

Jorge Armando Restrepo Zapata

Luz Elena Herrera Romero

Corporación Universitaria Minuto de Dios Rectoría Antioquia y Chocó Sede Bello (Antioquia)

Programa Administración en Salud Ocupacional

Noviembre de 2021

Jorge Armando Restrepo Zapata

Luz Elena Herrera Romero

Trabajo de Grado Presentado como requisito para optar al título de Administrador en Salud Ocupacional

# Asesor(a)

#### Ana Luz Loaiza Valencia

Profesional en sistemas de información en salud Especialista en Epidemiología Magister en Demografía

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Administración en Salud Ocupacional

Noviembre de 2021

# **Dedicatoria**

Este proyecto de investigación va dedicado primeramente a Dios que nos ha ayudado a culminar con éxitos esta etapa de nuestras vidas, a nuestras familias por su apoyo incondicional durante todo el proceso de formación y a los docentes por la oportunidad de compartir sus conocimientos para la realización de nuestra carrera profesional.

# Agradecimientos

Agradezco primeramente a Dios y a nuestras familias por su apoyo, al grupo de docentes por su acompañamiento en el proceso de formación profesional y a la Corporación Universitaria Minuto de Dios por permitirnos vivir cada experiencia, oportunidad y lograr culminar con éxitos nuestra carrera profesional.

# TABLA DE CONTENIDO

Lista c	le tablas	6
Lista d	le figuras	7
Lista	le anexos	8
Resum	nen	9
Abstra	ict	10
Introd	ucción	12
1.	Formulación del problema	14
3.	Objetivos	18
3.1	Objetivo General	18
3.2	Objetivos específicos	18
4.	Marco referencial	19
4.1	Antecedentes	19
4.2	Marco legal	27
4.3	Marco teórico	30
5.	Metodología	34
6.1	Perfil sociodemográfico del personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health	41
6.2 clínico	Principales enfermedades asociadas al cansancio en el personal asistencial de la Pinares Mind & Health	49
6.3 asister	Principales consecuencias institucionales generadas a raíz del cansancio en el personal ncial de la clínica Pinares Mind & Health	51
6.4 labora	Estrategias de bienestar, promoción y prevención para mitigar el cansancio de origen el en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health	54
6.5 clínico	Principales consecuencias del cansancio de tipo laboral en el personal asistencial de la Pinares Mind & Health	57
7.	Conclusiones	58
REFE	RENCIAS	60
Anexo	os	66

# Lista de tablas

Tabla 1	Descripción de	e variables	3	7
---------	----------------	-------------	---	---

# Lista de figuras

Figura 1 Distribución de la edad en el personal asistencial clínica Pinares Mind & Health41
Figura 2 Distribución del sexo personal asistencial clínica Pinares Mind & Health
Figura 3 Distribución del estado civil del personal asistencial clínica Pinares Mind & Health43
Figura 4 Distribución de hijos en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health44
Figura 5 Distribución estratificación socioeconómica del personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health
Figura 6 Distribución del grado de escolaridad del personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health
Figura 7 Distribución de los cargos en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health
Figura 8 Distribución horas laboradas por el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health
Figura 9 Distribución de días laborados en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health
Figura 10 Distribución de la percepción de cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health
Figura 11 Distribución principales signos, síntomas y enfermedades asociadas al cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health
Figura 12 Distribución de las consecuencias organizacionales generadas por el cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Head
Figura 13 Distribución en días de las incapacidades generadas por el cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health

# Lista de anexos

Anexo 1 Carta de autorización	66
Anexo 2 Base de datos.	67
Anexo 3 Instrumento de recolección	69

#### Resumen

En el presente trabajo de investigación desarrollado durante los meses de enero hasta octubre del año 2021, en la empresa Pinares Mind & Health clínica psiquiátrica, ubicada en el municipio de El Retiro, Antioquia, se pretendió conocer los efectos en la salud generados por cansancio de origen laboral en el personal asistencial.

Basados en la literatura encontrada sobre el tema y después de aplicar las fuentes para la recolección de la información, se evidencian ciertas afectaciones que están ocasionando dificultades no solo en la salud del personal asistencial de Pinares Mind & Health, sino además en la organización, presentándose una situación de riesgo, la cual puede materializarse en un accidente o enfermedad laboral.

De este modo, se reconoce que el personal del área asistencial, es el que más expuesto está a padecer de cansancio dentro de la clínica Pinares Mind & Health; el estudio se efectuó aplicando una encuesta a un total de 20 colaboradores; donde a través de un enfoque de tipo cualitativo se permitió describir aquellas afectaciones que aquejaban a este personal tras la exposición a dicho factor de riesgo, encontrando algunos efectos adversos a la salud como es el estrés laboral, la tensión muscular, cambios en la conducta, entre otras.

Finalmente, el presente trabajo de grado permitió proponer algunas estrategias para disminuir el cansancio de origen laboral en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health y reconocer la importancia en intervenir, evaluar y hacer un seguimiento oportuno de

cansancio en los colaboradores, ya que de no hacerlo esto puede repercutir en costos económicos, productivos, organizacionales y sociales para la empresa.

Palabras claves: Cansancio laboral, efectos en la salud, enfermedades laborales, consecuencias organizacionales, personal asistencial.

#### Abstract

In the present investigation Project developed between January and October of 2021, in Pinares Mind and Health psyquiatric clinic, located in El Retiro, Antioquia, the intention was to recognize the health effects caused to labor tiredness in medical medical assistence personnel.

Based on the literature found about the main theme and after apply the information sources that we recolected, ir evidenced many problems that affects not only to the health of assistance personnel of Pinares mind & health but also to the Company, because it represents a risk situation which can become in an accident or a labor illness.

In that way it is possible to recognize that the assistance personnel is the most exposed to develop tiredness inside Pinares Mind & Health; The study was applied by a survey to 20 workers, in which through a qualitative focus it was possible to describe the different problems that afflict to this people for being exposed to this risk factor, because it develop other health efects like labor stress. It is the most relevant illness.

Finally, this grade work let propose some strategies to reduce the tiredness in the assistance personnel of Pinares Mind & Health and recognize the importance of reacting, evalue and review the workers tiredness; otherwise it could affect in a negative way the economy,

productivity and other important aspects of the Company.

Clue words: Labor tiredness, health effects, labor illness, organization consecuences, personnel assistential

#### Introducción

El mercado laboral es consciente de que uno de los factores que permiten ser diferenciadores entre competidores es su factor humano, y es este factor quien realmente impulsa el desarrollo de las empresas y permite generar valor agregado en el sector empresarial; por esta razón se hace fundamental no solo garantizar buenos beneficios contractuales como enganche para retener el talento humano dentro de las organizaciones sino además generar un compromiso corporativo con el cuidado, integridad y bienestar de sus colaboradores, donde éste se sienta seguro tanto física como mentalmente y parte importante de la organización.

La exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo puede causar diversos trastornos psicológicos mencionados en el Decreto 1477 del 2014, entre los cuales se encuentran los siguientes: Síndrome de desgaste profesional, trastornos de la personalidad, fatiga crónica, desarrollo de adicción a sustancias psicoactivas, estrés, depresión, sentimientos de fracaso, insatisfacción laboral, insomnio, desórdenes cardiovasculares, desórdenes digestivos y osteomusculares. Estos factores debilitan no sólo la salud, sino que también perjudican considerablemente a las organizaciones de trabajo, afectando la calidad y la productividad.

De acuerdo con las estadísticas en materia de cansancio laboral, los colaboradores son seriamente afectados por las diversas presiones laborales que sufren en sus empleos, llegándose a la conclusión de que la actividad en el trabajo es el disparador generador del cansancio laboral. (Mac Donald, 2009).

Como sucede en el área de salud mental, donde el manejo del paciente psiquiátrico es altamente estresante si se carece de ciertas habilidades (Aldali, Priami & Mougia, 2013).

El trabajo que se presenta a continuación se basó en una revisión teórica que permitió indicar que el cansancio laboral puede causar desde dolencias físicas como afectaciones en la salud mental en los colaboradores, y repercusiones de tipo económico, organizacional y social dentro de las empresas; así mismo se podrá observar que es necesario crear estrategias que permitan prevenir y mitigar esta condición, ya que de no hacerlo oportunamente las consecuencias podrían ser mayores.

12

# 1. Formulación del problema

Pinares Mind & Health es un lugar especializado en la atención de la salud mental; presta servicios de hospitalización en unidad de salud mental de mediana complejidad, consulta especializada y soporte terapéutico (Terapia Ocupacional y Servicio Farmacéutico) a pacientes con patología psiquiátrica.

Actualmente cuenta con 42 colaboradores que se distribuyen en área administrativa y de apoyo, y área asistencial.

En el área asistencial laboran 20 colaboradores conformados de la siguiente manera:

3 médicos Psiquiatras (12.5H)

4 médicos generales (15.5H)

2 psicólogos (12H)

3 jefes de enfermería (12H)

8 auxiliares de enfermería o cuidadores (12H)

El principal problema que se refleja dentro de la empresa es la exposición del personal asistencial a jornadas de trabajo de 12 horas provocando el cansancio laboral.

Dado lo expuesto y la situación conocida en Pinares Mind & Health; con esta investigación se pretende hallar las principales consecuencias en la salud por los diversos factores de riesgo psicosociales y lograr minimizar el cansancio laboral en el personal asistencial,

15

de tal forma que se logren establecer algunas causas y riesgos, y finalmente, proponer algunas recomendaciones para mejorar la situación expuesta.

Dado lo anterior la pregunta de la investigación es:

¿Cómo afecta el cansancio física y mentalmente al personal asistencial de la clínica pinares Mind and Health durante enero a octubre del año 2021?

#### 2. Justificación

El presente trabajo se enfocará en la identificación de las consecuencias que tiene para la salud el cansancio laboral en el personal asistencial en Pinares Mind & Health; ya que este es un indicador relevante (Enfermedades laborales) dentro de un sistema de seguridad y salud en el trabajo y puede generar implicaciones en la productividad, clima organizacional y ausentismos. Por tal razón se hace importante indagar sobre las consecuencias generadas por este factor dentro y fuera del contexto laboral y así generar aportaciones en conocimiento que permitan dejar herramientas de apoyo a las organizaciones.

