

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK

FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO Y COMPORTAMIENTO

HUMANO

Trabajo de fin de carrera titulado:

“IDENTIFICACIÓN, MEDICIÓN, Y EVALUACIÓN DE LOS ASPECTOS PSICOSOCIALES LABORALES EN EL PERSONAL DE LA SALUD, DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO EN EL SECTOR DEL CENTRO DE QUITO EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2019.”

Realizado por:

PONCECHIRIBOGA PAÚL ALEJANDRO

Director del proyecto:

MsC. Marcelo Russo

Como requisito para la obtención del título de:

INGENIERO EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

Quito, 26 de Junio de 2019

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, PAÚL ALEJANDRO PONCE CHIRIBOGA, con cédula de identidad # 172273916-4, declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría, que no ha sido previamente presentado para ningún grado a calificación profesional; y, que ha consultado las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondientes a este trabajo, a la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.

Paúl Alejandro Ponce Chiriboga

C.C.: 172273916-4

DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación titulado:

"IDENTIFICACIÓN, MEDICIÓN, Y EVALUACIÓN DE LOS ASPECTOS PSICOSOCIALES LABORALES EN EL PERSONAL DE LA SALUD, DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO EN EL SECTOR DEL CENTRO DE QUITO EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2019."

Realizado por:

PAÚL ALEJANDRO PONCE CHIRIBOGA

Como Requisito para la Obtención del Título de:

INGENIERO EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

Ha sido dirigido por el profesor

MARCELO ATILIO RUSSO PUGA

Quien considera que constituye un trabajo original de su autor



MARCELO ATILIO RUSSO PUGA

DIRECTOR

DECLARATORIA PROFESORES INFORMANTES

LOS PROFESORES INFORMANTES

Los Profesores Informantes:

JUAN CARLOS FLORES

OSCAR TAPIA

Después de revisar el trabajo presentado,
lo han calificado como apto para su defensa oral ante
el tribunal examinador

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'J. Flores', enclosed within a large, loopy circular flourish.

JUAN CARLOS FLORES

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'O. Tapia', with a large, stylized flourish above it.

OSCAR TAPIA

DEDICATORIAS

A mi padre, Vinicio, que con su amor y guía me ha enseñado la ciencia que hoy defiendo, y defenderé en mi vida profesional. A su imparable apoyo con mis caprichos. Hoy padre mío damos juntos este gran paso, para cambiar el mundo corrupto al que nos enfrentamos.

A mi madre, Lilian, que con su gracia ha sido un soporte esencial para superarme en todos los problemas y enfermedades que he tenido a través de los años. A ti madre mía, que me falte todo menos tu presencia.

A mi hermana, Sofía. Simplemente por soportar mi extraña manera de ver el mundo. De jamás dejarme. Y estirar su mano para levantarme siempre que necesito. Por ser más que una hermana, un pilar fundamental en mi educación.

A mi segunda madre, Isabel. Que ha soportado conmigo las noches interminables de exigencia académica. A su hermano, Segundo. Que con su visión religiosa me enseñó poner el mundo a mis pies.

AGRADECIMIENTOS

A mi primo, que siempre ha tenido la figura de hermano mayor. David, a ti te agradezco por extenderme la mano siempre que cometo errores. Por qué aún que haya quemado el mundo, siempre estarás para ayudarme a apagar el fuego. Que esté mi triunfo, sea también el tuyo.

A mis dos mejores amigos. Luis Felipe y José Carlos. Que son en mi vida, mucho más que una simple vida.

A ti. A ti, te agradezco con todo mi corazón. Por qué aún que no escriba aquí tu nombre vas a saber. Por qué hablo cada noche esperando que me oigas. Para qué esta investigación sea mucho más que una declaración académica, una declaración de amor. Te agradezco cada segundo. Que, gracias a ti, tuve la fuerza necesaria para no declinar en esta gran aventura. Que resultado de ello, hoy día soy Ingeniero.

A mis amigos que encontré en la universidad, que me enseñaron mil cosas diferentes. Que me acompañaron en mis aventuras y hoy que mi logro sea para ell@s una motivación más para terminar de estudiar. A mis patos y patas.

Alejandro, Josselyn, Matías y José Francisco, a ustedes les agradezco especialmente, siempre han sabido comprender mis pensamientos, y aguantar mis locuras y tonterías.

INDICE DE CONTENIDO

1. CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	4
1.1.1. <i>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</i>	4
1.1.1.1. Diagnóstico del problema	4
1.1.1.2. Pronóstico.....	5
1.1.1.3. Control Pronóstico.....	5
1.1.2. <i>OBJETIVO GENERAL</i>	5
1.1.3. <i>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</i>	6
1.1.4. <i>JUSTIFICACIONES</i>	6
1.2. MARCO TEÓRICO.....	7
1.2.1. <i>METODOLOGÍA DEL ESTUDIO</i>	7
1.2.2. <i>ANTECEDENTES METODOLÓGICOS</i>	9
1.2.3. <i>ENLACE ENTRE LA TEORÍA Y LA PRÁCTICA DENTRO DE LOS</i> <i>ASPECTOS PSICOSOCIALES LABORALES</i>	9
1.2.3.1. Factor Psicosocial Organizacional	9
1.2.3.2. Factor psicosocial de riesgo o estrés.....	9
1.2.3.3. Riesgo Psicosocial	9
1.2.4. <i>ADOPCIÓN DE UNA PERSPECTIVA TEÓRICA</i>	10
1.2.5. <i>MODELO PSICOMÉTRICO INTEGRAL Y SISTEMÁTICO V. PONCE</i>	10
1.2.5.1. Factores Psicosociales Organizacionales.....	10
1.2.5.1.1. Factores Psicosociales Intra Organizacionales.....	10
1.2.5.1.2. Factores Psicosociales Extra Organizacionales.....	15
1.2.5.2. Indicadores tempranos de vulnerabilidad de distrés	16
1.2.5.3. 17 Indicadores tempranos de vulnerabilidad al Riesgo Psicosocial Laboral 17	
1.2.6. <i>IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE VARIABLES</i>	20
1.3. ESCALAS DE INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	21
1.4. INSTRUMENTOS A UTILIZAR.....	22
1.4.1. <i>FACTOR PSICOSOCIALES INTRA LABORAL</i>	22
1.4.2. <i>INSTRUMENTO FACTOR PSICOSOCIAL EXTRA</i> <i>ORGANIZACIONAL</i>	28
1.4.3. <i>INSTRUMENTO FACTOR PSICOSOCIAL DE RIESGO O ESTRÉS</i> 31	
1.4.4. <i>INSTRUMENTO DE RIESGO PSICOSOCIAL</i>	32
2. CAPÍTULO II. MÉTODO.....	39
2.1. MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	39
2.2. MÉTODO.....	39
2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	40

2.4.	SELECCIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.	CAPÍTULO III. RESULTADOS.....	41
3.1.	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	41
3.2.	RESULTADOS GENERALES DE LA POBLACIÓN.....	41
3.3.	RESULTADOS GENERALES POR INSTRUMENTO APLICADO	42
3.3.1.	<i>Factores Psicosociales Intra Organizacionales.....</i>	<i>42</i>
3.3.1.1.	RESULTADO POR FACTOR PSICOSOCIAL INTRA ORGANIZACIONAL.....	42
3.3.1.1.1.	Iluminación	42
3.3.1.1.2.	Ruido	43
3.3.1.1.3.	Temperatura.....	43
3.3.1.1.4.	Vibración.....	44
3.3.1.1.5.	Ventilación.....	45
3.3.1.1.6.	Comodidad O Confort	45
3.3.1.1.7.	Materiales, Equipos, Herramientas.....	46
3.3.1.1.8.	Esfuerzo Físico.....	46
3.3.1.1.9.	Posturas Habituales Del Trabajo	47
3.3.1.1.10.	Manipulación De Cargas.....	47
3.3.1.1.11.	Cantidad De Información (Carga Mental Por Información)	48
3.3.1.1.12.	Complejidad De La Respuesta (Carga Mental Por Exigencia De La Respuesta)	48
3.3.1.1.13.	Tiempo De Respuesta (Carga Mental Por Exigencia De Tiempo De Respuesta)	49
3.3.1.1.14.	Capacidad Laboral Individual	49
3.3.1.1.15.	Diversas Expectativas De Las Actividades Laborales	50
3.3.1.1.16.	Incompatibilidad Del Horario Laboral.....	50
3.3.1.1.17.	Conflicto De Pertenencia Laboral	51
3.3.1.1.18.	Inadecuado Control Laboral	51
3.3.1.1.19.	Objetivos De Trabajo	52
3.3.1.1.20.	Responsabilidad En Las Actividades Laborales	52
3.3.1.1.21.	Comunicación Dentro De La Empresa	53
3.3.1.1.22.	Visión Del Trabajador Sobre La Autoridad Laboral	54
3.3.1.1.23.	Visión Del Trabajador De Los Procesos Laborales	54
3.3.1.1.24.	Estabilidad Laboral Sobre El Puesto De Trabajo	55
3.3.1.1.25.	Crecimiento Y Desarrollo Laboral	56
3.3.1.1.26.	Frustración Laboral	56
3.3.1.1.27.	Apoyo De La Gerencia Al Trabajador.....	57
3.3.1.1.28.	Participación En Las Decisiones Empresariales	58
3.3.1.1.29.	Apoyo A La Capacitación Del Trabajador.....	58
3.3.1.1.30.	Gestión General De Seguridad Y Salud En El Trabajo	59
3.3.1.1.31.	Aceptación O Rechazo Del Grupo De Trabajadores	59
3.3.1.1.32.	Aceptación O Rechazo Individual Del Grupo De Trabajo	60
3.3.1.1.33.	Motivación.....	60

