los contactos sociales y el clima de la organización, el contacto con pacientes, la carga de trabajo, la necesidad de mantenimiento y desarrollo de una cualificación profesional, horarios irregulares, la violencia hacia el profesional sanitario y el ambiente físico en el que se realiza el trabajo.	Los riesgos psicosociales se hacen presentes en las enfermeras siendo más prevalente la exposición desfavorable para la salud en exigencias psicosociales (85%), estima (76%), inseguridad (72%), apoyo social y calidad de liderazgo (70%), y doble presencia (59%). Mientras que prevalece una exposición poco favorable en control sobre el trabajo (40%). Estos resultados se asemejan a los encontrados en el estudio sobre Riesgos psicosociales en el equipo de salud de Acevedo et al. (2013), donde concluyeron con respecto al personal de enfermería que más prevalente fue la exposición a la categoría desfavorable para salud en doble presencia (64%),

		exigencia psicológica (57,7%) y apoyo social y calidad de liderazgo (56,2%). Esto
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si son útiles ya que se busca determinar la relación que existe entre los riesgos psicosociales y los niveles de estrés en las enfermeras del Centro Quirúrgico y Unidad de Cuidados Intensivos.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si ya que está orientado a brindar conocimiento científico actualizado y relevante a la institución que le sirva de base para planificar actividades preventivas contra el estrés laboral y la formulación de estrategias destinadas a controlar los riesgos psicosociales relacionados a la aparición de la misma, fortaleciendo así la capacidad de afronte del profesional de enfermería, quien, debido a la naturaleza, responsabilidad y complejidad de su labor, donde se involucra el contacto íntimo y emocional con otros seres humanos, es susceptible de atravesar por este estado de	Puedo aplicarlo

	<p>tensión, mejorando de esta manera el vínculo enfermero – paciente, elevando así la calidad de la atención que brinda y sobre todo procurando una mayor calidad de vida laboral del enfermero.</p>	
<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente?</p>	<p>Cuestionario PSQ CAT21 COPSQ para la evaluación de riesgos psicosociales en empresas pequeñas y muy pequeñas, versión 1.5, un cuestionario validado.</p> <p>Un cuestionario sobre el estrés laboral de la OIT-OMS</p>	Si
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>El enfoque del presente estudio fue cuantitativo ya que utilizó la recolección y el análisis estadístico de datos para contestar la pregunta de investigación. La población de estudio a considerarse estuvo constituida por todas las enfermeras(os) de los servicios de Centro Quirúrgico y Unidad de Cuidados Intensivos que en total fueron 48.</p> <p>La información fue procesada en una base de datos diseñada en el software estadístico SPSS versión 22.</p>	Si

<p>* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

Título de la investigación a validar: Riesgos psicosociales en personal de asistencia de una clínica de tercer nivel de la ciudad de Cartagena de Indias en 2016		
Metodología: Cuantitativo		
Año: 2016		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los efectos perjudiciales para la salud de los trabajadores asociados a la exposición a factores de riesgo psicosocial han sido demostrados por diversas investigaciones. Éstas evidencian asociaciones importantes entre aspectos como el ambiente de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, los estilos de liderazgo, variables personales y ambientales, con patologías derivadas del estrés como el síndrome de Burnout, acoso laboral y alteraciones psicológicas de diferente naturaleza	Los resultados de esta investigación indican que en la población objeto de este estudio predomina el personal de sexo femenino. La edad sobresaliente se encuentra en el grupo de 26 a 35 años. Este estudio coincide con el realizado en la ciudad de Cartagena, titulado Estrés laboral en enfermería factores asociados, que utilizó la versión española del instrumento “The Nursing Stress Scale” (NSS) que arrojó resultados donde el grupo etario predominante fue en promedio 33 años, donde casi el total de la población pertenecía al sexo femenino.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No son útiles porque no permite determinar los riesgos psicosociales del personal de	No Resuelve el problema

	Centro Quirúrgico de una clínica tercer nivel donde sabemos que existe si o si un centro Quirúrgico.	
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No ya que la investigación nos habla de forma general en un hospital de Indias pero no específicamente en un centro Quirúrgico.	No Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si son seguras ya que se utilizó la batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial diseñada por el Ministerio de la Protección Social de Colombia.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en una clínica privada de tercer nivel. La población fue integrada por 57 trabajadores asistenciales entre médicos, enfermeras y auxiliares de diferentes áreas de la clínica. Para la evaluación del instrumento, los datos fueron procesados estadísticamente utilizando el Microsoft Excel 2013.	Si
* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.		