Díaz & Rentería (2017) resaltan que en Colombia se ha ido normatizando todo lo concerniente con la seguridad y salud en el trabajo, procurando la generación de responsabilidad por parte del empleador hacia sus empleados; en ese orden de ideas, la normatividad ha procurado prevenir daños a la salud resultantes de las condiciones de trabajo, riesgos físicos, biológicos, orgánicos, entre otros, generando finalmente con la Constitución de 1991 y bajo la Ley 100 de 1993 el Sistema de Riesgos Profesionales, el cual se definió como el conjunto de normal, entidades y procedimientos que se destinarían para la protección y prevención a los trabajadores de enfermedades y accidentes que se ocasionarían en el ejercicio de sus labores. Sin embargo, estudios y observaciones actuales dan cuenta de la necesidad no solo de mantener la normatividad vigente, sumado a ello, será necesario vigilar su adecuado cumplimiento.

Teniendo presente lo anterior, y tomando como base la necesidad de establecer los efectos que pueden ocasionar en la salud, el agotamiento constante debido a las extensas jornadas que deben laborar el personal asistencial de la clínica Pinares Mind and Health durante

el año 2021, se hace necesario indagar en sus efectos, tomando como base la normatividad generada; permitiendo generar en los empleados una sensación mayor de seguridad y salud en la ejecución constante de sus actividades, a su vez, porque de las condiciones del personal se tendrá un adecuado cumplimiento de funciones y cuidado con los pacientes de la clínica Pinares Mind & Health.

Es así como con este proyecto se busca impactar a través del estudio de una problemática que viene afectando a un grupo de personas dentro de una comunidad (Personal asistencial de la clínica Pinares Mind &Health), y entregar herramientas desde la investigación para desarrollar estrategias de afrontamiento que puedan no sólo ser de utilidad para la empresa en mención sino además para otras empresas del sector; aportando conocimiento como valor agregado al dinamismo productivo del sector y la región; por lo tanto la línea de investigación a la cual se adhiere el presente proyecto es la línea de la gestión social y la participación en el desarrollo de la comunidad, desde la promoción, prevención, cultura y educación en seguridad y salud en el trabajo.

# 3. Objetivos

#### 3.1 Objetivo General

Conocer las principales consecuencias del cansancio en el personal asistencial en la clínica Pinares Mind & Health durante enero a octubre del año 2021.

# 3.2 Objetivos específicos

Determinar las características sociodemográficas del personal asistencial en la clínica Pinares Mind & Health.

Identificar las principales enfermedades asociadas al cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

Identificar las consecuencias institucionales a raíz del cansancio del personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

Proponer estrategias de bienestar laboral para el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

# 4. Marco referencial

#### 4.1 Antecedentes

A continuación, se llevará a cabo una revisión bibliográfica de investigaciones que se han ejecutado con enfoques similares, teniendo presente que en la actualidad el tema de seguridad y salud en el trabajo se ha discutido bastante, teniendo presente, la amplia normatividad emitida y la necesidad de velar por la salud de los empleados, a su vez, es factible encontrar investigaciones que han abordado recomendaciones y/o estudios de implementación de sistemas laborales para mitigar la exposición a los factores de riesgo, entre otros aspectos que se irán describiendo poco a poco en este apartado.

Cruz, Chaves, Marchi, da Silva, Oliveira & Pedrao (2010) en su investigación titulada "Exceso de trabajo y agravios mentales a los trabajadores de la salud" se propusieron como objetivo general identificar cuáles trabajadores de la salud son los más afectados por agravios psíquicos y/o mentales como consecuencia del exceso de trabajo. Con el propósito de extender su población a toda Latinoamérica su metodología se fundamentó en la revisión bibliográfica y, posterior a realizar el estudio se dieron cuenta que las enfermeras y el personal de enfermería eran los más discutidos, seguidos de médicos, psicólogos, dentistas y técnicos del área de salud. En dicha investigación se resalta

"El trabajo en exceso o sobrecarga de trabajo, también llamado de trabajo expandido, puede ser entendido como la situación en que el trabajador aumenta por voluntad propia o por determinación del empleador la carga horaria, trabajando horas más

allá de lo habitual. Significa la expansión de la carga horaria de trabajo, lo que puede ocurrir, por ejemplo, en las jornadas laborales dobles o triples realizadas en ambientes de trabajo iguales, similares o diferentes entre sí en los horarios extraordinarios realizados en estos ambientes, en el propio domicilio del trabajador o en locales de otros vínculos laborales. La realización de ese exceso puede implicar sacrificios de horarios de alimentación, ocio, descanso, sueño y de contacto con familiares y amigos" (p. 54).

Lo anterior, constituye la base por lo cual se generan constantes agravios psíquicos y/o mentales en los empleados de la salud.

Según (Díaz & Mauro, 2012); una gran proporción de trabajadoras del área sanitaria reporta una muy alta carga de trabajo, sobrepasado las 60 horas semanales de trabajo doméstico y de trabajo remunerado, lo que podría equivaler a realizar más de 12 horas a la semana solo de trabajo no remunerado. En relación con el número de hijos, quienes tenían más hijos tendían a presentar mayores niveles de fatiga en comparación con aquellos que no tenían hijos. Esta situación se replica en el número de personas a su cuidado, en donde las participantes que asumen el rol de cuidador de más personas tienden a tener niveles más altos de fatiga que aquellos que no tienen personas a su cuidado.

Por otra parte, se ha encontrado que el nivel educativo de los trabajadores está relacionado con el Burnout, el estrés y el cansancio; probablemente por la monotonía del cargo, reducida responsabilidad y escasa posibilidad para tomar decisiones, propios de estos trabajadores (Patlán, 2013).

De acuerdo con un estudio realizado por (Ministerio de salud de Chile, 2017), titulado: "Informe sobre brechas de personal de salud por servicio de salud"; se indica que la poblaciónasistencial en salud está principalmente constituida por mujeres, las cuales suelen presentar mayores niveles de ausentismo que los hombres, y quienes además se encuentran sometidas a mayor nivel de carga, ya que responden tanto a las demandas de su trabajo como a demandas familiares y domésticas.

Martínez, Becerra & Monroy (2019) en su investigación "Promoción y prevención de los riesgos psicosociales del personal asistencial de la clínica urgencias la Merced" tuvieron como objetivo determinar estrategias de promoción y prevención para los factores de riesgo psicosocial más relevantes en el personal de la clínica la Merced. Ahora bien, la metodología ejecutada en el desarrollo de la investigación consistió en la caracterización sociodemográfica de los trabajadores y la ejecución de encuestas. Con la ejecución de la investigación se dio cuenta que el personal de enfermería y el personal médico presentan constante episodios de estrés que se manifiestan con dolores de cabeza, trastornos de sueño, sensación de irritabilidad, sentimientos de frustración, dificultad para concentrarse, entre otros, todo ello repercutiendo directamente en su desempeño laboral. Para ello, se propusieron estrategias que permitieran la creación de entornos saludables, capacitaciones psicoeducativas, implementación de actividades como pausas activas, entre otras.

Se ha observado en varios estudios que el cansancio de origen laboral afecta la calidad de vida del personal de salud, y aunque ésta dependa de aspectos externos e internos, impacta de manera positiva o negativa al trabajador. (Fradelos et al., 2014), esta relación

puede también verse afectada por variables sociodemográficas tales como educación, área de trabajo, horas/días de trabajo y condición socioeconómica, pero no con edad, sexo, número de hijos, antigüedad en el cargo y estado civil (Contreras, Espinosa, Hernández, & Acosta, 2013).

Astudillo, Losada, Shneeberger, Coronado & Curitol (2018) desarrollaron una investigación en Chile titulada "Prevalencia de Síndrome de Burnout en un Centro de Cirugía Académico-Asistencial Público en Chile" el objetivo general de la misma consistía en evaluar en síndrome de Burnout en el que hacer de los médicos del Servicio de cirugía. Ahora bien, el síndrome de Burnout consiste en el cansancio emocional que se genera por tener alta carga laboral, componiéndose de agotamiento y/o cansancio emocional, despersonalización como desarrollo de emociones, actitudes y respuestas distantes y negativas y, la baja realización personal. Todo lo anterior se asocia a un alto estrés laboral, por ende, los investigadores dicen

"Las consecuencias del estrés laboral no afectan sólo a las personas que lo viven. Los efectos pueden incidir también sobre la organización. De este modo, posibles consecuencias del estrés en el trabajo son las pérdidas en el trabajo, el incremento del ausentismo, las ineficiencias, los errores, entre otras." (p. 118)

Para llegar a los resultados de la investigación se aplicó una encuesta, dando cuenta que, dicho síndrome tenía prevalencia 64,4% del total de la muestra, ahora bien, 34 personas manifestaron sentir agotamiento físico de un total de 45 y 28 manifestaron actitudes de despersonalización. Dando cuenta de altos índices de afectación ante las altas cargas laborales.

Bedoya (2019) desarrolló la investigación "Estrés Laboral y Síndrome de Burnout en personal asistencial del Hospital San Juan de Dios de Yarumal" su principal objetivo era identificar la presencia de estrés laboral y del síndrome de Burnout, para ello utilizaría como metodología el análisis de información, la aplicación de un cuestionario y entrevistas individuales. Ahora bien, del total de la población que fue objeto de estudio de la presente investigación, el 75,5% se encuentra física y mentalmente agotada, a ello se le suma en la investigación que el 49% no sienten un apoyo, lo cual se podría considerar como un factor de riesgo. Finalmente, tanto el estrés laboral como el síndrome de Burnout representan un riesgo ante la incapacidad que se puede generar para solventar las necesidades que se generen en el ejercicio de su trabajo, transfiriendo riesgo a los pacientes que deben ser atendidos.

Sejín & Argel (2021) en su monografía titulada "Estrés laboral del personal asistencial de salud y la ocurrencia de eventos adversos prevenibles durante la prestación del servicio de salud" tenían como principal propósito documentar la relación existente entre el estrés laboral del personal asistencial de la salud y la ocurrencia de eventos desfavorables que se podían prevenir durante la prestación del servicio, para ello se ejecutó una investigación del tipo descriptivo, tomando como base un estudio bibliográfico, ahora bien, dicha investigación da cuenta que la sobrecarga laboral es la principal causante de estrés.