3.3.1.1.34.	Habilidades Y Actividad Laboral	62
3.3.1.1.35.	Conflictos Entre Los Trabajadores	62
3.3.1.1.36.	Visión Del Trabajador Sobre El Estatus Laboral.....	63
3.3.1.1.37.	Satisfacción General En El Trabajo	64
3.3.1.2.	RESULTADO GENERAL DEL INSTRUMENTO ESTUDIADO	65
3.3.2.	<i>Factores Psicosociales Extra Organizacionales</i>	66
3.3.2.1.	RESULTADO POR FACTOR PSICOSOCIAL EXTRA	
ORGANIZACIONAL.....		66
3.3.2.1.1.	Económico	66
3.3.2.1.2.	Familiar	66
3.3.2.1.3.	Alimentación	67
3.3.2.1.4.	Transporte.....	68
3.3.2.1.5.	Social	68
3.3.2.1.6.	Actividades Realizadas en el Tiempo libre	69
3.3.2.1.7.	Porcentaje de preocupación (perceptivo)	70
3.3.2.2.	RESULTADO GENERAL DEL INSTRUMENTO	70
3.3.3.	<i>INDICADORES TEMPRANOS DE VULNERABILIDAD DE DISTRÉS</i>	
.....		71
3.3.3.1.	RESULTADO POR INDICADOR TEMPRANO DE	
VULNERABILIDAD AL DISTRÉS		71
3.3.3.1.1.	Sueño	71
3.3.3.1.2.	Alimentación	72
3.3.3.1.3.	Cognitivo.....	72
3.3.3.1.4.	Muscular y Esquelético	73
3.3.3.1.5.	Gastro – intestinal.....	74
3.3.3.1.6.	Frustración	74
3.3.3.1.7.	Irritabilidad	75
3.3.3.1.8.	Adicción	75
3.3.3.1.9.	Sistema Nervioso.....	76
3.3.3.1.10.	Emocional	76
3.3.3.1.11.	Cambio Fisiológico	77
3.3.3.1.12.	Mental Motor.....	77
3.3.3.2.	RESULTADO GENERAL DEL INSTRUMENTO ESTUDIADO	78
3.3.4.	<i>Indicadores tempranos de vulnerabilidad al Riesgo Psicosocial</i>	
<i>Laboral</i>		79
3.3.4.1.	RESULTADO POR INDICADOR TEMPRANO DE	
VULNERABILIDAD DE RIESGO PSICOSOCIAL		79
3.3.4.1.1.	Violencia Física y Sexual.....	79
3.3.4.1.2.	Afectación Sexual en el Varón	80
3.3.4.1.3.	Problemas Familiares.....	80
3.3.4.1.4.	Afectación a la Salud por el Consumo de Sustancias	81
3.3.4.1.5.	Afectación Sexual en la Mujer	82
3.3.4.1.6.	Afectación por aumento de Hábitos Alimenticios	82

3.3.4.1.7.	Afectación por Disminución de Hábitos Alimenticios	83
3.3.4.1.8.	Afectación Disfonías Psicógenas.....	83
3.3.4.1.9.	Víctima de Mobbing	84
3.3.4.1.10.	Depresión en el Trabajo	84
3.3.4.1.11.	Adicción al trabajo	85
3.3.4.1.12.	Víctima de Burnout.....	85
3.3.4.1.13.	Afectación por Pánico en el Trabajo	86
3.3.4.1.14.	Afectaciones del Sueño	86
3.3.4.1.15.	Afectaciones de la Piel	87
3.3.4.1.16.	Afectación Cardiovascular.....	87
3.3.4.1.17.	Afectación Gastro intestinal	88
3.3.4.1.18.	Afectación Musculo esquelética	88
3.3.4.2.	RESULTADO GENERAL DEL INSTRUMENTO	89
3.4.	APLICACIÓN PRÁCTICA.....	91
3.5.	PLAN DE INTERVENCIÓN	92
3.5.1.	<i>RIESGO PSICOSOCIAL LABORAL</i>	92
3.6.	SISTEMA DE CORRELACIONES (INTEGRAL Y SISTEMÁTICO)...	94
4.	CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN.....	100
4.1.	CONCLUSIONES.....	100
4.2.	RECOMENDACIONES.....	102
5.	MATERIALES DE REFERENCIA.....	104

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Estructura del Instrumento de Medición de Factores Psicosociales Intra Organizacionales.....	11
Tabla 2 Factores Psicosociales Intra Organizacionales intervinientes en el Estudio Realizado.....	12
Tabla 3 Claves de Calificación del Instrumento de Factores Psicosociales Intra Organizacionales y sus Siglas.....	14
Tabla 4 Estructura por preguntas del Instrumento de Factores Psicosociales Extra Organizacionales.....	15
Tabla 5 Claves de Calificación del Instrumento de Factores Psicosociales Extra Organizacionales y sus Siglas.....	15
Tabla 6 Estructura del Instrumento de Medición de Indicadores Tempranos de Vulnerabilidad de Factor Psicosocial de Riesgo o Estrés.....	17
Tabla 7 Claves de Calificación del Instrumento de Factor Psicosocial de Riesgo o Estrés y sus Siglas.....	17
Tabla 8 Indicadores Tempranos de Riesgo Psicosocial Laboral.....	18
Tabla 9 Claves de Calificación del Instrumento de Indicadores Tempranos del Riesgo Psicosocial Laboral y sus Siglas.....	19
Tabla 10 Identificación primera de Variables utilizadas en el Programa SPSS.....	20
Tabla 11 Identificación segunda de Variables utilizadas en el Programa SPSS.....	20
Tabla 12 Escala de Evaluación y Equivalencias.....	22
Tabla 13 Instrumento Factor Psicosocial Intra Laboral.....	27
Tabla 14 Instrumento Factor Psicosocial Extra Organizacional.....	30
Tabla 15 Instrumento Factor Psicosocial de Riesgo o Estres.....	32
Tabla 16 Instrumento de Medición de Indicadores Tempranos de Riesgo Psicosocial.....	38
Tabla 17 Población Utilizada en el Estudio.....	40
Tabla 18 Resultado General de los Factores Psicosociales Intra Organizacionales ...	66
Tabla 19 Resultado General de Factores Psicosociales Extra Organizacionales.....	70
Tabla 20 Resultado General de Factores Psicosociales de Riesgo o Estrés.....	78
Tabla 21 Resultado General de Medición de Riesgos Psicosociales Laborales.....	89
Tabla 22 Aplicación Práctica de la Malla Curricular de Ing. En Seguridad y Salud Ocupacional.....	91
Tabla 23 Distribución de Intervención de la Unidad de Cuidados Intensivos.....	92
Tabla 24 Plan de Intervención y Recomendación.....	93

Tabla 25 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 1/6	94
Tabla 26 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 2/6	95
Tabla 27 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 3/6	96
Tabla 28 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 4 /6	97
Tabla 29 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 5/6	98
Tabla 30 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 6/6	99

INDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Metodología Integral Psicométrica y Sistemática V. Ponce. Edición 2015	20
Ilustración 2 Tabla de Interpretación de Correlaciones	21
Ilustración 3 Escala Aplicable a la Norma o Baremos	21
Ilustración 4 Población Vulnerable y Protectora Unidad de Cuidados Intensivos	41
Ilustración 5 Riesgo Relativo en la Unidad de Cuidados Intensivos	41
Ilustración 6 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Iluminación	42
Ilustración 7 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Ruido	43
Ilustración 8 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Temperatura	43
Ilustración 9 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Vibración	44
Ilustración 10 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Ventilación	45
Ilustración 11 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Comodidad o Confort	45
Ilustración 12 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Materiales, Equipos y Herramientas	46
Ilustración 13 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Esfuerzo Físico	46
Ilustración 14 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Posturas Habituales del Trabajo	47
Ilustración 15 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Manipulación Manual de Cargas	47
Ilustración 16 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Cantidad de Información (carga mental por información)	48
Ilustración 17 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Complejidad de la Respuesta (carga mental por exigencia de la respuesta)	48
Ilustración 18 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Tiempo de Respuesta (carga mental por exigencia de tiempo de respuesta)	49
Ilustración 19 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Capacidad Laboral Individual	49
Ilustración 20 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Diversas Expectativas de las Actividades Laborales	50
Ilustración 21 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Incompatibilidad del Horario Laboral	50
Ilustración 22 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Conflicto de Pertenencia Laboral	51
Ilustración 23 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Inadecuado Control Laboral	51

Ilustración 24 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Objetivos de Trabajo	52
Ilustración 25 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Responsabilidad en las Actividades Laborales.....	53
Ilustración 26 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Comunicación Dentro de la Empresa.....	53
Ilustración 27 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Visión del Trabajador sobre la Autoridad Laboral.....	54
Ilustración 28 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Visión del Trabajador de los Procesos Laborales.....	54
Ilustración 29 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Estabilidad Laboral sobre el Puesto de Trabajo.....	55
Ilustración 30 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Crecimiento y Desarrollo Laboral	56
Ilustración 31 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Frustración Laboral	56
Ilustración 32 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Apoyo de la Gerencia al Trabajador	57
Ilustración 33 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Participación en las Decisiones Empresariales	58
Ilustración 34 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Apoyo a la Capacitación del Trabajador	58
Ilustración 35 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Gestión General de Seguridad y Salud en el Trabajo	59
Ilustración 36 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Aceptación o Rechazo del Grupo de Trabajadores.....	59
Ilustración 37 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Aceptación o Rechazo Individual del Grupo de Trabajo	60
Ilustración 38 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Motivación.....	60
Ilustración 39 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Motivaciones en los Trabajadores.....	61
Ilustración 40 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Habilidades y Actividad Laboral	62
Ilustración 41 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Conflicto entre Trabajadores	62
Ilustración 42 Visión del Trabajador sobre el Estatus Laboral.....	63
Ilustración 43 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Satisfacción General en el Trabajo	64