Título de la investigación a validar: Factores de riesgos psicosociales en auxiliares de enfermería de un hospital de la red pública en la ciudad de Bogotá, Colombia		
Metodología: Cuantitativo		
Año: 2017		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los factores psicosociales, como condiciones potenciales de producir daño, son situaciones presentes en el ámbito laboral, relacionadas con la organización del trabajo, el tipo de puesto, la realización de la tarea e, incluso, con el entorno, que afectan el desarrollo del trabajo y la salud de las personas trabajadoras y la probabilidad de que éstas condiciones generen en el trabajador una alteración en salud, es lo que se denomina riesgo psicosocial. En Colombia, según los resultados de la II Encuesta Nacional de Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo (2013), se evidencia que los factores de riesgos psicosociales ocupan el segundo lugar de exposición, seguido de los de tipo ergonómico.	Los resultados evidencian en cuanto a la exposición de riesgos psicosociales, las dimensiones más desfavorables para la salud fueron el ritmo de trabajo, 97,6%; inseguridad sobre las condiciones de trabajo, 66,1% y las exigencias de esconder emociones, 65,2%. Respecto a las dimensiones favorables para la salud, se destaca el sentido de trabajo, 90,8% y las posibilidades de desarrollo, 90,7%. La investigación evidencia las condiciones psicosociales que pueden repercutir en la salud de la población sujeto de estudio.

¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, ya que con este estudio evaluamos los factores de riesgos psicosociales en los auxiliares de enfermería, y no de enfermeras quirúrgicas.	No Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No Aplicables ya que auxiliares de enfermería no desempeñan las mismas funciones que una enfermera en Centro Quirúrgico, dichas funciones fomentan la aparición del riesgo psicosocial, por las condiciones de trabajo, propias de los servicios hospitalarios, lo cual, puede desencadenar alteraciones o daños en la salud, de tipo físico, mental y emocional.	No Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Seguras porque en el desarrollo de la investigación, se tuvo en cuenta los lineamientos establecidos en el CoPsoQ-istas21, versión 2.0 - 2014	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño de un estudio descriptivo, de corte transversal. La población se conformó por auxiliares de enfermería, hombres y mujeres, mayores de 18 años, que labora en los servicios de hospitalización,	Si

	unidad de cuidados intensivos, urgencias, salas de cirugía y sala de parto. El análisis de la información, se realizó por medio de estadísticas descriptivas, que permitieron observar el comportamiento de las dimensiones estudiadas.	
<p>* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

Título de la investigación a validar: Efectos de las condiciones psicosociales en el desempeño laboral del personal profesional de enfermería del Hospital General Teófilo.		
Metodología: Cuantitativo		
Año: 2017		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Las condiciones psicosociales son aquellas interacciones en el trabajo, su medio ambiente, satisfacción con el empleo, condiciones de su organización, la capacitación con el empleado, sus necesidades, su cultura, sus condiciones personales y familiares, las cuales, a través de percepciones y experiencias influyen en su salud y en su desempeño como en el rendimiento laboral, definido por el comité mixto de Organización Internacional del Trabajo y Organización Mundial de la Salud (OIT/OMS), (Rodriguez , 2015).En el año 2015 la revista Journal of Works and Organizacional Psychology publica un artículo de los factores psicosociales en enfermería asociando un deterioro del desempeño por	Al concluir el trabajo y analizar los datos obtenidos de las encuestas aplicadas, indica que permanecer en contacto con el dolor, sufrimiento el 14,51% (62 enfermeras) presentan cansancio emocional. En lo que se refiere a la despersonalización que es la consecuencia directa del agotamiento emocional; los resultados obtenidos a la aplicación del test Maslach en la población en estudio, el 17,74% presentan riesgo de despersonalización, afectando más al género femenino

	asistir a trabajar enfermo y conflicto entre trabajo-familia.	
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No Útiles, ya que no se identifican los efectos de las condiciones psicosociales en el desempeño laboral del personal profesional de enfermería en centro quirúrgico	No Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No Aplicable, porque nuestro desempeño laboral va vinculado a los factores psicosociales, la enfermera quirúrgica trabaja en contacto con la enfermedad, sufrimiento y muerte	No Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si ya que se realizó la aplicación de un instrumento de evaluación del síndrome de Burnout, Maslach Burnout Inventory - General Survery , dirigido al personal profesional de enfermería, con el fin de obtener información que permita cumplir con los objetivos propuestos y encuesta de satisfacción al usuario que reflejara la calidad de atención del personal en estudio y la aplicación del formulario con el Test de Maslach.	Si

¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	La presente investigación se llevó a cabo a través de un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por las 62 profesionales que son el 100% de las áreas escogidas emergencia, centro quirúrgico, medicina interna, ginecología, las mismas que presentan una alta demanda de pacientes.	Si
* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.		
Título de la investigación a validar: Determinación de los factores psicosociales en el ambiente laboral que influyen en la salud mental del personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda mediante el Test de Istas y el cuestionario Maslach Burnout. 2013		
Metodología: Cuantitativo		
Año: 2013		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El personal de enfermería que labora en los centros quirúrgicos diariamente se encuentra sometido a factores psicosociales del ambiente laboral que influyen directamente en su calidad de vida y salud mental.	Se estudiaron 12 enfermeras con edades entre 30 y 50 años. En lo que se refiere a DESPERSONALIZACION: el 58.3% presenta un mediano nivel de presentar respuesta fría e impersonal a los pacientes, falta de sentimientos e insensibilidad