"El entorno estresante al cual se exponen los trabajadores de la salud genera estrés que tiene un efecto directo sobre su desempeño laboral y por ende en la calidad de la atención de los pacientes, dado que esta situación puede llevar a la presencia de eventos adversos, y por último, los aspectos más preponderantes asociados a la aparición de eventos no favorables en la atención en salud" (p.10)

Para concluir lo anterior, los investigadores proponen que el síndrome de Burnout es el causante en gran medida de la generación de eventos desfavorables, teniendo presente que a este se le asocia además del estrés, la violación de procedimientos a cauda del cansancio, la falta de motivación, atención y/o insatisfacción laboral.

Flores & Granados (2018) desarrollaron una investigación en Perú "El cansancio laboral y su influencia en el desempeño de los colaboradores del área asistencial de la clínica Salud Integral Farmédica, distrito de Trujillo en el año 2018" para lograr llevar a cabo su investigación se generó un estudio bibliográfico de los antecedentes y la problemática que podría conllevar un inadecuado desempeño laboral, a su vez, se ejecutaron una sería de encuestas, dando cuenta de que el 80% de la población presentaba niveles de estrés medio, lo que ocasiona en el 40% de este personal no contar con un desenvolvimiento adecuado en el desarrollo de sus actividades, lo que a su vez corresponde a la evaluación de eficiencia resultante, dando cuenta que el 40% de la población presenta entre un nivel medio bajo de eficiencia en la ejecución de sus actividades.

Finalmente, se dio cuenta que, aunque se tratase de normalizar el alto nivel de trabajo que tienen las personas que están en el área de la salud, el estrés y/u otros síntomas de agotamiento generan repercusiones en la prestación del servicio.

Gonzáles & Polo (2013) llevaron a cabo una investigación titulada "Riesgos psicosociales y sus efectos en el personal del sector salud en Colombia. Un estudio comparativo" cuyo propósito consistía en describir los factores de riesgo en el ambiente laboral del sector de la salud analizando sus efectos y consecuencias. En un primer momento, en la investigación se resalta la ejecución de la Primera Encuesta Nacional Colombiana en 2007 sobre las condiciones

de Salud y Trabajo, en su momento en esta encuesta se dio cuenta de que "entre 20% y 33% de los trabajadores manifestaron sentir altos niveles de estrés. Esta situación demuestra la necesidad de realizar procesos de identificación, evaluación e intervención de estos factores de riesgo, en donde los resultados sean reales, objetivos, consistentes y confiables" (p.11), por ende, desde este momento se genera la necesidad de poner atención a esta situación. Ahora bien, entendiendo lo anterior y dando cuenta de lo que pasa en el sector de la salud los investigadores agregan

"Teniendo en cuenta que los profesionales de la salud tienen mayor responsabilidad que los trabajadores de otro sector, este es un asunto relevante, ya que ellos interactúan constantemente con otros seres humanos y tienen en sus manos el cuidado de la vida y la salud de dichas personas, un error en esta profesión podría traducirse en consecuencias graves tanto para los pacientes como para los mismos trabajadores de la salud" (p.11)

En ese orden de ideas, la investigación agregó que el síndrome de Burnout tiene una prevalencia entre 53,9% y el 85,3% según las diferentes entidades encuestadas y, por ende, los profesionales de la salud están altamente propensos a desarrollar altos niveles de estrés, depresión, ansiedad, entre otras enfermedades, que, a su vez, interfieren en la prestación del servicio.

Ortega (2018) realizó una investigación titulada "Síndrome de Burnout y factores psicosociales en el personal que labora en el hogar gerontológico Padre Saturnino López. Periodo 2017-2018" cuyo principal objetivo consistía en detectar la incidencia y relación entre el síndrome de Burnout y los factores psicosociales. Para ello se realizó una investigación de tipo descriptivo y cuantitativo, en una población de 25 personas a las que se les aplicó un test. En ese

orden de ideas, se encontró que el síndrome de Burnout afecta a un 20% de la población con un alto riesgo de tener problemáticas psicosociales.

Ortega & Ríos (2004) llevaron a cabo una investigación titulada "El burnout o síndrome de estar quemado en los profesionales sanitarios: revisión y perspectivas" el objetivo de esta era comprender el concepto de Burnout, las variables de las que depende, las consecuencias y estrategias de intervención, para el logro de todo lo anterior se realizó una amplia revisión documental. Los investigadores agregan

"El estrés que se deriva de este contexto implica el desarrollo de problemas conductuales como burnout y otros problemas de salud y psicológicos (ansiedad, depresión, etc.). En la actualidad esta temática es importante ya que afecta a la moral y bienestar psicológico de los trabajadores, a la calidad y tratamiento que se proporciona a los pacientes y, por último, puede tener una influencia fuerte en el funcionamiento administrativo de los servicios sanitarios" (p. 137)

Lo que se pretendía dar cuenta es que existen además de repercusiones para el personal, una extensión de los daños a las personas que requieren sus servicios.

Buriticá, Giraldo & Gómez (2012) desarrollaron una investigación titulada "Estudio diagnóstico sobre estrés asistencial en el personal de salud del proceso integral de rehabilitación de la Clínica Universitaria Teletón" cuyo objetivo era establecer los niveles de estrés que se genera en los 42 profesionales de la salud que pertenecen al programa de rehabilitación de la clínica Universitaria Teletón, para ello se utilizó una metodología descriptiva, teniendo presente que a la muestra se le realizó un registro de datos demográficos y el inventario de agotamiento.

En ese orden de ideas, los resultados dieron cuenta de que el personal presenta un nivel medio de agotamiento emocional y despersonalización generando ello una alerta de riesgo. Sin embargo, no se generó para el personal de dicha clínica una alarma de alto grado de estrés entre el personal.

Anteriormente, se presentaron algunos estudios que corroboran la necesidad que existe de prestar atención al agotamiento que pueden presentar los empleados del área de la salud, teniendo presente que se requiere para generarles una mayor seguridad y salud en el trabajo y para evitar consecuencias graves en las personas que son atendidas por dicho personal.

# 4.2 Marco legal

Durante el siglo XX se ha generado una amplia evolución en las normas que rigen la seguridad y salud en el trabajo en Colombia, generando un mayor impacto en las empresas y dejando además un largo camino por recorrer para mejorar las condiciones labores y adaptarse a dicha normatividad. Con el fin de contextualizar la evolución obtenida se dará a conocer una ruta histórica para finalmente dar cuenta de aquellas leyes que aún están vigentes.

En 1904 se trata el tema de seguridad y salud en el trabajo y es solo hasta 1915 que se expide la Ley 54 que trataba temas sobre la accidentalidad laboral y enfermedades profesionales, vale destacar que esta primer ley no fue fácil adecuarla debido a que se tenía un sistema de producción basado en la explotación de mano de obra, es por ello, que con el fin de dar mayor amplitud al tema y velar por los empleados se expide la ley 46 de 1918 dictaminando normas de higiene y sanidad, la ley 10 de 1934 reglamenta la enfermedad profesional y contratación laboral

y, es con la ley 96 de 1938 que se crea la entidad hoy conocida como Ministerio de Protección Social. Ahora bien, el gran hito se genera en 1945 cuando se generan las bases de la salud ocupacional con la Ley 6, en 1949 con el Decreto 3767 se establecen las políticas de seguridad industria e higiene para los establecimientos de trabajo. (Lizarazo, Fajardo, Berrio & Quintana, 2011).

Ahora bien, es importante resaltar que la promulgación de las leyes y decretos iniciales si bien sirvieron de base no garantizaban la eficiencia del sistema, es por ello, que se expide la Ley 100 de 1993 en la que se legisla la creación de Sistemas de Seguridad Social Integral, ante lo cual se anotó

"La Seguridad Social Integral es el conjunto de instituciones, normas y procedimientos, de que disponen la persona y la comunidad para gozar de una calidad de vida, mediante el cumplimiento progresivo de los planes y programas que el Estado y la sociedad desarrollen para proporcionar la cobertura integral de las contingencias, especialmente las que menoscaban la salud y la capacidad económica, de los habitantes del territorio nacional, con el fin de lograr el bienestar individual y la integración de la comunidad"

De allí se generó una necesidad mayor por convertir al empleado en una persona participe de la empresa y que requiere de cuidado para mantener su salud, sin embargo, vale destacar que la implementación de sistemas integrales ahora no solo dependía de las empresas se requeriría un trabajo conjunto entre, el Estado, las instituciones y las empresas.

Posterior a ello, se expide el Decreto 1072 de 2015 y se crean los Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) enfocado en todo tipo de empleadores y cuyo objetivo principal es generar un proceso lógico fundamentado en la mejora continua.

Ahora bien, actualmente continua vigente la Resolución 0312 de 2019 que se encargó de modificar las fases de implementación de un SG-SST, sumado a ello, existen aproximadamente 13 leyes, decretos y resoluciones que no se pueden omitir en la salud laboral, entre ellas se encuentran:

- Ley 10 de 2006 con la cual se adoptó las medidas para prevenir, corregir y sancionar el acoso laboral.
- Código Sustantivo del Trabajo
- Resolución 2346 de 2007 encargada de reglamentar la investigación de incidentes y accidentes laborales.
- Resolución 2346 de 2007 regula la práctica de las evaluaciones médicas ocupacionales.
- Resolución 2646 de 2008 encarga de establecer disposiciones y definir
   responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención
   y monitoreo permanente de factores psicosociales en el trabajo.
- Resolución 0312 de 2019 establece los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Ley 1295 de 1994 la cual determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales.

 Resolución 2013 de 1986 la cual reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités de Higiene, Medicina y Seguridad Industrial en el lugar de trabajo. (Campos, 2020)

Es factible apreciar que a lo largo de la historia desde que se inició la gestión de seguridad y salud laboral se han expedido diversas normativas e incluso a hoy continúan existiendo una amplia gama, procurando que cada vez cada empresa se adapte e implemente los sistemas adecuadamente, mejorando las condiciones laborales.