Ilustración 44 Factor Psicosocial Extra Organizacional: Económico	66
Ilustración 45 Factor Psicosocial Extra Organizacional: Familiar	67
Ilustración 46 Factor Psicosocial Extra Organizacional: Alimentación	67
Ilustración 47 Factor Psicosocial Extra Organizacional: Transporte	68
Ilustración 48 Factor Psicosocial Extra Organizacional: Social	68
Ilustración 49 Actividades Realizadas por el Personal en Tiempos Libre	69
Ilustración 50 Niveles de Preocupación de los Trabajadores	70
Ilustración 51 Resultados Generales Extra Organizacionales	70
Ilustración 52 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Sueño	71
Ilustración 53 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Alimentación	72
Ilustración 54 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Cognitivo	72
Ilustración 55 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Muscular y Esquelético	73
Ilustración 56 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Gastro Intestinal	74
Ilustración 57 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Frustración	74
Ilustración 58 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Irritabilidad	75
Ilustración 59 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Adicción	75
Ilustración 60 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Sistema Nervioso	76
Ilustración 61 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Emocional	76
Ilustración 62 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Cambio Fisiológico	77
Ilustración 63 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Mental Motor	77
Ilustración 64 Resultado General de Factores Psicosociales de Riesgo o Estrés	79
Ilustración 65 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Violencia Física y Sexual	79

Ilustración 66 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Sexual en el Varón.....	80
Ilustración 67 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Problemas Familiares	80
Ilustración 68 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación a la Salud por el Consumo de Sustancias	81
Ilustración 69 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Sexual en la Mujer.....	82
Ilustración 70 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación por Aumento de Hábitos Alimenticios	82
Ilustración 71 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación por Disminución de Hábitos Alimenticios	83
Ilustración 72 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Disfonías Psicógenas	83
Ilustración 73 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Víctima de Mobbing	84
Ilustración 74 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Depresión en el Trabajo.....	84
Ilustración 75 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Adicción al Trabajo	85
Ilustración 76 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Víctima de Burnout.....	85
Ilustración 77 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación por Pánico en el Trabajo.....	86
Ilustración 78 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectaciones del Sueño	86
Ilustración 79 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectaciones en la Piel.....	87
Ilustración 80 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Cardio Vascular	87
Ilustración 81 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Gastro Intestinal.....	88
Ilustración 82 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Musculo Esquelética.....	88
Ilustración 83 Resultado General Instrumento de Riesgos Psicosociales Laborales ..	90

RESUMEN

Se presentó el trabajo de investigación sobre la relación de los aspectos psicosociales laborales en el personal médico de la unidad de cuidados intensivos de un hospital público. Dentro del estudio como objetivo principal de la investigación fue establecer la relación sobre los factores e indicadores temprano de afectación a la salud del personal médico. Contra las condiciones de trabajo internas y externas, se utilizó la metodología del modelo psicométrico integral y sistemático V. Ponce edición 2015. Estudio que tiene aval nacional e internacional. Se realiza el detalle y la medición sobre 75 factores laborales que se dividen en 4 pruebas de percepción del trabajador. Se realizó el estudio a 172 trabajadores de la salud. Esto nos llevó a un punto de identificación clave para la sospecha de aparición de enfermedades laborales. Por la carga horaria encontrada en la mala repartición de turnos. Se obtiene resultados altos en las correlaciones de enfermedades cardio vasculares y desordenes del sueño. Un dato alarmante es el alto índice de adicción que se obtuvo en el personal de la salud de la unidad de cuidados intensivos. A partir de estos resultados, se diseñó un plan de intervención para el control sobre los factores e indicadores más alarmantes. Implementando medidas de prevención y control, se propone la división e intervención de grupos vulnerables con un riesgo relativo alto y muy alto. Este plan de intervención

se planificó en base a las necesidades y oportunidades de la unidad de cuidados intensivos.

ABSTRACT

The research work on the relationship of the psychosocial aspects of work in the medical staff of the intensive care unit of a public hospital was presented. Within the study as the main objective of the research was to establish the relationship on the factors and early indicators of health impact of medical personnel. Against internal and external working conditions. the methodology of the integral and systematic psychometric model V. Ponce 2015 edition was used. Study that has national and international endorsement. The detail and measurement is made on 75 labor factors that are divided into 4 worker perception tests. The study was carried out on 172 health workers. This led to a key identification point for the suspicion of the appearance of occupational diseases. For the hourly load found in the bad distribution of shifts. High results are obtained in the correlations of cardiovascular diseases and sleep disorders. An alarming fact is the high rate of addiction that was obtained in the health staff of the intensive care unit. Based on these results, an intervention plan was designed to control the most alarming factors and indicators. By implementing prevention and control measures, the division and intervention of vulnerable groups with a high and

very high relational risk is proposed. This intervention plan was planned based on the needs and opportunities of the intensive care unit.

PALABRAS CLAVES: ASPECTOS PSICOSOCIALES LABORALES, RIESGO PSICOSOCIAL, HOSPITAL PÚBLICO, UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS.

1. CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

Por el pasar de los tiempos, se ha hecho notorio con tres acontecimientos importantes que se vio el desenlace de las condiciones de trabajo, el cambio en el planteamiento histórico del trabajo, la reconsideración por las empresas y organizaciones de la salud en el trabajo y cambios continuos en la legislación estatal (Artola, 2008). Redirigen las condiciones del trabajo a un punto decreciente.

Llevándonos así a un concepto de trabajo de subsistencia sin otras opciones. El trabajador se dedicó completamente a trabajar sin vivir. Cumpliendo ciertas condiciones de una Salud Laboral como controlada y desgastada por el tiempo y la exposición prolongada de ciertos factores (Baron, 2007), que a la larga se presentan como afecciones crónicas a la salud mental, física y emocional del trabajador.

Con la revolución industrial se dio un gran cambio (Espluga, 2004). Situados en la independencia de las 13 colonias británicas tenemos la aparición del parlamento, siendo así bajo los ideales de John Locke, de la división de poderes, la economía de mercados y sobre todo la libertad individual. Derogado el poder de la Corona inglesa aparece la clase social Burgués (Selye H. , 1956). Y por ende el proletariado.

Estos tres pilares se usan actualmente en todos los sistemas de países democráticos generando un nivel de seguridad jurídica que se entregaba a los empresarios privados. Dando una base fuerte al capitalismo. Inglaterra con su posicionamiento global, ayuda a controlar el mercado y distribución del algodón producido en la India, fuente de materia prima para la empresa textil.

Comenzando de esta manera la revolución industrial. El cambio más grande a nivel social, cultural y laboral que se ha registrado desde el periodo neolítico.

Creando de esta manera la oferta y demanda de mano de obra que se vio obligada a migrar del campo a la ciudad. El proletariado sin fuerza económica de adquisición se ve obligado a rentar su fuerza a los burgueses. Que ofrecían condiciones precarias sin límite de horas de trabajo. Esto en conjunto a los bajos estándares de salubridad de las ciudades, el bajo poder adquisitivo frente al progreso y la presión familiar de la época empiezan a crear condiciones que permiten al trabajo adquirir enfermedades que serán mortales por el tiempo de exposición.

Cada Patrón es Responsable de la Salud y la Seguridad de sus trabajadores (Charles Trackrak, 1800) se describe por primera vez la responsabilidad patronal como se la conoce actualmente. El Convenio sobre seguridad y salud de los trabajadores, 1981. Formaliza con fundamentos teóricos y prácticos las divisiones actuales de los Riesgos laborales y sus Factores de Riesgo, que, con avances científicos investigativos, han ido aumentando.

En 1986 la Organización Internacional del Trabajo (Organización Internacional del Trabajo, 1986) presenta un listado de factores psicosociales en el trabajo, formas de reconocimiento y control. Se da el primer paso para hablar sobre factores psicosociales. A partir del año 2000 se empieza hablar y desarrollar sobre Riesgos Psicosociales Laborales con nombres como estrés traumático, acoso y la violencia que presentan una nocividad clara sin necesidad de hablar de mediaciones. Hablando de Riesgos Psicosociales Emergentes. (Bernardo Moreno Jiménez, 2017).

Resumidos en el primero de todos es la inseguridad del empleo, la intensificación del trabajo, el envejecimiento del trabajador y el trabajo emocional (Hobsbawn, 1975). 10 años más tarde se desecha totalmente el envejecimiento, las demandas emocionales se agudizan. En 2010 se crea un documento europeo sobre la obligación de mediciones y se reconoce por primera vez la demanda de los clientes. (Bernardo Moreno Jiménez, 2013) Dando como principal eje de

prevención en la higiene y salud ocupacional actual se basa en el desarrollo de la calidad del trabajo. En la Sexta encuesta europea de condiciones de trabajo, riesgo psicosocial aparece 3 o 4 veces sobre un eje fundamental de prevención. En el informe se generaliza un modelo donde se cambia términos para hablar de bienestar en el trabajo. Primer eje ganancias y salarios, calidad del empleo, seguridad y salud en el trabajo.