		<p>hacia los usuarios. En cuanto a REALIZACION PERSONAL EN EL TRABAJO: el 83.3% presenta un mediano nivel de tendencia a evaluar su propio trabajo de forma negativa y sentimientos de vivencia de insuficiencia profesional.</p>
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si son útiles ya que pretende determinar los factores psicosociales en el ambiente laboral que influyen con mayor frecuencia en la salud mental del personal de enfermería del centro quirúrgico	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables ya que los resultados obtenidos sugieren la necesidad de establecer estrategias para eliminar a corto, mediano y largo plazo estos factores, y contribuir así con el mejoramiento de su salud mental y la calidad de atención a usuarios.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Seguras ya que se utilizó el instrumento de evaluación empleado fue una adaptación entre el test de ISTAS y el Cuestionario Maslach Burnout,	Si

	también se incluyó la información demográfica de las participantes.	
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Claro que son válidos ya que el estudio es descriptivo de corte transversal con la participación de enfermeras del centro quirúrgico, y para el procesamiento de datos se utilizó la estadística descriptiva con porcentajes y promedios que serán representados en cuadros y gráficos utilizando el programa Excel.	Si
<p>* Cualquier respuesta negativa o la dificultad de obtener una conclusión clara y explícita tras la lectura de un estudio son suficientes para excluir el estudio. Esta lista de comprobación rápida permite descartar muchos estudios con la simple lectura del resumen.</p>		

ANEXO N ° 3

**DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL AMBIENTE LABORAL
QUE INFLUYEN EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL
CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO DE LA
CIUDAD DE GUARANDA MEDIANTE EL TEST DE ISTAS Y EL CUESTIONARIO
MASLACH BURNOUT. 2013.**

AUTORAS:

CANACUAN IBUJES MARIANA DE JESUS

MENDEZ PADILLA DAYANA NEREIDA

SILVA FAJARDO MARIA BELEN

*Tesis de Grado presentado como requisito parcial
para optar el Título de Especialistas en Instrumentación Quirúrgica y Gestión de
Quirófanos*

TUTORA: LIC. MSC. SEGOVIA HERNANDEZ ROCIO DE LAS MERCEDES

Quito, septiembre, 2014

**UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
INSTITUTO SUPERIOR DE POSTGRADO
ESPECIALIZACION DE ENFERMERIA EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA Y
GESTION DE QUIROFANOS**

AUTORAS: Cana cuan Mariana
Méndez Dayana
Silva Belén

TUTORA: Lic. Msc, Rocío Segovia Hernández

RESUMEN:

Contexto: El personal de enfermería que labora en los centros quirúrgicos diariamente se encuentra sometido a factores psicosociales del ambiente laboral que influyen directamente en su calidad de vida y salud mental.

Objetivo: Determinar los factores psicosociales en el ambiente laboral que influyen con mayor frecuencia en la salud mental del personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Provincial Docente Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda mediante el Test ISTAS y el Cuestionario Maslach Burnout.

Diseño: Estudio descriptivo de corte transversal.

Lugar y sujetos: Participaron enfermeras del centro quirúrgico, durante en el periodo septiembre- diciembre de 2013.

Mediciones Principales: El instrumento de evaluación empleado fue una adaptación entre el test de ISTAS y el Cuestionario Maslach Burnout, también se incluyó la información demográfica de las participantes.

Resultados: Se estudiaron 12 enfermeras con edades entre 30 y 50 años. En lo que se refiere a DESPERSONALIZACION: el 58.3% presenta un *mediano nivel* de presentar respuesta fría e impersonal a los pacientes, falta de sentimientos e insensibilidad hacia los usuarios. En cuanto a REALIZACION PERSONAL EN EL TRABAJO: el 83.3% presenta un *mediano nivel* de tendencia a evaluar su propio trabajo de forma negativa y sentimientos de vivencia de insuficiencia profesional.

Conclusiones: Los resultados obtenidos sugieren la necesidad de establecer estrategias para eliminar a corto, mediano y largo plazo estos factores, y contribuir así con el mejoramiento de su salud mental y la calidad de atención a usuarios.

Palabras Clave: enfermeras, factores psicosociales, salud mental

factores tienen gran influencia sobre la salud mental del personal de enfermería lo que conlleva al desarrollo de alteraciones en su salud mental y desempeño de labores tanto con usuarios externos como internos del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro

- (d)** Luego de aplicar el Cuestionario Maslach Burnout a las participantes se observaron las variaciones en la salud mental del personal de enfermería como son: sentimientos de estar saturado y cansado emocionalmente por el trabajo. En un mediano nivel presentan sentimientos de insensibilidad hacia los sujetos objetos de atención y tendencia a evaluar el propio trabajo de forma negativa y vivencia de insuficiencia profesional. Estas características negativas demuestran que los factores psicosociales del ambiente laboral sí influyen y de manera negativa en el comportamiento y actitudes que presentan las enfermeras hacia los pacientes, compañeros de trabajo y hacia sí mismas durante sus diferentes jornadas de trabajo.
- (e)** Al socializar los resultados con la población de estudio, las participantes presentaron asombro por los resultados obtenidos y manifestaron positivismo para tratar de minimizar y en un futuro a corto plazo eliminar todos los factores de riesgo psicosociales tanto intra como interpersonales del ambiente laboral en su lugar de trabajo.