#### 4.3 Marco teórico

#### **Cansancio Laboral**

Para entender y comprender el concepto de cansancio laboral es necesario comenzar por las diferentes definiciones que se encuentran disponibles en las publicaciones realizadas sobre el tema, Houssay (1971) lo define como "Una pérdida transitoria de la capacidad para ejecutar un trabajo, consecutiva a la realización prolongada del mismo". Según la definición de este autor se puede deducir que la capacidad de ejecutar eficientemente un trabajo se logra recuperar al dejar de realizarlo por un tiempo, es decir tomarse un descanso y en caso de no ser así, pasaría de ser una reacción normal por la carga laboral a una reacción patológica, la cual acarrearía una serie de consecuencias.

A su vez Arriaga (1980) enuncia el cansancio laboral como "Un factor complejo que comprende los cambios fisiológicos que experimenta el cuerpo humano como consecuencia de las sensaciones de cansancio de los operarios que provocan consecuentemente una disminución

de la eficacia en los resultados de su trabajo". El autor en esta definición sólo toma en cuenta los cambios fisiológicos que experimenta el cuerpo humano dejando de lado los efectos psicológicos que se presentan. También, hace alusión al efecto negativo en la productividad o rendimiento, al nombrar como consecuencia la disminución de la eficacia en los resultados del trabajo.

En base a las definiciones presentadas anteriormente, en términos generales el cansancio laboral es un proceso que va desde un cansancio normal hasta un estado que puede adquirir características de enfermedad, con alteraciones físicas y psíquicas, todo esto a consecuencia del trabajo, repercutiendo en el mismo, en el nivel social y familiar (Useche, L., 1992).

#### Consecuencias del cansancio laboral.

El cansancio se presenta desencadenando algunas complicaciones, por medio de lesiones o enfermedades o bien como resultado de ellas, y va unida repetidamente a un esfuerzo, de forma puntual o continua. El cansancio laboral es síntoma de que algo extraño sucede, bien por los empleados mismos, o por las malas condiciones laborales o por una mala organización. Los efectos de no tomarlo en cuenta pueden resultar en una mala señal para la salud y bienestar, en las capacidades y eficiencia en producir, en los costos de forma social y económica. Con el cansancio llegan las equivocaciones que se vuelven más frecuentes y, a veces, terminan en accidentes laborales. En el entorno del trabajo, el cansancio se relaciona con la baja motivación, el incremento del absentismo de los empleados y la rotación en las áreas de trabajo. (Revista seguridad minera, 2018).

El cansancio laboral implica cambios en los niveles de respuesta conductuales tales como falta de atención, errores en la toma de decisiones, dificultad para responder ante actividades intelectuales, baja ejecución, entre otras (Useche, 1992).

El estrés como enfermedad, otra de las consecuencias del cansancio laboral, éste, se convierte en un enemigo silencioso no sólo para el colaborador quien lo padece sino también para las organizaciones, que suele manifestarse dependiendo de ciertas condiciones y circunstancias asociadas no solo al entorno sino también al individuo y que genera una serie de implicaciones negativas que deterioran el normal desarrollo dentro de las empresas.

Y es a la luz de las investigaciones desarrolladas frente al tema del cansancio laboral; que se toma como referente para el desarrollo de esta investigación, los estudios y aportes hechos por el psicólogo japonés H. Yoshitake; entre los cuales tenemos:

#### Investigación1

#### Tres patrones característicos de los síntomas del cansancio subjetivo

Un extenso estudio de campo de los síntomas subjetivos del cansancio reveló tres patrones característicos: Uno, en el que predominaba la 'somnolencia y el embotamiento', era frecuente tanto entre los que informaban de muchos síntomas como entre los que informaban pocos y no era característico de ningún tipo de trabajo en particular. Un segundo, en el que destacaba la "incapacidad para concentrarse", era más frecuente entre quienes informaban de muchos síntomas y era característico de los trabajadores con cargas mentales, especialmente

después del trabajo nocturno. Un tercer patrón, en el que la conciencia del malestar físico fue característico, se encontró principalmente entre aquellos que reportaron pocos síntomas y se dedicaron al trabajo físico. (Yoshitake, 1978).

#### Investigación 2

# Relaciones entre los síntomas y la sensación de cansancio

En la investigación del cansancio en los trabajadores industriales, debe tenerse especialmente en cuenta la sensación subjetiva de cansancio que experimentan. Esto se debe a que el cansancio industrial en la situación real se considera cansancio expresada en la actitud, orientación y ajuste del trabajador. Muchos investigadores han utilizado la prueba de síntomas subjetivos del cansancio como un medio para medir la sensación de fatiga y han identificado la frecuencia de las quejas de los síntomas con la cantidad de sensaciones de cansancio. Sin embargo, estrictamente hablando, la sensación de cansancio significa un malestar general que experimentan los trabajadores y no es exactamente lo mismo que quejas de síntomas de cansancio.

Además, a este autor se debe la creación de la prueba de síntomas subjetivos de cansancio; que es un cuestionario que mide los tipos y las magnitudes del cansancio que presentan los trabajadores; donde se abordan las 3 tres dimensiones principales de la percepción subjetiva del cansancio laboral: Exigencia mental, manifestaciones físicas y sintomatología mixta.

Los efectos más importantes del cansancio, incluyen el decremento de motivación en la tarea que se desempeña, tiempos de reacción más prolongados, reducción del estado de alerta, falta de concentración, coordinación psicomotora pobre, problemas en la memoria y procesamiento de información así como un mal juicio; es importante tratarlo dentro de las organizaciones con total vigilancia debido a sus consecuencias en la productividad y en la salud de los trabajadores, así como con otras variables psicológicas. (Yoshitake, 1978).

### 5. Metodología

#### 5.1 Tipo de estudio:

Este trabajo será de tipo cualitativo, ya que es el que mejor se adapta a las características, objetivos y necesidades de la investigación.

"El enfoque cualitativo hace uso de la recolección de la información sin medición numérica, para descubrir preguntas de investigación en el proceso de interpretación" (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

Se utiliza como estrategia para el presente proyecto, la teoría fundamentada, ya que la información se obtendrá a través de datos recopilados de manera ordenada, organizada y analizada a través de un proceso de investigación; donde los resultados que se obtengan permitirán respaldar los objetivos que se pretenden investigar.

Además, se clasifica como un estudio observacional, de diseño transversal, ya que se realiza en un momento de tiempo determinado, de tipo descriptivo, debido a que se analizan y miden las variables, todo esto teniendo como población de estudio a los trabajadores del servicio asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

# 5.2 Población de referencia:

No se aplicará un muestreo, pues se seleccionarán solo los 20 trabajadores del servicio asistencial de la clínica Pinares Mind & Health, que comprenden técnicos, profesionales y especialistas.

# 5.3 Criterios de inclusión de los participantes:

Se incluirá en las encuestas; a todo el personal asistencial que presta sus servicios en la clínica Pinares Mind & Health.

#### 5.3.1 Criterios de exclusión de los participantes:

Se excluirán del estudio el personal con las siguientes características:

- Empleados en etapa práctica por contrato de aprendizaje en el caso que hubiere lugar.
- Toda persona externa o ajena al servicio asistencial; entiéndase como personal de apoyo,
   personal administrativo, contratistas, pacientes y visitantes.

# 5.4 Métodos, técnicas y procedimientos de recolección de información:

Para el presente proyecto de investigación; se tendrán en cuenta tanto fuentes primarias (Elaboración de encuesta para determinar los efectos que genera el cansancio de tipo laboral en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health); como fuentes secundarias (Perfil sociodemográfico).

La encuesta que se realizará consta de 19 preguntas que permitirán abarcar los posibles efectos tanto en la salud como en las condiciones negativas dentro de la empresa que puede

conllevar el cansancio de tipo laboral; se ejecutará a los 20 colaboradores del área asistencial de la clínica Pinares Mind & Health; ésta encuesta se realizará de manera virtual, ya que por la situación actual por el covid-19 y siguiendo las recomendaciones en manera de prevención dadas desde la gerencia y el área de seguridad y salud en el trabajo de la empresa; se opta por esta opción.

La realización de la encuesta será programada en coordinación con las áreas encargadas de la empresa (Gestión humana y seguridad y salud en el trabajo), la encuesta será enviada a los correos de cada uno de los colaboradores, donde se notificará a través de las áreas encargadas del envío de estas para su diligenciamiento; una vez culminada la encuesta, las respuestas quedarán almacenadas, donde se procederá a hacer su revisión y respectiva tabulación y posterior análisis.

### 5.5 Definición de las variables y unidades de medida

Tabla 1

Descripción de variables

OBJETIVO	VARIABLE	DESCRIPCIÓN	TIPO	VALORES POSIBLES		
	SEXO	Condición orgánica masculina o femenina de una persona.	Independiente	Masculino: Femenino:		
	EDAD	Tiempo en años cumplidos que ha vivido una persona.	Independiente	20 a 45 años		
Hallar las principales consecuencias del cansancio en el personal asistencial en la clínica Pinares Mind & Health durante enero a octubre del año 2021.	NIVEL EDUCATIVO	Es la acción y efecto de proporcionar a una persona la enseñanza obligatoria.	Independiente	Bachiller Técnico Profesional Posgrado		
	CARGO	Labor determinada para buscar un fin.	Independiente	Auxiliares de enfermería jefes de enfermería Médicos generales Psicólogos Psiquiatras		
	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	Es la segmentación de la población por sus rangos de ingresos, posesión, nivel de bienes en el hogar y estilos de vida.	Independiente	1 2 3 4 5 6		
	ESTADO CIVIL	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene pareja o no.	Independiente	Soltero Casado Unión libre Separado Viudo		
	HIJOS	Es aquel individuo en relación de su madre y de su padre, esto implica una relación de consanguinidad.	Independiente	Con hijos Sin hijos:		
	HORAS TRABAJADAS POR TURNO	Es el tiempo horas que un trabajador dedica a la ejecución de sus actividades en el lugar donde ha sido contratado.	Independiente	4 a 8 9 a 10 12 o más		

	OIAS LABORADOS EN A SEMANA	Es el tiempo en días en que un trabajador dedica a la ejecución de sus actividades en el lugar donde ha sido contratado.	Independiente	4 5 6 7
C	CANSANCIO	Sensación de debilidad y agotamiento acompañada de molestias, incluso dolor e incapacidad para relajarnos.	Independiente	SI NO
	IGNOS, SÍNTOMAS O ENFERMEDADES	Señales de lesión, o dolencia, o de que algo no está bien en el cuerpo.	Independiente	Dolor de cabeza Estrés Enfermedades cardiovasculares Infecciones Irritabilidad Tensión muscular
I	NCAPACIDAD	Se trata de no tener capacidad para trabajar, y claro, el reconocimiento  oficial o legal de esa situación	Independiente	Días
	ACCIDENTALIDAD ABORAL	Es el número de accidentes o accidentados (con o sin lesión).	Dependiente	Días
	CONSECUENCIAS ORGANIZACIONALES	Efectos negativos que conllevan las dificultades de adaptación de un individuo, en este caso, manifestadas en forma de riesgos psicosociales	Dependiente	Ausentismo Accidentes laborales Malas relaciones interpersonales Negativo Clima organizacional

Tabla 1. Esta tabla muestra las variables que serán utilizadas dentro de la herramienta para la recolección de la información (Encuestas) para el presente proyecto de investigación.