Actualmente en la legislación nacional, se habla del acuerdo ministerial MDT-2017-0082 NORMATIVA PARA LA ERRADICACIÓN DE LA DISCRIMINACIÓN EN EL ÁMBITO LABORAL, señala en su artículo 9 DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES.- En todas las empresas e instituciones públicas y privadas, que cuenten con más de 10 trabajadores, se deberá implementar el programa de prevención de riesgos psicosociales, en base a los parámetros y formatos establecidos por la Autoridad Laboral, mismo que deberá contener acciones para fomentar una cultura de no discriminación y de igualdad de oportunidades en el ámbito laboral. (AM MDT 2017-0082)

1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Qué condiciones internas de la organización, el trabajo y sus tareas que resaltan en el desarrollo de las actividades laborales, con relación de las condiciones externas ligadas a la organización. Producen desordenes en niveles correctos de estrés, que perjudiquen el nivel de calidad, bienestar y vida del trabajador. Resaltando puntuaciones predictivas de posibles vulnerabilidades de la salud integral del trabajador, traducidas en 17 enfermedades.

1.1.1.1. Diagnóstico del problema

Dentro de la institución existen diversos riesgos los cuales pueden ser investigados y tratados a su debido tiempo e incluso se puede prevenir daños o problemas a futuro.

Uno de los Factores de mayor incidencia en la aparición de enfermedades ocupacionales, son las provocadas por el Riesgo Psicosocial Laboral, entendido este como la relación existente entre los contenidos, condiciones y gestión misma del trabajo, y el apareamiento de efectos nocivos en la salud física, psíquica y social, de los trabajadores.

Desde este enfoque, es necesario establecer la prevención como principal fuente de control, por lo que se hace necesario los procedimientos de identificación, medición y evaluación, de los posibles niveles altos de estos factores, que puedan estar generando problemas con la Higiene Industrial.

Para encontrar en estos procedimientos datos cercanos a la realidad de nuestra institución, se deberán poner especial interés en:

1. Cumplimiento con la legislación ecuatoriana en cuanto a: Calibración de equipos (instrumentos que permitirán la medición y evaluación), los cuales estén vigentes

para su aplicación; para lo cual se utilizará la Psicometría con el fin de establecer la habilitación de la instrumentación utilizada para nuestra institución.

2. Que el reconocimiento de las causas, pueda propender a un sistema de efectos, esto es, que la gestión misma del trabajo y las tareas, tengan relación directa con el apareamiento de enfermedades ocupacionales cuyo principio sea el Daño Psicosomático.

1.1.1.2. Pronóstico

Al no brindarle la disposición adecuada a los indicadores tempranos de riesgos psicosociales existentes dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos se pueden generar problemas en la salud del personal de planta y administrativo que se iría evidenciando paulatinamente al no haber sido tratados, consecuentemente se podría ocasionar una degradación en la calidad de la vida del trabajador, la calidad de servicio al prójimo y el nivel de atención al cliente que se entrega al paciente.

En caso de no ser estudiados ni tratados estos problemas a su vez no se podría conseguir el registro de la plataforma digital del Ministerio del Trabajo (SUT).

1.1.1.3. Control Pronóstico

Se llevará a cabo después del análisis de los resultados, entre estos se propondrán planificaciones de capacitaciones, adiestramiento, formación e información. Necesaria para mitigar y eliminar factores de riesgo que perjudiquen la integridad y salud del personal médico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

1.1.2. OBJETIVO GENERAL

- Establecer la relación entre Factor Psicosocial Intra y Extra Organizacional, Factores Psicosociales de Riesgo o Estrés y 17 Indicadores Tempranos de Afectación a la Salud en el Trabajo derivados del Riesgo Psicosocial, que tengan enlace directo con las actividades laborales, mediante la

instrumentación del Método Psicométrico, Integral y Sistemático. Para el mejoramiento de la calidad de vida del personal médico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

1.1.3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Definir la terminología necesaria para la fácil comprensión de los Factores Psicosociales Laborales, Factores Psicosociales de Riesgo o Estrés y Riesgos Psicosociales, en sus Indicadores Tempranos de Afectación a la Salud en el Trabajo.
- Elaborar un Matriz General de Datos, para clasificación, categorización y establecimiento de las correlaciones entre Factos Psicosocial Laboral, Factor Psicosocial de Riesgo o Estrés y 17 Indicadores Tempranos de Afectación a la Salud en el Trabajo (Riesgo Psicosocial)
- Identificar los cambios que se producen en el bienestar del trabajador y la calidad de sus actividades.
- Establecer medidas generales de control y prevención (Plan de Intervención) sobre factores que incentiven a la aparición de una enfermedad ocupacional relacionada con el Riesgo Psicosocial Laboral.

1.1.4. JUSTIFICACIONES

Tras la aprobación del acuerdo ministerial AM MDT 2017-0082 por el Ministerio de Trabajo (MDT), entidad perteneciente al Gobierno central. Vemos la necesidad de investigar y ser asesorados por profesionales de alto nivel académico en formación de Seguridad Industrial y conocimientos de Psicometría avanzado.

De dar paso a investigaciones de pregrado y post grado sobre la correcta aplicación de los instrumentos de medición de Riesgo Psicosocial Laboral. Riesgo que en la Industria ecuatoriana ha quedado de lado por muchos factores que atraviesa el País actualmente.

Entregar los conocimientos adquiridos fuera de la institución y los beneficios que traen a nuestra academia como medio de avance científico, con excelencia y valores morales adquiridos en experiencias ajenas a la institución.

De igual manera dentro del cumplimiento legal, tenemos la decisión 584 de la CAN, que en su artículo 11 inciso b, pide la realización de Identificación y Evaluación de Factores de Riesgo (Matriz). En el Acuerdo Ministerial 0135 por parte del Ministerio del Trabajo, en su artículo 10. Constancias que de igual manera se integran en la Constitución de nuestro País en los artículos 331 y 393.

Dicho esto, el cumplimiento por parte de las empresas se ve justificado para la figura de no tener no cumplimientos ante las inspecciones por parte del ministerio del trabajo.

1.2. MARCO TEÓRICO

1.2.1. METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

La Metodología que se ha empleado en el presente estudio está basada en la psicometría aplicada a las pruebas psicológicas, para identificar, medir y evaluar indicadores tempranos de los aspectos psicosociales laborales. Llegando a seleccionar de esta manera la Metodología del PhD. E. Vinicio Ponce P. misma referenciada por la Universidad de Guadalajara, Jalisco, México.

La metodología psicométrica integral utilizada cuenta con el Aval de la Universidad de Guadalajara – México, y su aplicación está reconocida para la medición y evaluación de

Aspectos Psicosociales Laborales. (Anexo 1) Certificación de Aval Internacional. Aval Nacional (Anexo 2) (Ministerio de Relaciones Laborales, 2013).

Considerados desde la visión integral de la Metodología Psicométrica Integral y Sistemática V. Ponce, siendo su estructura la siguiente:

1. Factores Psicosociales
 - a. Indicadores tempranos de vulnerabilidad intra laboral
 - b. Indicadores tempranos de vulnerabilidad extra laboral
2. Factores Psicosociales de riesgo o de distrés
 - a. Indicadores tempranos de distrés en dos fases (alerta, alarma)
3. Riesgo Psicosocial Laboral
 - a. 17 indicadores tempranos de afectación a la salud en el Trabajo.

Esta Metodología, permitió que los instrumentos (test o pruebas) puedan ser estandarizados (estudiar sus cualidades internas) y normalizados (expresados en puntajes y escalas reales a la empresa Hospital Público En El Sector Del Centro De Quito), de tal suerte que los datos sean muy cercanos a la realidad empresarial de la organización.

Una de las particularidades especiales de la metodología fue la obtención de la información por medio de la técnica de encuesta dirigida, la cual consistió en la lectura de cada pregunta, por parte del personal de facilitadores, para su consecuente contestación por parte de los encuetados, en un material sensible a la lectura electrónica, evitando en el proceso de tabulación de datos, errores humanos que podrían alterar los resultados finales del proceso de medición y evaluación psicológica.

1.2.2. ANTECEDENTES METODOLÓGICOS

1.2.3. ENLACE ENTRE LA TEORÍA Y LA PRÁCTICA DENTRO DE LOS ASPECTOS PSICOSOCIALES LABORALES.

El estudio de los Aspectos Psicosociales, debe estar enmarcado en la metodología que origina el desarrollo histórico de sus principios (Moreno, 2011); de tal suerte que, la medición y evaluación de Riesgos Psicosociales, debe indexar o clasificar, sus identificaciones de indicadores tempranos, en tres grandes grupos:

1.2.3.1. Factor Psicosocial Organizacional

Cuya estructura estará diseñada por las condiciones intra laborales, extra laborales y las diferencias individuales (personalidad patológica) (Bilbao, 1997) (Griffiths, 1996); esta última como fundamento del diagnóstico de vulnerabilidad o protección, en cuanto se refiere a la percepción individual de afectación o no de las condiciones tanto de la institución como fuera de ella.

1.2.3.2. Factor psicosocial de riesgo o estrés

Cuya connotación es la presencia de sintomatología de distrés laboral, concibiendo a este como un efecto nocivo para la salud ocupacional, en cuanto su especificidad no ha determinado síndromes permanentes de daños muchas veces irreversibles. (Benavides, 2002) (Peiró, 1993)

1.2.3.3. Riesgo Psicosocial

En su expresión está identificada la agudeza del factor psicosocial de riesgo, es decir la profundidad de los síntomas no tratados de distrés que se convierten paulatinamente y con el transcurso del tiempo y la exposición, (Gómez Cano, 1996) en permanente daño a la salud ocupacional, cuya característica es de cronicidad y cuyo efecto no solamente está en el

individuo sino también en su entorno, y su producción laboral; por lo tanto altera en su orden, salud ocupacional, satisfacción laboral, y productividad en el trabajo.