tipo interpersonal, es decir de las relaciones interpersonales y del ambiente de trabajo como: exigencias psicológicas elevadas que afectan la salud, falta de organización del trabajo, falta de trabajo en equipo, preocupación por alteraciones en la remuneración mensual, alteraciones del horario de trabajo, inseguridad por falta de autonomía y exceso de responsabilidades, necesidad de doble presencia en el hogar y trabajo, falta de reconocimiento en el trabajo y sentimientos de trato injusto de los superiores; dichos

ANEXO 04: CUADRO DE VALIDACION DE LA INVESTIGACION SELECCIONADA (LISTA DE CHEQUEO ASTETE)

Pautas para evaluar el título:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
1.- Es claramente indicativo del contenido del estudio (problema de investigación y variables principales)	X			EL Título de la investigación a tratar indica claramente el problema de investigación de manera entendible, con un tono afirmativo y lenguaje sencillo, claro, directo, gramaticalmente correcto aunque algo extenso (43 palabras), donde se identifican las palabras claves del estudio sin abreviaturas ni siglas que puedan dificultar la búsqueda o malinterpretar el contenido. La investigación usa un lenguaje claro, sin jergas usando palabras esenciales que determinan el objeto de estudio.
2.- Es claro, fácil de entender	X			
3.- Es conciso (15 palabras)		X		
4.- Identifica las palabras clave (descriptores) del estudio	X			
5.- Utiliza palabras completas (no utiliza abreviaturas ni siglas)	X			
6.- Usa tono afirmativo	X			
7.- Es gramaticalmente correcto (no es partido)	X			
8.- Usa lenguaje sencillo (no usa jerga o jerigonza)	X			
9.- Usa términos claros y directos (no usa términos efectistas)	X			
10.- Usa palabras esenciales	X			

Pautas para evaluar los autores:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
1.- Hay autoría múltiple	X			La presente investigación cuenta con autoría múltiple, debe utilizarse estrictamente cuando sea
2.- Hay autoría justificada, responsable	X			

3.- Hay autoría completa	X			necesaria y debe ser proporcional en relación al contenido intelectual del artículo y con el tipo de investigación efectuada. El estudio menciona a tres autoras, las cuales justifican de manera responsable la amplitud de su investigación. Dichos nombres están completos, sin uso de iniciales que puedan dificultar la identificación y búsqueda de los autores, no anexa la información de las mismas, como el lugar de trabajo, grados y títulos; ni el cargo o posición que desempeña actualmente, así como tampoco se evidencia el correo de correspondencia de las autoras.
4.- Usa nombres completos (no usa iniciales)	X			
5.- Incluye instituciones de trabajo sin incluir grados académicos o posiciones jerárquicas		X		
6.- Incluye la dirección postal del investigador encargado de la correspondencia		X		

Pautas para evaluar el resumen:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
1.- Permite identificar el contenido básico de forma rápida y exacta.	X			El resumen nos brinda la información clave que permite al lector entender el estudio y decidir si lee o no el artículo. El resumen de la investigación es clara de entender y sus componentes incluyen el objetivo, hipótesis, la metodología, los resultados, y una conclusión. Este resumen sintetiza detalles clave de estudio y presenta la información que se proporciona en el artículo, de manera clara, explicativa y concisa (250 palabras). Además se presentan los resultados principales en cifras, incluyendo porcentajes. En el texto no se citan referencias bibliográficas, no incluye gráficos o figuras lo que facilita su lectura.
2.- Es claro, fácil de entender	X			
3.- Describe claramente el objetivo / hipótesis en el primer párrafo	X			
4.- Describe claramente el diseño / metodología en el segundo párrafo.	X			
5.- Describe claramente los resultados principales en el tercer párrafo	X			
6.- Describe claramente las conclusiones en el cuarto párrafo	X			
7.- Es conciso (250 palabras)	X			
8.- Presenta resultados con valores numéricos (número, tasas, porcentajes, proporciones, etc.)	X			
9.- Usa palabras completas (no usa abreviaturas ni siglas)	X			
10.- Usa solamente el texto (no incluye tablas, gráficos ni figuras)	X			
11.- El texto no cita referencias bibliográficas	X			
12.- Usa denominaciones	X			

genéricas de productos farmacéuticos (no usa marcas registradas)				
13.- autosuficiente, autoexplicativo	Es	X		

Pautas para evaluar la introducción:
General

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
1.- Presenta claramente el qué y el porqué de la investigación.	X			La introducción analizada es llamativa para el lector, se identifican claramente el porqué de manera amplia y para qué de la investigación. Además de eso nos menciona los capítulos de la investigación en resumen, lo cual le da una idea al lector y facilita la comprensión, ya que es la primera aproximación al problema y debe ser precisa y servirnos para exponer claramente lo que se va a investigar, permitiendo de esta forma que otros comprendan el contexto del estudio.
2.- Capta la atención del lector desde el párrafo introductorio; “invita” al lector a seguir leyendo	X			
3.- El estilo es directo unívoco	X			
4.- El tema general (campo de estudio) se presenta prontamente para pasar luego al problema de investigación	X			