### **Consideraciones éticas**

Aunque en esta investigación no se evidencian riesgos para la población objeto, se tendrá en cuenta normatividad internacional y nacional para el tratamiento y desarrollo de esta, tales como:

### Declaración de Helsinki

Basado en el "Respeto a los derechos del sujeto, prevaleciendo su interés por sobre los de la ciencia y la sociedad, Consentimiento informado y respeto por la libertad del individuo". (CEINCI, 2006).

### Resolución 008430 de octubre 4 de 1993

**Artículo 5.** En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar. (Ministerio de salud, 1993).

### **Ley 1581 de 2012 (Habeas Data)**

Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.

En la presente investigación se tendrán en cuenta las siguientes definiciones, consagradas en la Ley antes mencionada:

- Autorización: Consentimiento previo, expreso e informado del Titular para llevar a cabo el Tratamiento de datos personales.
- Base de Datos: Conjunto organizado de datos personales que sea objeto de Tratamiento;
- Dato personal: Cualquier información vinculada o que pueda asociarse a una o varias personas naturales determinadas o determinables.

- Responsable del Tratamiento: Persona natural o jurídica, pública o privada, que por sí
  misma o en asocio con otros, decida sobre la base de datos y/o el Tratamiento de los
  datos.
- Titular: Persona natural cuyos datos personales sean objeto de Tratamiento.
- Tratamiento: Cualquier operación o conjunto de operaciones sobre datos personales, tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión. (Congreso de la República, 2012).

### **CRONOGRAMA**

ACTIVIDADES/MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Presentación de la propuesta como trabajo de grado a la gerencia										
Autorizaciones y demás permisos por parte de la empresa para la										
ejecución del proyecto										
Socialización del alcance e impacto del proyecto a los										
colaboradores										
Autorización y firma de los consentimientos informados por parte										
de los colaboradores										
Aplicación de las encuestas										
Recolección y análisis de la información obtenida										
Divulgación de los resultados obtenidos y presentación de algunas										
recomendaciones										

### 6. Resultados

Después de realizar la presente investigación y una vez recolectada y analizada la información suministrada por los colaboradores del área asistencial de la empresa Pinares Mind & Health y dando respuesta a los objetivos planteados; se encuentra lo siguiente:

### 6.1 Perfil sociodemográfico del personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health

En la clínica Pinares Mind & Health, durante enero a octubre del 2021; se encuentran las siguientes características sociodemográficas del personal asistencial:

La población del área asistencial de la clínica Pinares Mind & Health es una población joven, pues la edad promedio del personal oscila entre los 22 y los 28 años ya que 12 de los colaboradores se encuentran entre este rango; mientras que los restantes 8 se encuentran entrelos 30 a los 38 años, siendo esta la población más adulta dentro del área asistencial.

Lo anterior se puede observar en la gráfica a continuación:

**Figura 1**Distribución de la edad en el personal asistencial clínica Pinares Mind & Health

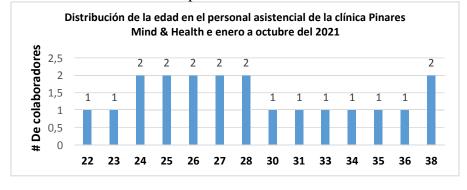


Figura 1. Esta figura muestra la distribución de las edades del personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

De acuerdo a lo hallado en las encuestas, el sexo femenino es el personal que más predomina dentro del área asistencial con un total de 13 mujeres , mientras el sexo masculino tiene una representación de 7 hombres; por lo que prácticamente tenemos una relación de 2 a 1, es decir, que por cada dos mujeres dentro del área asistencial se tiene 1 hombre, esto se puede ver respaldado de acuerdo a un estudio realizado por (Ministerio de salud de Chile, 2017), titulado: "Informe sobre brechas de personal de salud por servicio de salud" donde se indica que la población asistencial en salud está principalmente constituida por mujeres, las cuales suelen presentar mayores niveles de ausentismo que los hombres, y quienes además se encuentran sometidas a mayor nivel de carga, ya que responden tanto a las demandas de su trabajo como a demandas familiares y domésticas.

Lo anterior se puede observar en la gráfica a continuación:

Figura 2

Distribución del sexo personal asistencial clínica Pinares Mind & Health

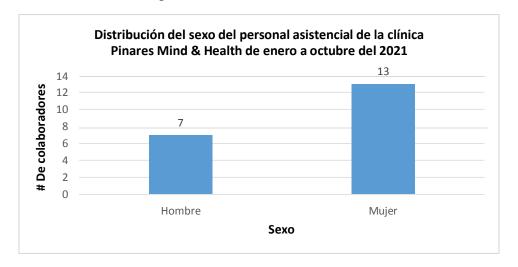


Figura 2. Esta figura muestra la distribución por sexo en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

De acuerdo al estado civil y número de hijos de los colaboradores del área asistencial de la clínica; hay un gran dominio de personas solteras y sin hijos; así mismo, 7 de los colaboradores manifestaron estar casados o en unión libre, donde no se evidencia de manera directa la influencia de este indicador con la sensación de cansancio laboral; al respecto (Portero & Vaquero,2015), en su estudio: "Desgaste profesional, estrés y satisfacción laboral del personal de enfermería en un hospital universitario", mencionan que el matrimonio como estado civil no tiene gran influencia en el cansancio laboral, sino que la incidencia estaría marcada por el apoyo que se recibe por parte de la pareja.

Lo anterior se puede observar en las 2 gráficas a continuación:

Figura 3

Distribución del estado civil del personal asistencial clínica Pinares Mind & Health

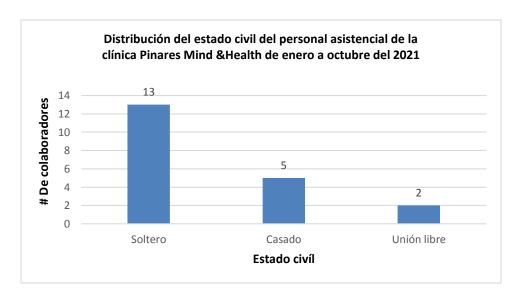


Figura 3. Esta figura muestra la distribución del estado civil del personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

**Figura 4**Distribución de hijos en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

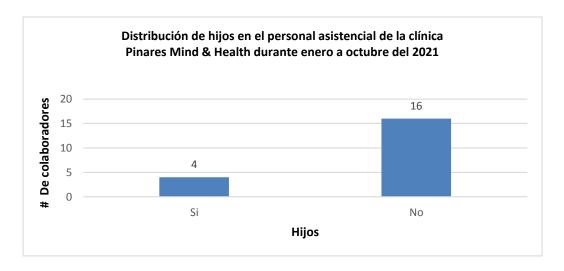


Figura 4. Distribución de los hijos presentes en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

Por otro lado se evidencia que los estratos socioeconómicos que más predominan en el personal asistencial se encuentran entre los estratos 3 y 5; siendo el estrato socioeconómico 3 el de mayor prevalencia; de donde se puede inferir que la clase social que caracteriza a los colaboradores de esta área de trabajo es la clase media; por su parte es claro afirmar que la situación educativa de este personal asistencial está por encima de un bachillerato, donde casi la mitad de los colaboradores poseen un título de posgrado y exceptuando sólo 1 colaborador, todos los demás poseen desde una técnica hasta un título universitarios de pregrado; de acuerdo a lo expresado por (Fradelos et al., 2014), se ha observado en varios estudios que el cansancio de origen laboral afecta la calidad de vida del personal de salud, y aunque ésta dependa de aspectos externos e internos, impacta de manera positiva o negativa al trabajador. Esta relación puede también verse afectada por variables sociodemográficas tales como educación,

área de trabajo, horas/días de trabajo y condición socioeconómica, pero no con edad, sexo, número de hijos, antigüedad en el cargo y estado civil (Contreras, Espinosa, Hernández,& Acosta, 2013).

Lo anterior se puede observar en las 2 gráficas a continuación:

**Figura 5.**Distribución estratificación socioeconómica del personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.



Figura 5. Esta figura muestra la distribución de la estratificación socioeconómica del personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

# **Figura 6.**Distribución del grado de escolaridad del personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

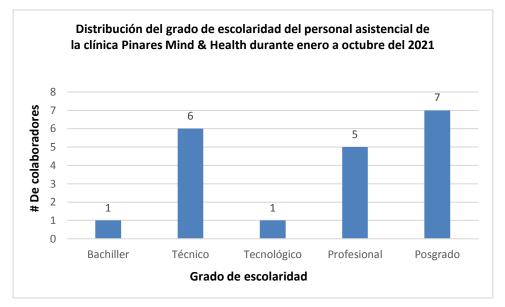


Figura 6. Esta figura muestra la distribución del último grado culminado escolar en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

La distribución por cargos dentro del área asistencial de la clínica Pinares Mind & Health; está conformada en su gran mayoría por personal auxiliar de enfermería con 8 colaboradores, seguido de personal profesional en medicina general con 4 colaboradores, jefes de enfermería con 3 colaboradores, 3 psiquiatras y 2 psicólogos; de los cuales se tienen jornadas de trabajo tanto por días como por horarios bastante extensos en el personal auxiliar de enfermería, jefes de enfermería y médicos generales, donde las largas jornadas de trabajo durante la semana, los horarios de más de 10 horas, la demanda desde la labor que realizan, el contexto donde se desenvuelven y el perfil educativo, conllevan a una carga de cansancio mayor que el resto de los cargos dentro del área asistencial, reflejando la mayor cantidad de quejas asociadas a este factor dentro del personal.