1.2.4. ADOPCIÓN DE UNA PERSPECTIVA TEÓRICA

1.2.5. MODELO PSICOMÉTRICO INTEGRAL Y SISTEMÁTICO V. PONCE

El Modelo V. Ponce, nace como una metodología psicométrica, siendo un conjunto de procedimientos y cálculos estadísticos diseñados para la valoración integral y cuantitativa de los Aspectos Psicosociales Laborales. Ligado a su propia instrumentación, que, cumple con las cualidades de los test.

Obteniendo integralidad suficiente para no fundamentarse en indicadores independientes, valido para ser utilizados con diferente instrumentación, como: cuestionarios, entrevistas estructuradas, entre otras. Enfocándose en un ambiente correlacional explicativo que compartan misma naturaleza de fuente: Factor psicosocial laboral, factor psicosocial de riesgo o estrés y riesgo psicosocial laboral.

1.2.5.1. Factores Psicosociales Organizacionales.

1.2.5.1.1. Factores Psicosociales Intra Organizacionales.

La metodología del modelo psicométrico integral, elabora sus propios instrumentos (Ponce, 2016) mediante el cual permite establecer bajo la misma base científico técnica, varios parámetros que indican de manera temprana posibles afectaciones a la organización laboral interna. Contendida en 155 preguntas. (Anexo 2 Prueba Intra Organizacional)

Resumiendo, la estructura del Instrumento en la siguiente Tabla:

ASPECTO A EVALUAR	FACTORES ANALIZADOS
Aspectos y Características Ergonómicas en el puesto de trabajo	7 Factores
Nivel de análisis del Individuo	6 Niveles de análisis (23 factores)
Aspecto Grupal	7 Factores

Aspecto Organizacional	4 Factores
-------------------------------	------------

Tabla 1 Estructura del Instrumento de Medición de Factores Psicosociales Intra Organizacionales.

Para relevancia de la investigación detallamos los factores, aspectos y niveles que contiene la Prueba Intra Organizacional del Modelo Psicométrico Integral y Sistemático V. Ponce, en la siguiente tabla:

Aspecto ambiental (Características ergonómicas del puesto)	Iluminación
	Ruido
	Temperatura
	Vibración
	Calidad de aire (VENTILACIÓN)
	Confort del puesto de trabajo
	Materiales y equipos
Nivel individual físico	Esfuerzo físico
	Posturas de trabajo
	Manipulación de cCargas
Nivel individual mental	Cantidad de información que se recibe
	Complejidad de respuesta que se exige
	Tiempo que se da para responder
	Capacidad individual
Nivel individual conflicto de rol	Diversas expectativas
	Incompatibilidad temporal
	Conflicto con valores y creencias
	Control insuficiente
Nivel individual ambigüedad de rol	Objetivos del trabajo
	Responsabilidades
	Comunicación y relaciones
	Autoridad
	Procedimientos
Nivel individual discrepancia con las metas de carrera	Seguridad del puesto de trabajo
	Ascensos y promociones
	Ambiciones frustradas
Nivel individual responsabilidad por la gente	Falta de apoyo por parte de la Dirección
	Falta de participación en las decisiones
	Falta de apoyo en capacitación y formación
	Seguridad y Salud en el Trabajo
ASPECTO GRUPAL falta de cohesión	Atracción entre los miembros del grupo
	Atracción hacia el grupo
	Motivación de los miembros para trabajar en grupo
	Coordinación de esfuerzos para obtener el logro de los objetivos comunes del grupo
	Conflicto intra grupal

	Incongruencia del Status
	Insatisfacción grupal
ASPECTO	Integrador
ORGANIZACIONAL estilos	Productor
gerenciales	Administrador
	Empresario

Tabla 2 Factores Psicosociales Intra Organizacionales intervinientes en el Estudio Realizado.

La prueba se detalla en la estructuración de la siguiente manera:

FACTOR ESTUDIADO	SIGLA	PREGUNTAS
ILUMINACIÓN	FPIILU	1,2,3
RUIDO	FPIRUI	4,5,6
TEMPERATURA	FPITEMP	7,8,9,10,11
VIBRACIÓN	FPIVIB	12,13,14
VENTILACIÓN	FPIVEN	15,16,17
COMODIDAD O CONFORT	VPICOMO	18,19,20
MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTAS	FPIMTRL	21,22,23
ESFUERZO FÍSICO	FPIESFUFI	24,25,26,27
POSTURAS HABITUALES DEL TRABAJO	FPIPOST	28,29,30,31,32,33
MANIPULACIÓN DE CARGAS	FPIMANU	34,35,36,37
CANTIDAD DE INFORMACIÓN (CARGA MENTAL POR INFORMACIÓN)	FPICANTIF	38,39,40,41
COMPLEJIDAD DE LA RESPUESTA (CARGA MENTAL POR EXIGENCIA DE LA RESPUESTA)	FPICMPJI	42,43,44
TIEMPO DE RESPUESTA (CARGA MENTAL POR EXIGENCIA DE TIEMPO DE RESPUESTA)	FPITMPR	45,46,47,48
CAPACIDAD LABORAL INDIVIDUAL	FPICPCIL	49,50,51,52
DIVERSAS EXPECTATIVAS DE LAS ACTIVIDADES LABORALES	FPIDEAL	53,54,55,56
INCOMPATIBILIDAD DEL HORARIO LABORAL	FPIINHOR	57,58,59,60,61
CONFLICTO DE PERTENENCIA LABORAL	FPICONFL	62,63,64,65,66
INADECUADO CONTROL LABORAL	FPIINACON	67,68,69,70
OBJETIVOS DE TRABAJO	FPIOBJLAB	71,72,73,76,75
RESPONSABILIDAD EN LAS ACTIVIDADES LABORALES	FPIRESPO	76,77,78,79
COMUNICACIÓN DENTRO DE LA EMPRESA	FPICOMUDEN	80,81,82,83,84
VISIÓN DEL TRABAJADOR SOBRE LA AUTORIDAD LABORAL	FPIVSIAUT	85,86,87,88,89

VISIÓN DEL TRABAJADOR DE LOS PROCESOS LABORALES	FPIVSIPROLAB	90,91,92,93,94
ESTABILIDAD LABORAL SOBRE EL PUESTO DE TRABAJO	FPIESTLAB	95,96,97
CRECIMIENTO Y DESARROLLO LABORAL	FPICREDES	98,99,100
FRUSTRACIÓN LABORAL	FPIFRUSLAB	101,102,103,104
APOYO DE LA GERENCIA AL TRABAJADOR	FPIAPOGELAB	105,106,107,108
PARTICIPACIÓN EN LAS DECISIONES EMPRESARIALES	FPIPASDELAB	109,110,111,112
APOYO A LA CAPACITACIÓN DEL TRABAJADOR	FPIAPOCAPLAB	113,114,115,116,117
GESTIÓN GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FPIGESGEN	118,119,120,121,122,123,124
ACEPTACIÓN O RECHAZO DEL GRUPO DE TRABAJADORES	FPIACEPRECH	125,126,127,128,129
ACEPTACIÓN O RECHAZO INDIVIDUAL DEL GRUPO DE TRABAJO	FPIACEGURO	130,131,132,133
MOTIVACIÓN	FPIMOTIV	134,135
HABILIDADES Y ACTIVIDAD LABORAL	FPIHABACTLAB	137,138
CONFLICTOS ENTRE LOS TRABAJADORES	FPICONFLILAB	139,140,141,142
VISIÓN DEL TRABAJADOR SOBRE EL ESTATUS LABORAL	FPISATISLAB	143,144
SATISFACCIÓN GENERAL EN EL TRABAJO	FPISALISGENLAB	145,146
ESTILO INTEGRADOR (APRECIO Y COMPROMISO)	FPIINTREG	147,148
ESTILO PRODUCTOR (CONOCIMIENTO Y RESULTADOS)	FPIPRODUC	149,150
ESTILO ADMINISTRADOR (PROGRAMA, COORDINA, VERIFICA)	FPIADMINIS	151,152,153
ESTILO EMPRESARIO (CREATIVIDAD, RIESGO NECESARIO)	FPIEMPRES	154,155

Tabla 3 Claves de Calificación del Instrumento de Factores Psicosociales Intra Organizacionales y sus Siglas

1.2.5.1.2. Factores Psicosociales Extra Organizacionales.

Como parte esencial del estudio, se lleva a cabo el detalle de la estructura del Instrumento de Factores Psicosociales Extra Organizacionales (43 preguntas) del Modelo Psicométrico Integral y Sistemático V. Ponce, teniendo:

N°	Factor	Total Preguntas
1	Aspecto tiempo libre	1
2	Aspecto económicas	12
3	Aspecto relaciones familiares	12
4	Aspecto de alimentación	8
5	Aspecto transporte	5
6	Aspecto relaciones sociales	5
		43

Tabla 4 Estructura por preguntas del Instrumento de Factores Psicosociales Extra Organizacionales

Detallando la estructura de la prueba de la siguiente manera:

FACTOR ESTUDIADO	SIGLA	PREGUNTAS
Económico	FPEECONO	2,3,4,5,6,7,8,9,10,11
Familiar	FPEFAMI	12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22
Alimentación	FPEALIM	23,24,25,26,27,28,29
Transporte	FPETRANS	31,32,33,34
Social	FPESOC	35,36,37,38,39

Tabla 5 Claves de Calificación del Instrumento de Factores Psicosociales Extra Organizacionales y sus Siglas

1.2.5.2. Indicadores tempranos de vulnerabilidad de estrés

En el Instrumento de indicadores temprano de vulnerabilidad laboral (Vinicio Ponce, 2015) se toma como base científica de las fases de estrés sobre el síndrome general de actuación (Selye H. , 1935) en cuyas investigaciones se detalla 3 fases de la respuesta al estrés, actualmente en el proceso de la investigación hemos llegado a estudiar las dos primeras fases.