Problema de investigación:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
5.- El problema de investigación (fenómeno específico de interés) se identifica y se define	X			<p>En el problema de investigación se identifica y se define la principal interrogante que se plantea la investigadora, logrando reconocer que los factores psicosociales son complejos, dado que no sólo están conformados por diversas variables del entorno laboral, sino que además representan el conjunto de percepciones y experiencias del personal de enfermería. .</p> <p>Los antecedentes deben centrarse en estudios recientes y en todas las revisiones sistemáticas, siendo la razón fundamental lograr identificar que riesgos psicosociales causan variantes en el buen desempeño de la enfermera quirúrgica. Es un problema actual, susceptible de observación y medición a través de diferentes instrumentos, en este caso el Test de Ista y el cuestionario de Maslach Bournot.</p> <p>Las referencias citadas están documentadas pero no son actuales, por otro lado el problema de investigación tiene relación con investigaciones previas de forma directa y clara.</p>
6.- Los antecedentes del problema se presentan sin dilación	X			
7.- La razón fundamental por la cual se seleccionó el problema queda claro. Su investigación se justifica para llenar un vacío de información	X			
8.- El problema es importante, es actual, es susceptible de observación y de medición	X			
9.- La investigación del problema es factible	X			
10.- La revisión identifica lo que se sabe actualmente – en función de lo publicado sobre el problema de investigación	X			
11.- La revisión es relevante para el problema del estudio	X			
12.- La revisión refleja información sobre antecedentes del problema, necesaria para apoyar la	X			

justificación del estudio.				
13.- Las referencias citadas en el texto están bien documentadas y son actuales	X			
14.- La relación del problema de investigación con investigaciones previas es directa y clara	X			
15.- La revisión presenta una gama de experiencias, teorías y opiniones con puntos de vista diversos y complementarios sobre el problema	X			
16.- La revisión identifica, desde la literatura, importantes vacíos de información sobre el problema	X			
17.- La organización de la revisión es lógica, según categorías y fecha de publicación			X	
18.-La revisión es mucho más que una mera lista ordenada de citas: cada referencia tiene una justificación, su lugar es determinante y -en ningún caso- arbitrario.			X	

Marco teórico:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
19.- La investigación no es aislada y se vincula con teorías existentes	X			El marco teórico de la investigación puede ser definido como el compendio de una serie de elementos conceptuales que sirven de base a la indagación por realizar y abarca los antecedentes que ya fueron analizados anteriormente, las bases teóricas que comprenden un conjunto de conceptos y proposiciones que constituyen un punto de vista o enfoque determinado, dirigido a explicar el fenómeno o problema planteado, las cuales están definidas en la presente investigación, mostrando la posición de los autores sobre el problema y la relación de la teoría y el objeto de estudio ¹⁸ . Los autores deben definir todas las variables: Variable Independiente (causa): Factores de Riesgo Psicosociales del ambiente laboral para el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda. Variable Dependiente (efecto): Variaciones de la salud mental en el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda. Esto es de aplicación a
20.- La investigación describe un marco teórico ya existente o fórmula uno propio	X			
21.- El marco teórico es adecuado para el problema de la investigación	X			
22.- El marco teórico se desarrolla en forma lógica y comprensible	X			
23.- El marco teórico es útil para clarificar conceptos pertinentes y las relaciones entre ellos	X			
24.- El estudio selecciona las variables adecuadas	X			
25.- Las variables son suficientemente claras	X			
26.- La asociación entre variables se describe indicando su calidad de independiente y dependiente	X			
27.- Las variables extrañas (de confusión) se reconocen y se indica su grado de control	X			
28.- Las variables importantes se definen	X			

operacionalmente, al igual que sus grados de condición				los criterios para el tipo de deficiencia prevalente en una investigación cuantitativa, como es el caso de estudio analizado. Las definiciones claras y los pasos tomados para adherirse a ellas para cualquier dato de interés principal en el estudio.
---	--	--	--	--

Objetivo/ Hipótesis

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
29.- Los objetivos son adecuados a la pregunta de la investigación (problema y sus variables)	X			Los objetivos son los propósitos detallados del estudio. Los objetivos bien elaborados especifican la población, las exposiciones y los efectos, así como los parámetros que serán estimados. La investigación refleja claramente las intenciones de las autoras. Se plantea el objetivo: Determinar los factores psicosociales en el ambiente laboral que influyen con mayor frecuencia en la salud mental del personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Provincial Docente Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda mediante el Test ISTAS y el Cuestionario Maslach Burnout, como objetivo principal el cual está relacionado con el problema de manera concreta, medible y factible, redactados de forma activos transitivos, en tiempo infinitivo (valorar, evaluar, analizar y realizar) sujetos a una sola interpretación, mostrando lo que el investigador intenta hacer. La hipótesis: Los factores de riesgo psicosociales del ambiente laboral influyen con mayor
30.- Los objetivos indican en forma inequívoca qué es lo que el investigador intenta hacer (observar, registrar y medir)	X			
31.- Los objetivos descriptivos son pocos, concretos, medibles, y factibles	X			
32.- Los objetivos anuncian un resultado concreto previsto, unívoco, claro y preciso			X	
33.- Los objetivos se presentan redactados en forma afirmativa, con verbos activos transitivos, en tiempo infinitivo, sujetos a una sola interpretación	X			
34.- La redacción de los objetivos diferencia claramente los de carácter descriptivo de aquellos otros de carácter analítico			X	
35.- Las hipótesis expresan de manera clara, precisa y concisa, una relación (o diferencia) entre dos o más variables	X			