También es importante resaltar que los médicos generales, laboran más de 12 horas pero descansan 3 días a la semana; mientras los auxiliares de enfermería y jefes de enfermería

trabajan entre 10 a 12 horas por día y sólo descansan de uno a máximo 2 días por semana; por su parte los psicólogos y psiquiatras poseen turnos de 8 horas y solo descansan 1 día. Y estos resultados podemos basarlos en lo dicho por (Patlán, 2013); donde se ha encontrado que el nivel educativo de los trabajadores está relacionado con el cansancio, probablemente por la monotonía del cargo, reducida responsabilidad y escasa posibilidad para tomar decisiones, propios de estos trabajadores.

Lo anterior se puede observar en las 3 gráficas a continuación:

**Figura 7**Distribución de los cargos en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

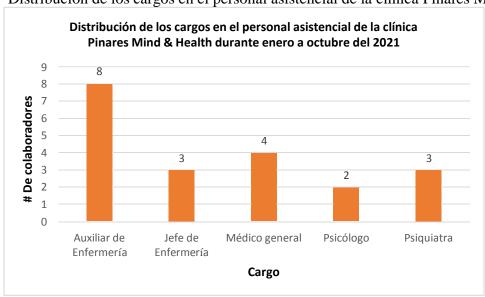


Figura 7. Esta figura muestra la distribución por cargos en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

# **Figura 8**Distribución horas laboradas por el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

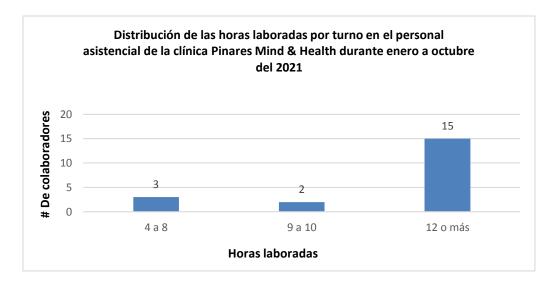


Figura 8. Esta figura distribuye las horas laboradas por cargos en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

**Figura 9**Distribución de días laborados en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

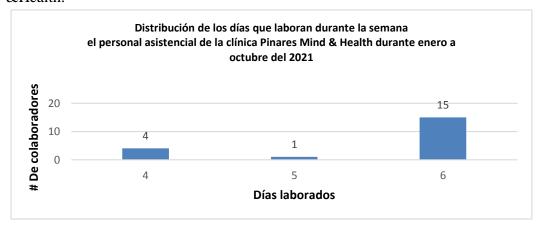


Figura 9. Esta figura muestra la distribución de días laborados por semana del personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

Según (Díaz & Mauro, 2012); una gran proporción de trabajadoras del área sanitaria reporta una muy alta carga de trabajo, sobrepasado las 60 horas semanales de trabajo doméstico y de trabajo remunerado, lo que podría equivaler a realizar más de 12horas a la semana solo de trabajo no remunerado. En relación a al número de hijos, quienes tenían más hijos tendían a presentar mayores niveles de fatiga en comparación con aquellos que no tenían hijos. Esta situación se replica en el número de personas a su

cuidado, en donde las participantes que asumen el rol de cuidador de más personastienden a tener niveles más altos de fatiga que aquellos que no tienen personas a sucuidado.

# 6.2 Principales enfermedades asociadas al cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health

Según la información recolectada; se evidencia que en casi la totalidad de los colaboradores del área asistencial de la clínica Pinares Mind & Health, manifiestan sentirse cansados en su trabajo; situación que viene asociada a una serie de consecuencias en la salud que afecta no sólo al colaborador sino además a la empresa en sí misma; como lo indica Arriaga (1980) donde enuncia el cansancio laboral como "Un factor complejo que comprende los cambios fisiológicos que experimenta el cuerpo humano como consecuencia de las sensaciones de cansancio de los operarios que provocan consecuentemente una disminución de la eficacia en los resultados de su trabajo". El autor en esta definición sólo toma en cuenta los cambios fisiológicos que experimenta el cuerpo humano dejando de lado los efectos psicológicos que se presentan. También, hace alusión al efecto negativo en la productividad o rendimiento, al nombrar como consecuencia la disminución de la eficacia en los resultados del trabajo. Lo expresado anteriormente lo podemos observar en la gráfica a continuación:

**Figura 10.**Distribución de la percepción de cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

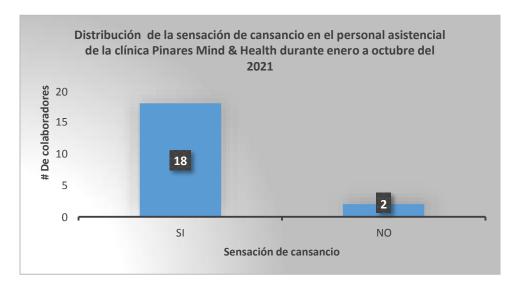


Figura 10. Esta figura muestra la distribución de la percepción de cansancio que tiene el personal asistencial en la clínica Pinares Mind & Health.

En la clínica Pinares Mind & Health; la principal enfermedad relacionada con el cansancio de tipo laboral en el personal asistencial fue el estrés, acompañado de síntomas como los dolores de cabeza, irritabilidad y tensión muscular; los cuales podrían estar relacionados a las extensas jornadas de trabajo y las funciones que desempeñan dentro de su cargo; así mismo alerta el hecho que algunos de los colaboradores manifestaron sentir la necesidad de acudir al consumo de alcohol, tabaco o algún tipo de sustancia psicoactiva a causa del cansancio para disminuir el estrés que este les genera; estos hallazgos concuerdan totalmente con lo expresado por Martínez, Becerra & Monroy (2019) en su investigación "Promoción y prevención de los riesgos psicosociales del personal asistencial de la clínica urgencias la Merced"; donde dan cuenta que el personal de enfermería y el personal médico presentan constante episodios de

estrés que se manifiestan con dolores de cabeza, trastornos de sueño, sensación de irritabilidad, tensión muscular, sentimientos de frustración, dificultad para concentrarse, entre otros, todo ello repercutiendo directamente en su desempeño laboral.

Ver la gráfica:

Figura 11

Distribución principales signos, síntomas y enfermedades asociadas al cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

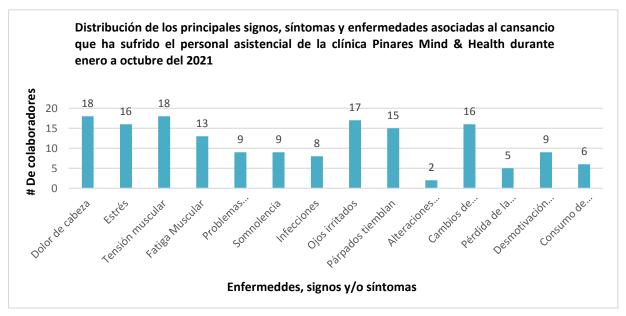


Figura 11. Esta figura muestra la distribución de los principales síntomas, signos y enfermedades sufridos por el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health asociados al cansancio.

### 6.3 Principales consecuencias institucionales generadas a raíz del cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health

Dentro del presente proyecto de investigación, se evidenció que las principales consecuencias organizacionales generadas a raíz del cansancio están asociadas con el ausentismo, el cual está asociado a un factor de enfermedad, accidente laboral o simplemente

motivacional, y que sólo entre el año 2020 y octubre del 2021 generó 159 días de ausentismo entre todo el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health, de los cuales es importante resaltar que 91 de estos días fueron generados por incapacidades generadas por signos, síntomas y/o enfermedades; mientras que 68 días fueron por accidentes laborales como consecuencia del cansancio, de lo que se puede deducir que, durante el año 2020 a octubre del 2021 cada 2.29 días se presentaba un ausentismo en el personal asistencial por incapacidad en promedio.

Otro de los resultados encontrados como consecuencia organizacional generada por el cansancio de tipo laboral, fueron las malas relaciones interpersonales con jefes y/o superiores; siendo más frecuente esta condición entre mandos bajos y medios, y entre el personal de sexo femenino; dichos hallazgos están respaldados por lo expresado por Astudillo, Losada, Shneeberger, Coronado & Curitol (2018) en su investigación titulada "Prevalencia de Síndrome de Burnout en un Centro de Cirugía Académico-Asistencial Público en Chile" "Las consecuencias del estrés laboral no afectan sólo a las personas que lo viven. Los efectos pueden incidir también sobre la organización.

De este modo, posibles consecuencias del cansancio en el trabajo son las pérdidas en el trabajo, el incremento del ausentismo, las ineficiencias, las malas relaciones interpersonales, los errores, entre otras." Lo expresado anteriormente lo podemos evidenciar en las 2 gráficas siguientes:

**Figura 12.**Distribución de las consecuencias organizacionales generadas por el cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Head.

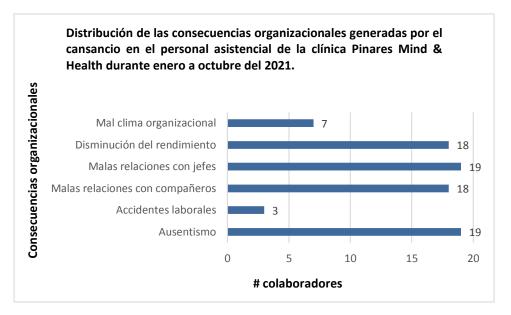


Figura 12. Esta figura muestra las principales consecuencias organizacionales generadas por el cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

**Figura 13.**Distribución en días de las incapacidades generadas por el cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

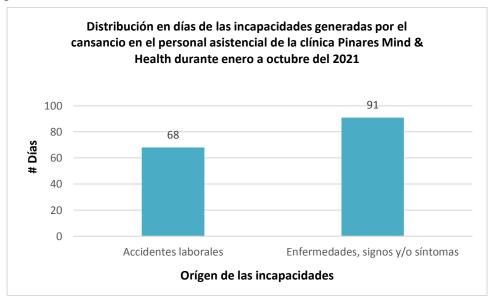


Figura 13. Esta figura muestra la distribución de los días de las incapacidades generadas por el cansancio en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health.