Fase de Alarma y Fase de Resistencia, dichos factores serán detallados a continuación:

FACTORES	SUB FACTORES	INDICADORES
FASE DE ALARMA (LUCHA O FUGA)	Cambio fisiológico	Sudoración
		Respiración
		Lagrimación
		Ritmo cardiaco
		Salivación
		Presión arterial
		Sexual
FASE DE RESISTENCIA (ADAPTACIÓN)	Síntoma motor	Uñas
		Objetos
		Cabello
		Cuerpo
		Parpados
		Alimento mas
		Alimento menos
	Síntoma cognitivo	Memorización
		Concentración
		Atención
		Irritabilidad
	Síntomas mentales emocionales	Agresividad
		Adicción tabaco
		Adicción alcohol
		Dif. reír
		Llanto
		Fracaso
		Absentismo
		Dificultad en el habla
Miedo preocupación		
Miedo futuro		
Miedo accidentes		

	Síntomas fisiológicos	Trast. ME espalda
		Trast. ME cuello
		Trast. ME cuerpo
		Trast. SNC cabeza
		Trast. SNC cabeza
		Trast. SNC cabeza
		Trast. SGI digestivo
		Trast. Sueño
		Trast. Sueño

Tabla 6 Estructura del Instrumento de Medición de Indicadores Tempranos de Vulnerabilidad de Factor Psicosocial de Riesgo o Estrés

Este instrumento está compuesto en su quinta edición por 44 preguntas:

FACTOR ESTUDIADO	SIGLA	PREGUNTAS
Cambio fisiológico mental motor	FPRCAMPIS	1,2,3,4,5,6,7
Alimentación	FPRALIM	14,15
Cognitivo	FPRCOGN	16,17,18
Irritabilidad	FPRIRRI	19,20,21
Frustración	FPRFRUS	22,23,24
Adicción	FPRADIC	25,26,27
Emocional	FPREMOC	28,29,30,31,32
Muscular y esquelético	FPRMUSC	33,34,35,36
Sistema nervioso	FPRNER	37,38,39
Gastro - intestinal	FPRMNGAS	40,41,42
Sueño	FPRSUEÑ	43,44

Tabla 7 Claves de Calificación del Instrumento de Factor Psicosocial de Riesgo o Estrés y sus Siglas

1.2.5.3. 17 Indicadores tempranos de vulnerabilidad al Riesgo Psicosocial

Laboral

Dentro de la tercera fase de Hans Selye se detalla la aparición de cronicidades sobre la salud laboral. Detallando a continuación:

Nº	Indicadores tempranos
1	Indicador temprano de afectación musculo esquelético
2	Indicador temprano de alteraciones del estómago y del intestino
3	Indicador temprano de alteraciones del corazón y sistema vascular
4	Indicador temprano de la piel
5	Indicador temprano de afectación sexual en el varón
5	Indicador temprano de afectación sexual en la mujer
6	Indicador temprano de afectación del sueño
7	Indicador temprano de afectación por acoso laboral (Mobbing)

8	Indicador temprano de afectación por síndrome del trabajador quemado (Burnout)
9	Indicador temprano de afectación por problemas familiares
10	Indicador temprano de afectación de violencia física y sexual
11	Indicador temprano de afectación a la salud por consumo de sustancias
12	Indicador temprano de afectación por pánico en el trabajo
13	Indicador temprano de afectación por depresión en el trabajo
14	Indicador temprano de afectación por aumento de los hábitos alimenticios
15	Indicador temprano de afectación por disminución de hábitos alimenticios
16	Indicador temprano de afectación a las disfonías psicógenas
17	Indicador temprano de afectación a la salud por adicción al trabajo

Tabla 8 Indicadores Tempranos de Riesgo Psicosocial Laboral

El cuestionario está repartido en 144 preguntas.

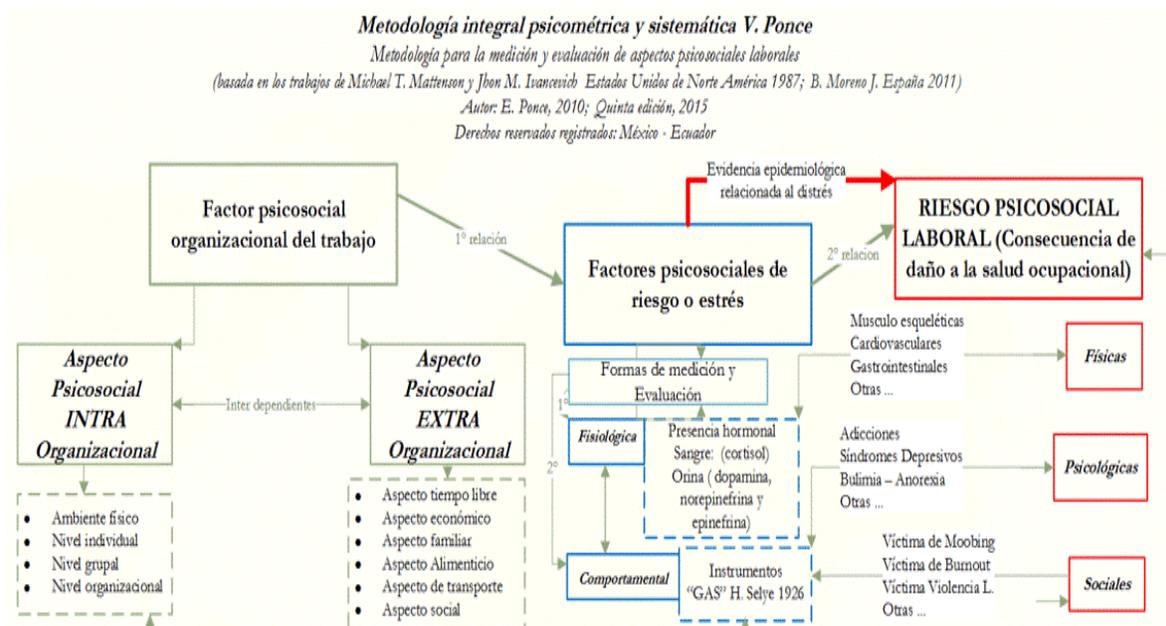
FACTOR ESTUDIADO	SIGLA	PREGUNTAS
Indicador temprano de afectación musculo esquelético	RPME	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13
Indicador temprano de alteraciones del estómago y del intestino	RPGI	15,16,17,18,19,20,21,22,23,24
Indicador temprano de alteraciones del corazón y sistema vascular	RPCV	25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35
Indicador temprano de la piel	RPAPIEL	36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46
Indicador temprano de afectación sexual en el varón	RPASV	47,48,49,50,51
Indicador temprano de afectación sexual en la mujer	RPASM	52,53,54,55,56
Indicador temprano de afectación del sueño	RPASUE	57,58,59,60,61,62,63,64
Indicador temprano de afectación por acoso laboral (Mobbing)	RPVCMO	65,66,67,68,69,70,71,72,73
Indicador temprano de afectación por síndrome del trabajador quemado (Burnout)	RPVMBN	74,75,76,77,78,79,80,81,82,83
Indicador temprano de afectación por problemas familiares	RPPRFA	84,85,86,87,88,89,90
Indicador temprano de afectación de violencia física y sexual	RPVIOFAM	91,92,93,94,95,96
Indicador temprano de afectación a la salud por consumo de sustancias	RPAFSACN	97,98,99,100,101,102,103
Indicador temprano de afectación por pánico en el trabajo	RPAFPALAB	104,105,106,107,108,109,110

Indicador temprano de afectación por depresión en el trabajo	RPADELAB	111,112,113,114,115,116,117,118
Indicador temprano de afectación por aumento de los hábitos alimenticios	RPAAMALI	119,120,121,122,123,124,125
Indicador temprano de afectación por disminución de hábitos alimenticios	RPDIALI	126,127,128,129,130,131
Indicador temprano de afectación a las disfonías psicógenas	RPDISPSI	132,133,134,135,136,137,138
Indicador temprano de afectación a la salud por adicción al trabajo	RPADICLAB	139,140,141,142,143,144

Tabla 9 Claves de Calificación del Instrumento de Indicadores Tempranos del Riesgo Psicosocial Laboral y

sus Siglas

Teniendo como resumen el siguiente gráfico:



Autor: PhD. E. Vinicio Ponce P.

1.2.6. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DEPENDIENTES	Factores psicosociales organizacionales Intra organizacionales y extra organizacionales
VARIABLES INDEPENDIENTES	Indicadores tempranos de vulnerabilidad de estrés

Tabla 10 Identificación primera de Variables utilizadas en el Programa SPSS

De esta manera estamos asegurando conocer el nivel de relación causa y efecto tienen ambas variables. En las Distintas etapas de Hans Selye.