36.- Las hipótesis explican o predicen esa relación (o diferencia) entre dos o más variables en términos de resultados esperados			X	frecuencia en la salud mental del personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Provincial Alfredo Noboa Montenegro, es una proposición que pretende responder tentativamente al problema. Este estudio plantea una hipótesis concisa, precisa y clara, mostrando una relación entre las variables. Al ser una investigación de nivel descriptivo con corte transversal donde se puede medir la prevalencia de una exposición en una población definida, en este caso, las enfermeras de centro quirúrgico, se muestra una sola hipótesis donde se diferencia la relación entre dos o más variables, aunque no presentan resultados en la misma.
37.- La formulación de las hipótesis incluye las variables de estudio, la población de estudio y el resultado predicho (efecto)	X			
38.- Las variables identificadas en las hipótesis se definen operacionalmente	X			
39.- Cada hipótesis se refiere solamente a una relación entre dos variables, para claridad de su comprensión (hipótesis simple)			X	
40.- La dirección de la relación se establece de manera inequívoca en la redacción de la hipótesis	X			
41.- Cada hipótesis está lógicamente relacionada con el problema de investigación			X	

Pautas para evaluar materiales y métodos:

Diseño:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
1.- El diseño parece apropiado para el objetivo del estudio	X			El diseño es apropiado para el objeto de estudio, caracteriza la dimensión de intervención del investigador en la variable independiente a través de la entrevista y la observación. Explica el momento de recolección de datos y la población. Los lectores necesitan información sobre el entorno y la ubicación para evaluar el contexto y la generalización de los resultados del estudio, como se menciona en el estudio contribuyendo a la validez interna del estudio. Además se menciona el instrumento con el cual medirán las variables de estudio, así mismo indican sobre la metodología de resultado. El diseño no muestra los casos o número de caos a estudiar, enfocándose en la población de estudio.
2.- El diseño se describe suficientemente, caracterizando la dimensión de intervención del investigador (manipulación) de la variable independiente	X			
3.- El diseño explica la dimensión temporal (momento y número de veces de recogida de información)	X			
4.- El diseño especifica la unidad de análisis (caso, serie de casos, muestra o población total)		X		
5.-El diseño indica el nivel de análisis (no análisis, correlación, causalidad o inferencia)			X	
6.- El diseño seleccionado encaja el paradigma epistemológico / metodológico (cuantitativo o cualitativo) con los datos que se intenta producir	X			
7.- El diseño está actualizado con el nivel de conocimientos disponibles sobre el	X			

problema de investigación				
8.- El diseño garantiza un grado de control suficiente, especialmente en investigaciones cuantitativas, contribuyendo así a la validez interna del estudio	X			

Población y muestra:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
9-. La población diana se identifica y describe con claridad	X			La población se refiere al conjunto para el cual serán válidas las conclusiones que se obtengan: a los elementos o unidades (personas, instituciones o cosas) involucradas en la investigación y la muestra es un "subconjunto representativo de un universo o población ²² . En el estudio se describe la población y muestra conformado por 12 profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda, previa a la aceptación de la carta de consentimiento, que acepten participar de forma anónima y confidencial en el estudio, contestar la encuesta de forma completa y en el tiempo requerido. También se mencionó que se trabajó con todo el universo pues la cantidad no amerita un muestreo, por lo que se puede inferir que la muestra es representativa y si puede garantizar la validez externa.
10-. La población accesible al estudio se describe con exactitud	X			
11-. Se explica si se utilizó un muestreo aleatorio probabilístico o un muestreo no probabilístico		X		
12-. En caso de muestreo aleatorio, se explica el procedimiento: aleatorio simple, aleatorio estratificado, aleatorio por conglomerado, o aleatorio sistemático		X		
13-. En caso de muestreo no aleatorio, se explica el procedimiento: muestreo de conveniencia, muestreo de cuota o muestreo intencional	X			
14-. El tamaño de la muestra se informa a la luz del objetivo del estudio, el diseño del estudio, el método de muestreo y el análisis estadístico de los datos	X			
15.- La muestra indica cuán representativa es de la población diana,	X			

a la que se intenta generalizar los resultados			
16-. La muestra parece suficiente como para garantizar la validez externa del estudio	X		
17-. El método de selección y asignación de sujetos a los grupos de estudio y de control se describe con claridad	X		