# 6.4 Estrategias de bienestar, promoción y prevención para mitigar el cansancio de origen laboral en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health

En Pinares Mind & Health, si bien el personal asistencial manifiesta que se cuenta con ciertos programas de bienestar promovidos desde las áreas de gestión humana y seguridad y salud en el trabajo, los cuales han ayudado a mejorar las condiciones laborales; aún se hace necesario crear otros programas y mecanismos que permitan disminuir la carga laboral como adecuar los horarios de trabajo.

Es necesario dejar claro la importancia de prevenir a tiempo estas causas, crear estrategias desde las áreas de gestión humana y seguridad y salud en el trabajo, que ayuden a disminuir estos efectos, como se viene haciendo en la organización a través de la implementación del programa de pausas activas, las jornadas de bienestar laboral, la aplicación de exámenes médicos ocupacionales y jornadas de prevención del riesgo psicosocial. Estos hallazgos se soportan en lo mencionado por Martínez, Becerra & Monroy (2019) en su investigación "Promoción y prevención de los riesgos psicosociales del personal asistencial de la clínica urgencias la Merced"; donde se propusieron estrategias que permitieran la creación de entornos saludables, capacitaciones psicoeducativas, implementación de actividades como pausas activas, entre otras; como estrategias de promoción y prevención para disminuir los factores de riesgo psicosocial más relevantes en el personal de la clínica la Merced.

Y es a la luz de los hallazgos encontrados que se proponen las siguientes estrategias:

Con el propósito de mejorar la problemática del cansancio de tipo laboral en el personalasistencial de la clínica Pinares Mind & Health, se le recomienda a la empresa en primer lugar organizar los horarios de los trabajadores para que no laboren 12 horas diarias sino las 8 horas por día laborado, además reforzar hábitos de trabajo relacionados con programas de promocióny prevención al estrés laboral generado por consecuencias del trabajo, realizar actividades lúdicas y motivacionales a los colaboradores y lograr así, disminuir la presencia del cansancio laboral en dicho personal; generando ambientes de trabajo sanos y seguros.

Teniendo presente lanecesidad de hacer énfasis en la importancia de realizar capacitaciones y sensibilizaciones al personal sobre los riesgos que genera el cansancio y las consecuencias que este puede ocasionar no solo en la salud y bienestar de cada uno de ellos, sino también en la organización; y así lograr un mejor entendimiento entre todos los niveles de la clínica en la percepción de las implicaciones que el cansancio de tipo laboral genera.

Por otro lado, es importante definir protocolos de entrenamiento y reentrenamiento para fortalecer buenas prácticas en prevención del cansancio de origen laboral. Al tiempo que se debe hacer énfasis en la intervención de la persona que presente algún síntoma relacionado con el cansancio laboral y realizar el debido seguimiento para prevenir a tiempo una enfermedad laboral o accidente y así ayudar a la clínica a mitigar el riesgo.

Con estas recomendaciones la clínica Pinares Mind & Health podrá mejorar su situación y ayuda al personal asistencial a mejorar sus condiciones de salud y bienestar en su trabajo, creando los mecanismos necesarios para cumplir con la normatividad

56

vigente en prevención de riesgos laborales en la población trabajadora y así mismo brindar los cuidados necesarios para no ver afectado el normal desarrollo y cuidado de la organización como el de sus colaboradores.

# 6.5 Principales consecuencias del cansancio de tipo laboral en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health

Y es así como una vez analizados y tabulados los datos recolectados; se puede deducir claramente que las consecuencias principales del cansancio de tipo laboral en el personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health, están asociadas a enfermedades como el estrés, acompañado de signos y síntomas como los dolores de cabeza y la tensión muscular; así mismo la sensación de irritabilidad; y en consecuencias organizacionales como el ausentismo del personal; asociado a la generación de las incapacidades producto de accidentes de tipo laboral o enfermedades de origen común; y el negativo relacionamiento entre compañeros de trabajo y con jefes y superiores, llevando a un deterioro de la comunicación asertiva y el clima organizacional; piezas clave para el éxito en el desarrollo del cumplimiento de los objetivos de las empresas.

Y esto se puede soportar con lo expresado por Gonzáles & Polo (2013) en su investigación titulada "Riesgos psicosociales y sus efectos en el personal del sector salud en Colombia. Un estudio comparativo" donde se dio cuenta de que "entre 20% y 33% de los trabajadores manifestaron sentir altos niveles de estrés. Esta situación demuestra la necesidad de realizar procesos de identificación, evaluación e intervención de estos factores de riesgo, en donde los resultados sean reales, objetivos, consistentes y confiables"

En otro estudio realizado por (Revista seguridad minera, 2018); se indica que los principales efectos del cansancio pueden resultar en una mala señal para la salud y bienestar, en las capacidades y eficiencia en producir, en los costos de forma social y económica. Con el cansancio llegan las equivocaciones que se vuelven más frecuentes y, a veces, terminan en

accidentes laborales.

En el entorno del trabajo, el cansancio se relaciona con la baja motivación, el incremento del absentismo de los empleados y la rotación en las áreas de trabajo.

### 7. Conclusiones

Una vez finalizado el presente trabajo se permiten establecer las siguientes conclusiones:

El cansancio laboral, es un tema al cual desde las organizaciones se le debe prestar la importancia suficiente y necesaria para prevenirlo y mitigar su presencia; ya que de no hacerlo este indicador puede generar efectos negativos no sólo en la salud de los colaboradores sino también en aspectos de productividad, ausentismos, accidentalidad, clima organizacional y relaciones interpersonales, que afectan directamente a las empresas, en este caso a la clínica Pinares Mind & Health.

Este trabajo evidencia la necesidad de contar dentro de las empresas con el diseño e implementación de un sistema de vigilancia epidemiológico, ya que con estos programas se puede realizar un mayor y mejor seguimiento a las condiciones de salud de los colaboradores, así como la posibilidad de contar con mecanismos para la promoción de la salud, la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo; haciendo seguimiento oportuno a los casos de alarma que se pueden generar a raíz de la aparición de estas enfermedades dentro de los colaboradores.

El personal asistencial de la clínica Pinares Mind & Health; es un personal que a raíz de su labor desde el cuidado de personas con patologías psiquiátricas; arrastra un cansancio laboral de base, pues el solo hecho de atender este tipo de población genera un desgaste mental y físico

en estos colaboradores, así mismo se debe considerar que los factores de trabajo (Jornadas de trabajo, demanda de la tarea, relaciones interpersonales, entre otras), y algunos aspectos sociodemográficos como (El sexo, la edad, condiciones económicas y escolaridad), son aspectos que tienen gran influencia para provocar esa sensación de cansancio entre estos trabajadores.

Las organizaciones generan un gran impacto social dentro de las comunidades, sobre ellas recae la responsabilidad no sólo de generar empleos y desarrollo económico en las regiones, sino que además deben preservar el cuidado integral y bienestar de sus colaboradores; donde es de vital importancia conservar este recurso humano como factor diferenciador en la competitividad y crecimiento de las industrias.

Se debe generar una conciencia empresarial y compromisos reales en el diseño e implementación de programas que busquen mejorar todas esascondiciones que pueden afectar significativamente la salud e integridad física y mental de las personas dentro de las empresas, donde se puedan hacer actividades, intervenciones, seguimientos y evaluaciones oportunas para prevenir, mitigar y eliminar los peligros a los que puedan estar expuestos los colaboradores dentro de la organización y así permitir generar una sinergia entre los intereses empresariales y el bienestar de los colaboradores.

### **REFERENCIAS**

- Aldali, E., Priami, M., Evagelou, H., Mougia, V, Ifanti., M, & Alevizopoulos, G.
   (2003) Síndrome del Quemado en el personal de enfermería psiquiátrica de hospitales griegos. *The European Journal of Psychiatria 17*(3). Pp. 161-170. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1579-699X2003000300004
- Arriaga, J. M. La fatiga en el trabajo y su influencia en la productividad. Revista Salud yTrabajo, No. 26, Madrid, 1980, pp. 21-26.
- Astudillo, P., Losada, H., Shneeberger, P., Coronado, F. & Curitol, S. (2018) Prevalencia de Síndrome de Burnout en un Centro de Cirugía Académico-Asistencial Público en Chile. Revista chilena de cirugía 70(2). Pp. 117-126. Recuperado de:
   <a href="https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-40262018000200117&script=sci\_arttext">https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-40262018000200117&script=sci\_arttext</a>
- Bedoya, L.M. (2019) Estrés Laboral y Síndrome de Burnout en personal asistencial del Hospital San Juan de Dios de Yarumal. Universidad de Antioquia. Recuperado de: <a href="http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/15824">http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/15824</a>
- Buriticá, V., Giraldo, C. & Gómez, L. F. (2012) Estudio diagnóstico sobre estrés
   asistencial en el personal de salud del proceso integral de rehabilitación de la Clínica
   Universitaria Teletón. Universidad de La Sabana. Recuperado de:
   <a href="https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/4436">https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/4436</a>
- Campos, G. (2008) Normatividad en seguridad y salud en el trabajo 2019-2020 (Colombia). Recuperado de: <a href="https://www.seguridad-laboral.es/sl-atam/colombia/normatividad-en-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-2019-2020-colombia\_20200630.html">https://www.seguridad-laboral.es/sl-atam/colombia/normatividad-en-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-2019-2020-colombia\_20200630.html</a>