VARIABLES DEPENDIENTES	Indicadores tempranos de vulnerabilidad al riesgo psicosocial laboral
VARIABLES INDEPENDIENTES	Indicadores tempranos de vulnerabilidad de estrés

Tabla 11 Identificación segunda de Variables utilizadas en el Programa SPSS

1.3. ESCALAS DE INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La escala de interpretación de correlaciones que se utilizó fue:

TABLA DE CORRELACIONES		INTERPRETACIÓN CUALITATIVA
(r)		
0		Nula
+ 0.01	+ 0.19	Muy baja, despreciable
+ 0.2	+ 0.39	Baja, presente
+ 0.4	+ 0.69	Media, apreciable
+ 0.7	+ 0.89	Alta
+ 0.9	+ 0.99	Muy alta, fuerte
1		Perfecta

Ilustración 2 Tabla de Interpretación de Correlaciones

La escala de medición y evaluación, se utilizó:

Escala Aplicables a las Normas o Baremos			Rangos +	Rangos -
Percentiles	Deciles	Cuartiles		
99	10	4	I	V
95				
94	9	3	II +	IV -
90				
89				
75	8		II	IV
74				
63	7		III +	III -
62				
51	6			
50				
49	5	2	III	
38				
37	4		III -	III +
26				
25	3			
11				
10	2	1	IV	II
6				
5	1		IV -	II +
1				
0	0	0	V	I

Ilustración 3 Escala Aplicable a la Norma o Baremos

La escala de evaluación con sus equivalencias varía de acuerdo al diagnóstico estudiado, así:

ESCALA	Utilización	DISTRÉS
Intolerable	Muy alto	Vulnerabilidad de distrés
Importante	Alto	Vulnerabilidad de distrés
Moderado	Medio	Vulnerabilidad de distrés
Trivial	Bajo	Vulnerabilidad de distrés
Leve	Muy Bajo	Vulnerabilidad de distrés

Tabla 12 Escala de Evaluación y Equivalencias

1.4. INSTRUMENTOS A UTILIZAR

1.4.1. FACTOR PSICOSOCIALES INTRA LABORAL

Nº Preguntas corregidas

1	La iluminación del puesto de trabajo le molesta para el adecuado desempeño laboral
2	La iluminación del puesto de trabajo le produce afectaciones de salud, en los ojos
3	La iluminación del puesto de trabajo les molesta a los compañeros para el adecuado desempeño laboral
4	El ruido en el puesto de trabajo le molesta para el adecuado desempeño laboral
5	El ruido en el puesto de trabajo le produce afectaciones de salud en los oídos
6	El ruido del puesto de trabajo les molesta a los compañeros para el adecuado desempeño laboral
7	El calor en el puesto de trabajo le molesta para el adecuado desempeño laboral
8	El frío en el puesto de trabajo le molesta para el adecuado desempeño laboral
9	En el trabajo cambia habitualmente de temperatura (calor al frío o viceversa)
10	La temperatura en el puesto de trabajo le produce afectaciones a la salud: (continuas gripes, resfríos, otros)
11	La temperatura ambiental del puesto de trabajo les molesta a los compañeros para el adecuado desempeño laboral
12	La vibración en el puesto de trabajo le molesta para el adecuado desempeño laboral
13	La vibración en el puesto de trabajo le produce afectaciones de salud
14	La vibración del puesto de trabajo les molesta a los compañeros para el adecuado desempeño laboral
15	La ventilación en el puesto de trabajo le molesta para el adecuado desempeño laboral
16	La ventilación del puesto de trabajo le produce afectaciones a la salud
17	La ventilación del puesto de trabajo les molesta a los compañeros para el adecuado desempeño laboral
18	La falta de comodidad en el puesto de trabajo le molesta para el adecuado desempeño laboral

19	La falta de comodidad en el puesto de trabajo le produce afectaciones a la salud
20	La falta de comodidad en el puesto de trabajo les molesta a los compañeros para un adecuado desempeño laboral
21	En el trabajo está expuesto al contacto con materiales que considera peligrosos para la salud
22	En el trabajo está expuesto a la utilización de equipos que considera peligrosos para la salud
23	En el trabajo está expuesto a la utilización de herramientas que considera peligrosos para la salud
24	En su trabajo habitualmente realizar esfuerzo físico, corporal agotador
25	Por realizar sus tareas de trabajo habituales, siente dolores en los músculos
26	Por realizar sus tareas de trabajo habituales, siente dolores en sus articulaciones
27	Por realizar sus tareas de trabajo habituales, siente dolores en sus huesos
28	La posición habitual de trabajo es de PIE
29	La posición habitual de trabajo es SENTADO
30	Las posiciones habituales de trabajo son FORZADAS (encovado, doblado, etc.)
31	Por la posición habitual de trabajo siente dolores musculares
32	Por la posición habitual de trabajo siente dolores en las articulaciones
33	Por la posición habitual de trabajo siente dolores en los huesos
34	En el trabajo habitualmente debe levantar, o arrastrar, objetos pesados que superan la condición física
35	Por levantar o arrastrar objetos pesados en el trabajo que superan su condición física siente dolores musculares
36	Por levantar o arrastrar objetos pesados en el trabajo que superan su condición siente dolores en las articulaciones
37	Por levantar o arrastrar objetos pesados en el trabajo que superan su condición siente dolores en los huesos
38	En el trabajo habitualmente realizar esfuerzo intelectual, mental, agotador
39	En el trabajo tiene tanta información que procesar que se olvida de algunos datos
40	En el trabajo recibe la información necesaria para realizar sus tareas laborales adecuadamente
41	Siente que está agotado mentalmente debido a la cantidad de información que maneja en el trabajo
42	Las tareas que realiza en el trabajo son muy complejas o difíciles de realizarlas
43	Siente que las tareas del trabajo le exigen demasiado física o psicológicamente
44	Siente que la salud se está afectando por la complejidad de tareas laborales que debe realizar en el trabajo
45	En el trabajo, tiene el suficiente tiempo para realizar las tareas diarias sin atrasos
46	Las tareas que realiza en el trabajo, deben cumplirse en tiempos muy cortos
47	Las tareas en el trabajo son tan grandes que debo llevar trabajo a la casa
48	Siente molestia en la salud, a causa de la presión de tiempo de entrega de las tareas laborales
49	Siente que está capacitado suficientemente para realizar, las actividades laborales en el trabajo
50	En la empresa donde trabaja, conocen de todas sus capacidades, para realizar las tareas laborales

51	Los compañeros de trabajo, reconocen que usted está, suficientemente capacitado para realizar las tareas laborales
52	Siente molestias en la salud, debido a que, en su trabajo no aprecian sus capacidades laborales
53	Recibe todos los recursos necesarios para realizar el trabajo
54	Recibe indicaciones y/u órdenes de distintas personas sobre una misma tarea a realizar
55	Siente que trabaja haciendo cosas innecesarias para la empresa.
56	Siente molestias en su salud, porque la empresa no ha cumplido con todo lo que al contratarle le ofrecieron
57	Cuando tiene algún asunto personal muy importante, puede dejar el puesto de trabajo, con un trámite administrativo fácil y rápido de realizar
58	En la empresa donde trabajo, existen horarios rotativos, incluso en las noches y madrugadas
59	Las jornadas de trabajo, impiden que usted este con su familia el tiempo que necesita (distancia, horarios extendidos, etc.)
60	La jornada de trabajo en horarios rotativos, (noches y madrugadas) le está afectando la salud : (memoria, atención, concentración)
61	Las jornadas de trabajo, que impiden este con su familia, le están provocando afectaciones a su salud mental
62	Está comprometido con la empresa donde trabaja
63	Quisiera llegar a jubilarse en la empresa donde trabaja
64	Quisiera que sus hijos trabajen en esta misma empresa
65	Piensa que el trabajo que realiza es importante para el crecimiento de la empresa
66	Siente que su salud está siendo afectada, a causa de que constantemente quisiera cambiarse de trabajo
67	El jefe inmediato, está constantemente proporcionando indicaciones para realizar mejor el trabajo
68	Si no entiende cómo hacer una tarea, el jefe, le guía e indica cómo hacerlo
69	El jefe inmediato controla el desarrollo de trabajo de forma incorrecta
70	Por la forma de control que tiene en el trabajo, ha sentido molestias en la salud
71	En la empresa donde trabajo, todos tenemos claro cuáles son los objetivos de producción
72	En el puesto de trabajo cada quien tiene un objetivo laboral diferente
73	En la empresa donde trabajado, carecen de una adecuada planificación de objetivos laborales
74	El jefe inmediato desconocen los objetivos laborales y por esos nadie sabe cuáles son los objetivos que debemos seguir
75	Ha sentido molestias en la salud, a causa de la angustia que le provoca, al saber que nadie tiene objetivos laborales claros.
76	Cuando incumple con sus tareas laborales, existen consecuencias para la empresa
77	Las tareas realizadas en la empresa se las debe cumplir de forma responsable (hacer lo mejor que se pueda)
78	En general, cumplo de forma responsable con mis obligaciones laborales
79	Ha sentido molestias en la salud, a causa de que las personas de la empresa le dicen que usted no es responsable con el trabajo que realiza
80	La comunicación con mis compañeros de trabajo, es agradable
81	La comunicación con mis compañeros de trabajo, nos permite realizar trabajos en equipo