Consideraciones Éticas:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
18- Se describe el procedimiento para obtener consentimiento informado	X			La información de la investigación obtenida debe responder a los principios éticos de no maleficencia, justicia y beneficencia de los sujetos a participar, lo cual no se hacen mención. El estudio describe la obtención del consentimiento informado. No se menciona los riesgos potenciales de los sujetos participantes ni se asegura el anonimato y la confidencialidad de los mismos. Solamente se menciona que el instrumento de recolección de datos es 1 test de ISTAS 2002. Tampoco se muestra constancia del anonimato de la confidencialidad.
19- Hay constancia de la revisión de la investigación por algún consejo o comité de ética de la institución		X		
20- El investigador describe los riesgos potenciales de los sujetos participantes del estudio		X		
21- Hay constancia que se aseguró el anonimato y la confidencialidad a los participantes del estudio	X			

Pautas para evaluar los resultados:

Recogida de datos

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
1-. Los instrumentos de recolección son adecuados para el diseño del estudio	X			Se realizaron 2 instrumentos, el primero, el test de ISTAS 2002 que fue tomado como base la versión corta del cuestionario de evaluación de riesgos psicosociales en el trabajo ISTAS21 (COPSOQ), que es la adaptación para España del denominado cuestionario psicosocial de Copenhague (COPSOQ), desarrollado en el año 2000 por un equipo de investigadores el instituto nacional de salud laboral de Dinamarca y contendrá preguntas mixtas. Esta versión está diseñada para iniciar la evaluación de riesgos en empresas pequeñas y muy pequeñas, con menos de 25 trabajadores. El segundo el cuestionario de Maslach Bournot que es el instrumento que ha generado un mayor volumen de estudios e investigaciones, formado por 22 ítems que se valoran con una escala tipo Likert. Siendo el procedimiento de recolección de datos el adecuado.
2-. Se menciona la razón fundamental para la selección de cada instrumento /método	X			
3-. Se describe la validez y la confiabilidad de cada instrumento	X			
4-. Se describe claramente los pasos en el procedimiento de recogida de datos	X			
5-. El procedimiento de recolección de datos es adecuado	X			

Análisis de los datos:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
6-. La elección de los procedimientos estadísticos de análisis es adecuada	X			Toda la información se capturo en una base de datos en el paquete estadístico Microsoft Excel. La elección de los procedimientos estadísticos fue la adecuada ya que se usaron tres intervalos que clasifican la población ocupada de referencia en tres grupos exactamente iguales: el intervalo verde incluye la tercera parte de la población de referencia para la que su puntuación es más favorable para la salud, el intervalo rojo incluye la situación contraria (tercera parte de la población ocupada de referencia para la que su puntuación es más desfavorable para la salud), mientras que el intervalo amarillo define el tercio de la población ocupada de referencia que se encuentra entre los dos extremos verde y rojo. El cuestionario de Maslach Bournot utiliza la factorización de los 22 ítems en 3 factores que son denominados agotamiento emocional, despersonalización y realización personal en el trabajo.
7-. Los procedimientos estadísticos se aplican correctamente para el nivel de medición de los datos	X			
8-. Los datos se analizan en relación con los objetivos del estudio	X			
9-. Se prueba cada hipótesis y los resultados se informan con precisión	X			
10-. El análisis estadístico considera el nivel de medida para cada una de las variables: nominal (categórica), ordinal, o intervalo (continua)			X	
11-. Las variables se organizan en grupos lógicos clínicamente: variables de criterios de inclusión, variables factores de riesgo y variables de resultado (desenlace)	X			
12-. Los grupos de estudio y de control son comparables			X	
13-. Se indica con precisión la duración del estudio (seguimiento) para			X	

ambos grupos: estudio y control				psicosocial. Por otro lado no se indica la duración dl estudio para el estudio y el control.
--	--	--	--	--

Presentación de los datos:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
14-. La sección de resultados se focaliza en aquellos hallazgos pertinentes y responde a la pregunta de la investigación y/o a la prueba de hipótesis	X			La sección de resultados debe hacer un claro recuento de lo que se encontró, de los principales resultados del análisis. Ha de estar libre de interpretaciones e ideas que reflejen las opiniones y los puntos de vista de los autores. Los resultados en el estudio tratado son pertinentes, objetivos, claros, concisos y responde al problema de investigación. Los resultados fueron presentados con los hallazgos acerca de los riesgos psicosociales de las enfermeras en centro quirúrgico, lo cual lo hace mucho más entendible, permite identificarlos de manera rápida y concisa. Los gráficos y tablas presentadas ayudan a la comprensión rápida y exacta de los resultados, no tiene palabras redundantes que confundan la información, los cuales se inician con los hallazgos más importantes. Por otro lado los términos estadísticos se usan de forma experta. La sección de resultados es completa y convincentes, que permiten la interpretación rápida del lector.
15-. Los datos se presentan en forma objetiva, sin comentarios ni argumentos	X			
16-. El texto comanda la presentación en forma clara, concisa y precisa	X			
17-. Los resultados se presentan en forma ordenada siguiendo el orden de los objetivos/hipótesis	X			
18-. Los resultados se inician con los hallazgos positivos más importantes. Las asociaciones negativas se informan al final de la sección	X			
19-. Se informa del riesgo relativo y del intervalo de confianza		X		
20-. Los términos estadísticos se usan de forma experta (significante, aleatorio, muestra, correlación, regresión, inferencia, etc.)	X			
21-. Los valores P se presentan	X			