- Cavadía, E., Hernández, R. & Castañeda, B. (2017) Análisis en el sector de la salud acerca de la seguridad y salud en el trabajo. *Investigación y desarrollo en TIC* 8(2).
   Recuperado de: <a href="http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/identic/article/view/2949">http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/identic/article/view/2949</a>
- Cervantes, N. y Rico, R. 2008. Incidencia de estrés Tensión laboral y síndrome de quemarse por el trabajo y factores psicosociales de riesgo asociados, en trabajadores de la industria del petróleo. Tesis de Licenciatura. Facultad de Estudios Superiores Iztacala.
   México: UNAM.
- Chávez, C. A. (2009) Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. Universidad
   Tecnológica Equinoccial. Recuperado de: https://doi.org/10.29019/eidos.v0i2.49
- Cruz, M. L., Chaves, M. Y., Marchi, R., da Silva, L. A., Oliveira, I. A. & Pedrao, L. J.
   (2010) Exceso de trabajo y agravios mentales a los trabajadores de la salud. *Revista Cubana de Enfermería 26*(1). Pp. 52-64. Recuperado de:
   <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=s0864-03192010000100009">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=s0864-03192010000100009</a>
- Díaz, X., & Mauro, A. (2012). *Riesgos psicosociales y salud mental de trabajadores de la salud en Chile*. Santiago de Chile: OPS/OMS.
- Díaz, F. & Rentería, E. (2017) De la seguridad al riesgo psicosocial en el trabajo en la legislación colombiana de salud ocupacional. *Estudios Socio-Jurídicos 19*(2). Pp. 129-155. Recuperado de: <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6122470">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6122470</a>
- Flores, D. L. & Granados, F. C. (2018) El estrés laboral y su influencia en el desempeño de los colaboradores del área asistencial de la clínica Salud Integral Farmédica, distrito de Trujillo en el año 2018. Universidad Privada Antenor Orrego. Recuperado de: <a href="http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4312">http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4312</a>

- Fradelos, E., Mparo, C., Vassilopoulou, C., Argyrou, P., Tsironi, M., & Zyga, S. (2014).
   Burnout syndrome impacts on quality of life in nursing professionals: The contribution of perceived social support. *Progress in Health Sciences*, 102-109.
- Gonzáles & Polo (2013) Riesgos psicosociales y sus efectos en el personal del sector salud en Colombia. un estudio comparativo. Universidad Sergio Arboleda. Recuperado de: http://repository.usergioarboleda.edu.co/handle/11232/890
- H. Yoshitake (1978) Tres patrones característicos de síntomas de fatiga subjetiva, ergonomía, 21: 3, 231-233, DOI: 10.1080/00140137808931718
- Houssay, B. (1971). Fisiología del ejercicio. Fisiología humana. Ciencia y Técnica, 631-646.
- Ivancevich, J. M., & Matteson, M. T. (1984). Estrés y trabajo: Una perspectiva gerencial.
   México D.F: Trillas.
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). Estrés y procesos cognitivos. España: Ediciones
   Martínez Roca.
- Lizarazo, C., Fajardo, J., Berrio, S. & Quintana, L. (2011) Breve historia de la salud ocupacional en Colombia. *Riesgos Laborales 14*(1). Pp. 38-42. Recuperado de:
   <a href="https://www.researchgate.net/profile/Cesar-">https://www.researchgate.net/profile/Cesar-</a>

<u>Lizarazo/publication/228637429\_Breve\_historia\_de\_la\_salud\_ocupacional\_en\_Colombia</u>
//links/0c960515c8b20f2642000000/Breve-historia-de-la-salud-ocupacional-enColombia.pdf

- Mac Donald A. (2009). El estrés laboral en los países europeos y en América Latina.
   Consultoría ABC Recursos Humanos.
- Martínez, E., Becerra, A. & Monroy, R. (2019) Promoción y prevención de los riesgos psicosociales del personal asistencial de la clínica urgencias la Merced. Universidad Libre Seccional Cúcuta. Recuperado de:
   <a href="https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/15494">https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/15494</a>
- Mejía, C., Scarsi, O., Chavez, W., Díaz, A., Quiñones, D., Allpas, H. & Gomero, R.
   (2016) Conocimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo en dos hospitales de Lima-Perú. Revista Asociación Española de Especialistas de Medicina 25(4) Pp. 211-219.
   Recuperado de: <a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-62552016000400003&script=sci\_abstract&tlng=en">https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-62552016000400003&script=sci\_abstract&tlng=en</a>
- Ministerio de salud de Chile. (2017). *Informe sobre brechas de personal de salud por servicio de salud*. Chile.
- Ministerio de trabajo. (5 de agosto de 2014). DECRETO 1477 DE 2014. Por el cual se expide la Tabla de Enfermedades Laborales. Obtenido
   https://www.mintrabajo.gov.co/web/guest/inicio
- Ortega, C. & Ríos, F. (2004) El burnout o síndrome de estar quemado en los profesionales sanitarios: revisión y perspectivas. *International Journal of Clinical and Health Psychology 4*(1). Pp. 137-160. Recuperado de:
   <a href="https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33740108">https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33740108</a>

- Ortega, J. A., Rodríguez, J. R. & Hernández, H. (2017) Importancia de la seguridad de los trabajadores en el cumplimiento de procesos, procedimientos y funciones. Revista Academia & Derecho 8(14). Pp. 155-176. Recuperado de: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6713605
- Ortega, V. E. (2018) Síndrome de Burnout y factores psicosociales en el personal que labora en el hogar gerontológico Padre Saturnino López. Periodo 2017-2018. Universidad Nacional de Chimborazo. Recuperado de:
   <a href="http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5357/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2019-0009.pdf">http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5357/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2019-0009.pdf</a>
- Ostermann, R., Gutierrez, R. 2000. Conceptualization of Work Stress, Work Support in Mexican simple. 108 th Annual Convention. American Psychological Association.
- Patlán, J. (2013). Efecto del burnout y la sobrecarga en la calidad de vida en el trabajo.
   Estudios gerenciales, 29,445-455.
- Portero, S., & Vaquero, M. (2015). Desgaste profesional, estrés y satisfacción laboral del personal de enfermería en un hospital universitario. Revista Latinoamérica.
   Enfermagem,543-552.
- Sejín, A. & Argel, A.C. (2021) Estrés laboral del personal asistencial de salud y la ocurrencia de eventos adversos prevenibles durante la prestación del servicio de salud.
   Universidad de Córdoba. Recuperado de:
   <a href="https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4349">https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4349</a>

- Useche, L. (1992) Fatiga Laboral. Revista avances en Enfermería. Vol. X, pp.89-102.
- Vega Valero, C. Z., Ruíz Méndez, D., & Nava, C. N. (2019). Una propuesta de adaptación del cuestionario de síntomas de cansancio laboral. Revista de Psicología y Ciencias del comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales.

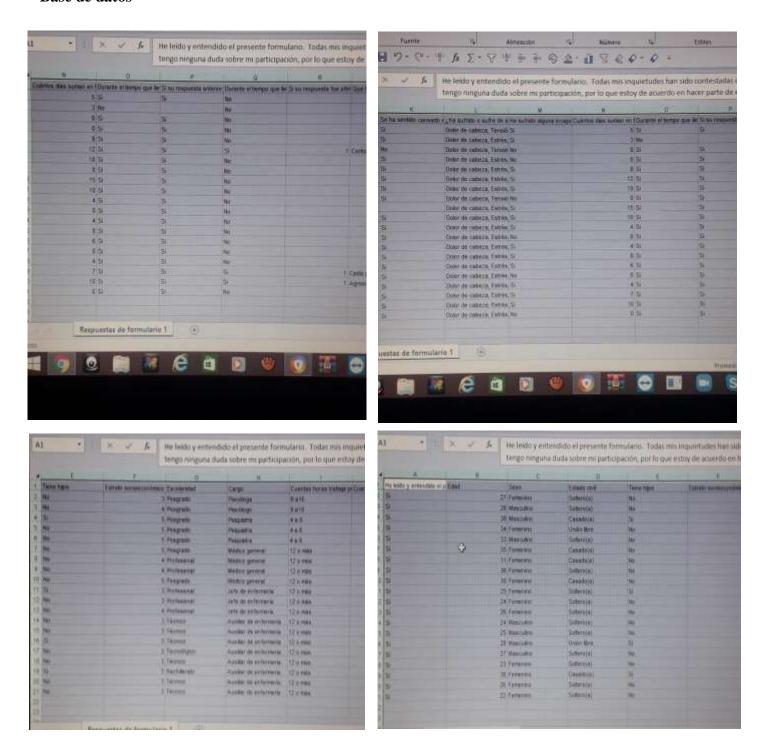
#### 66

#### Anexos

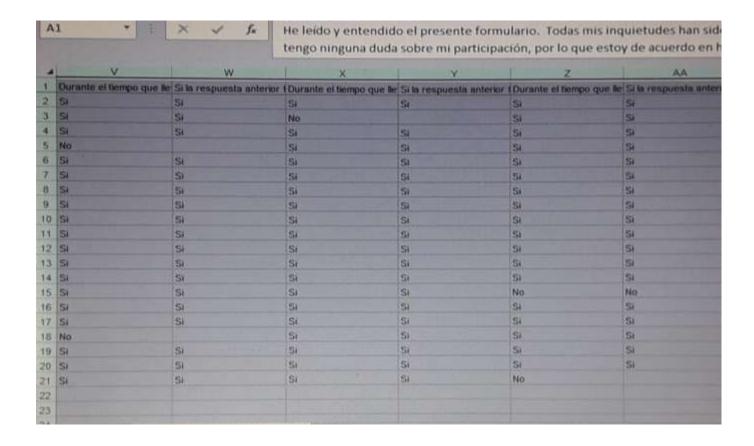
#### Carta de autorización



#### Base de datos



R	s I	т -	U	V	w	
esta fue afin	Que tipo de accidente lat	Cuantos dias suman la(s	Considera que el acci	dei Durante el tiempo que la	Si la respuesta an	
			H SHIND HOW SHOULD	Si	Si	
				Si	51	
				Si	Si	
				No		
				Si	(Si	
1	Contusión de tobillo	8	Si	Si	Si	
				Si	Si	
				SI	Si	
				SI	Si	
				Si	51	
				isi .	SI	
				Si	Si	
				Si	51	
				Si	Si	
				Si	SI	
				Si	Si	
				No		
1	Caida por escalas	45	SI	Si	50	
-	Agresión física por un pe	15	51	Si	551	
				SI	51	



### Instrumento de recolección