profesionalmente, y se interpretan inteligentemente				
22-. La sección de resultados es completa y convincente	X			
23-. Las tablas son simples y auto explicativas. Incluyen datos numéricos numerosos, repetitivos, con valores exactos	X			
24-. Las tablas no contienen información redundante del texto	X			
25-. Los gráficos son simples y auto explicativos	X			
26-. Los gráficos permiten visualizar y analizar patrones, tendencias, comparaciones, semejanzas y diferencias en los datos	X			
27-. Tanto los gráficos como las tablas completan el texto y ayudan a una comprensión rápida y exacta de los resultados	X			
28-. Tanto los gráficos como las tablas clarifican la información, ponen énfasis en los datos más significativos, establecen relaciones y resumen el material de los hallazgos	X			
29-. El autor selecciona, con	X			

buen juicio, el tipo de gráfico más adecuado (barras, lineal, histograma, polígono de frecuencias, sectores, dispersión, pictograma).			
--	--	--	--

Pautas para evaluar la discusión y conclusión:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
1- Las interpretaciones se basan en los datos	X			<p>La sección de la discusión trata los temas centrales de la validez y el significado del estudio. Los hallazgos se discuten en base a los objetivos, las autoras discuten de manera argumentativa, especulan con fundamento. Se determinó mediante la aplicación de la encuesta basada en el test ISTAS la existencia de factores de riesgo psicosociales tales como: fatiga, estrés laboral, malestar psíquico, cansancio, alteraciones del estado de ánimo, agotamiento por el trabajo, preocupación, en el ambiente laboral que influyen en la salud mental y el desarrollo de las actividades diarias en las diferentes jornadas de trabajo del personal de enfermería que labora en el Centro Quirúrgico. Luego de aplicar el Cuestionario Maslach Burnout a las participantes se observaron las variaciones en la salud mental del personal de enfermería como son: sentimientos de estar saturado y cansado emocionalmente por el trabajo.</p> <p>Las conclusiones, son establecidas claramente y responden a los objetivos. Se establece una</p>
2- Los hallazgos se discuten en relación con los objetivos del estudio	X			
3- El texto no repite los resultados	X			
4- Se especula inteligentemente con fundamento	X			
5- Las generalizaciones tienen como garantía y justificación los resultados	X			
6- Se distingue entre significación estadística y relevancia (importancia) clínica		X		
7- Se discuten primero los resultados propios; luego se comparan los resultados propios con los resultados de otros estudio similares publicados (segunda revisión bibliográfica)		X		
8- Se diferencia entre los hechos (hallazgos) y la opinión del autor sobre estos hechos	X			
9- Se discuten adecuadamente las limitaciones del estudio y la forma como pueden afectar las conclusiones		X		

<p>10-. Se sugieren investigaciones al futuro alrededor del problema de la investigación, basadas en la experiencia ganada a lo largo del proceso</p>		X		
<p>11-. El estilo de la discusión es argumentativo, con uso juicioso de polémica y debate. Esto contrasta bien con el estilo descriptivo y narrativo de la introducción, materiales y métodos, y resultados</p>	X			<p>diferencia clara entre los hallazgos y la opinión del autor. No se manifiesta en la investigación las limitaciones del estudio, tampoco se sugieren investigaciones a futuro basadas en la experiencia ganada a lo largo del proceso.</p> <p>Claramente las conclusiones son respuesta a los objetivos de la investigación ya que se determinó cuáles son los riesgos psicosociales de enfermería en Centro Quirúrgico, así como la descripción de estos.</p>
<p>12-. Las conclusiones se establecen claramente, como “respuesta” del estudio a la “pregunta” de la investigación, contenida en los objetivos/hipótesis</p>	X			
<p>13-. El contenido de las conclusiones corresponde al contenido de los objetivos; hay tantas conclusiones como objetivos</p>	X			

Pautas para evaluar la bibliografía:

	SI	NO	DUDOSO	COMENTARIO
1-. Las referencias son adecuadas (descriptores del título del artículo coinciden con descriptores de los títulos de las referencias)	X			La bibliografía es el conjunto de elementos suficientemente detallados para identificar y localizar la fuente de la cual se extrae la información. Las referencias deben indicarse en el texto mediante una cita que sea lo más breve posible y que corresponda a una referencia completa en la lista de referencias que figura al final del trabajo. Por la tanto las referencias coinciden con los descriptores de títulos, son en total de 23, las cuales van desde 2013 al 2018, por lo que podríamos decir que se encuentran actualizadas, son de tipo primario y secundario, están completas, indicando autor, título, lugar de publicación, editorial y año, en caso de libro; autor, título, nombre de revista, volumen y páginas, en caso de artículo de revista.
2-. Las referencias son actualizadas (más del 50% de los últimos cinco años)		X		
3-. El número de referencias es adecuado (más / menos 30)		X		
4-. El tipo de referencias es adecuado (más del 50% de publicaciones de tipo primario)	X			
5-. La documentación de las referencias es completa (autor, título, lugar de publicación, editorial y año, en caso de libro; autor, título, nombre de revista, volumen, en caso de artículo de revista)	X			