82	He tenido habitualmente problemas con mi jefe inmediato
83	He tenido habitualmente problemas con mis compañeros de trabajo
84	He sentido molestias en mi salud, a causa de que existe mala comunicación entre todos en la empresa donde trabajo
85	Sé exactamente cuál es mi nivel de autoridad en el trabajo
86	Se el grado de autoridad que tienen cada uno de los jefes en la empresa
87	Respeto la autoridad que ejercen sobre el trabajo el jefe inmediatos
88	Mis compañeros respetan y obedecen la autoridad del jefe inmediato
89	A causa del maltrato o abuso de autoridad del jefe inmediato, he sentido molestias en mi salud
90	Conozco muy bien los procedimientos en la tareas de trabajo
91	Los procedimientos que tengo que hacer en el trabajo, son difíciles de realizarlos
92	Deberíamos cambiar de procedimientos de trabajo pues los que realizamos son poco efectivos
93	Para ejecutar bien el trabajo, debo saltarme algunos procedimientos malos, establecidas por la empresa
94	He sentido molestias en mi salud, producidas porque me preocupa los procedimientos que la empresa utiliza para realizar las tareas laborales
95	Se preocupo constantemente porque podría perder el trabajo
96	En la empresa donde trabajo, existe muchos despidos y renunciaciones
97	He sentido que mi salud se ha dañado por la inseguridad que tengo en este trabajo
98	La empresa donde trabajo se preocupa por el crecimiento laboral de los trabajadores
99	Está bien definido en esta empresa, que un buen trabajador tiene la posibilidad de ascender a un puesto laboral mejor
100	Siento molestias a la salud, a consecuencia de no haberme superado en el trabajo como desearía haberlo hecho
101	Cada día que pasa en esta empresa, esta frustrado, pues no se ha superado
102	A pesar del esfuerzo que realiza, la empresa, no le ha mejorado las condiciones laborales.
103	Piensa que en otra empresa podría superarse más que en la actual
104	Siente que la salud está deteriorándose porque está frustrado con el trabajo
105	Existe apoyo de la dirección o gerencia de la empresa, a las iniciativas de los trabajadores en materia de trabajo (procesos, procedimientos, metodologías, etc.)
106	Existe apoyo de la dirección o gerencia de la empresa, a las iniciativas de los trabajadores en materia de beneficios (deportes, agasajos, paseos, etc.)
107	Cuando un trabajador está atravesando un problema personal grave, la dirección o gerencia de la empresa le apoya
108	He sentido molestias en mi salud, producidas porque la empresa no me ha apoyado cuando más la he necesitado
109	Le preguntan a usted, antes de tomar decisiones que afecten su trabajo
110	La empresa, toman en cuenta, las manifestaciones orales, o por escrito de los trabajadores.
111	En la empresa, se puede participar de forma abierta en los temas relacionados al trabajo
112	Siente molestias en su salud, a causa de que no escuchas sus opiniones al respecto de temas laborales que le afectan a usted directamente.
113	En la empresa, existe la política de capacitarnos continuamente a los trabajadores

114	Las capacitaciones que he recibido en la empresa me ha ayudado a desempeñar mejor mis labores
115	Si yo decidiera estudiar, la empresa me apoyaría económicamente
116	Si yo decidiera estudiar, la empresa me apoyaría con los permisos correspondientes
117	Algunos compañeros que han decidido estudiar reciben apoyo de la empresa.
118	La empresa, se preocupa de entregar oportunamente los elementos de protección personal que requiero de acuerdo al riesgo al que estoy expuesto
119	Utilizo los elementos de protección personal que la empresa me entrega
120	He recibido información continua sobre los riesgos a los cuales estoy expuesto en mi trabajo
121	Los trabajadores de esta empresa saben que hacer frente a una accidente laboral
122	Los trabajadores de esta empresa conocen y aplican las normas de seguridad y salud en su trabajo
123	En mi trabajo hay accidentes de trabajo continuamente
124	En mi trabajo hay personas que faltan continuamente
125	Le preocupa el bienestar de sus compañeros de trabajo
126	Sus compañeros de trabajo se preocupan, por usted y su bienestar
127	Existe una buena amistad entre usted y sus compañeros de trabajo
128	Cuenta con el apoyo de sus compañeros de trabajo en una situación difícil
129	Entre compañeros de trabajo se ayudan en la realización de tareas difíciles
130	Se siente cómodo en el grupo de trabajo
131	Los compañeros de trabajo le hacen sentir como parte integral del grupo
132	Existen problemas entre las personas del grupo de trabajo que son difíciles de superar.
133	Quisiera cambiarse de grupo de trabajo, pues se siente mal en el que ahora está
134	Existe un nivel alto de energía para ejecutar sus actividades laborales
135	En su grupo de trabajo hay poca participación y cooperación entre unos y otros para realizar las actividades laborales
136	ELEGIR TRES MOTIVACIONES DEL SIGUIENTE LISTADO
	a. Asensos laborales
	b. Aprender más
	c. Mayores responsabilidades
	d. Ambiente agradable y cómodo
	e. Actividades laborales interesantes
	f. Excelente relación con los compañeros
	g. Acomodo vida personal / vida laboral
	h. Aportar sugerencias, propuestas, soluciones
	i. Reconocimiento social y laboral
	j. Mando sobre las otras personas
	k. Mejorar el salario
	l. Empleo estable
	m. Buenas relaciones con los jefes
	n. Estatus social laboral
137	Son aprovechadas las distintas habilidades de cada compañero de trabajo para la correcta realización de las actividades laborales

138	Es fácil coordinar y ponerse de acuerdo con sus compañeros de trabajo en la realización de las actividades laborales
139	Los problemas entre compañeros de trabajo son resueltos de manera amistosa
140	Existe una normativa empresarial para la resolución de conflictos entre compañeros
141	Dentro de su puesto de trabajo existen grupos que discuten unos con otros por diferentes cosas
142	Dentro de su empresa existen uniones entre departamentos, áreas o puestos de trabajo, para crear conflictos con otros departamentos, áreas o puestos de trabajo
143	De acuerdo a usted, debería estar en otro puesto de trabajo mejora que el actual
144	Dentro de mi grupo hay algunos trabajadores que se destacan positivamente, pero la empresa no los ha tomado en cuenta.
145	En forma general, me siento satisfecho de trabajar en esta empresa.
146	A mi criterio personal, mis compañeros de trabajo se sienten satisfechos de trabajar en esta empresa.
147	El jefe, hace que el grupo de trabajadores le aprecien y sigan las indicaciones
148	Cuando el jefe falta por algún motivo, los trabajadores realizar bien el trabajo, pues se sienten un equipo comprometido con el jefe.
149	El jefe, tiene suficientes conocimientos técnicos
150	El jefe, produce resultados en el trabajo
151	El jefe, programa bien el trabajo
152	El jefe, coordina que todo el proceso vaya bien
153	El jefe, verifica que se obtengan los resultados deseados
154	El jefe, es creativo en la forma de dirigir la empresa
155	El jefe, corre riesgos necesarios para mejorar la empresa

Tabla 13 Instrumento Factor Psicosocial Intra Laboral

1.4.2. INSTRUMENTO FACTOR PSICOSOCIAL EXTRA ORGANIZACIONAL

01 De la lista adjunta de actividades, escoja máximo TRES ...

De las actividades a continuación descritas: ¿Cuáles de ellas realiza habitualmente en su TIEMPO LIBRE o VACACIONES?	Lectura	Deporte	Música	Reparar la casa	Política
	Amigos	Fiesta	Familia	Televisión	Otro Trabajo
	Descansar	Viajar	Negocio familiar	Estudiar cursos	Otra actividad

02	La situación económica le resulta difícil					
03	Le gustaría encontrar un trabajo extra para mejorar sus ingresos económicos					
04	Es necesario que su pareja, deba trabajar para cubrir los gastos de la casa					
05	Alguien más de su familia contribuye a la economía del hogar					
06	Tiene deudas económicas que le mantienen sin poder prosperar					
07	Trabaja solamente para pagar sus deudas.					
08	Cuando está enfermo algún miembro de la familia, el dinero alcanza para cubrir los gastos médicos					
09	La situación económica permite que la alimentación sea la adecuada para la familia					
10	Alcanza el dinero para que todos sus hijos puedan educarse en la escuela, colegio y/o universidad.					
11	El sueldo ganado al mes, permite realizar actividades de recreación, diversión.					
		Pésima	Mala	Regular	Buena	Excelente
Orden	Pregunta					
12	En términos generales la relación con el núcleo familiar (esposa, esposo, hijos) es:					
13	En términos generales la relación con los parientes cercanos (padres, hermanos, tíos, sobrinos etc.) es:					
Orden	Pregunta					
14	Siente que la familia (más cercana) está junto a usted en las buenas y en las malas					
15	En términos generales esta emocionalmente estable con su familia					
16	Disfruta de estar con la familia					
17	Realiza el trabajo doméstico en la casa (barrer, tender la cama, lavar los platos, mantenimiento, etc.)					
18	Tiene problemas con la familia, y esto disminuye su productividad en el trabajo					
19	El cuidado de la familia, fuera del horario laboral, lo realiza usted					

20	Cuando está en el trabajo, necesitaría también estar en la casa					
21	Por su trabajo, debe estar lejos de la familia y esto le causa problemas en su rendimiento laboral.					
22	Su familia se ha convertido en una carga para el progreso personal					
Orden	Pregunta	0	1	2	3	+3
23	Habitualmente cuántas veces come al día					
Orden	Pregunta	Nunca	Casi nunca	A veces Casi siempre	Siempre	
24	Considera que la alimentación que recibe está acorde al trabajo que realiza					
25	Considera que la alimentación que recibe diariamente su familia es nutritiva y variada					
26	En la comida diaria consume alguno de estos alimentos: leche, carne, huevos.					
27	En la comida diaria consume alguno de estos alimentos: arroz, papas, pan.					
28	En la comida diaria consume alguno de estos alimentos: frutas, verduras.					
29	Son nutritivos los alimentos que recibe en la empresa (desayuno, almuerzo, cena, e tc.)					
Orden	Pregunta	Bus público	Bus empresa	Auto propio	Moto	Bicicleta
30	Para llegar al trabajo usualmente se transporta en		Caminando	Otros:		
31	El tiempo que emplea en trasladarse al trabajo es	Menos 30 min.	Hasta 30 min.	Hasta 45 min.	Hasta 60 min.	Más de 60 min.
Orden	Pregunta	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
32	El transporte que utiliza diariamente de la casa al trabajo es seguro y confiable					
33	El trayecto de la casa al trabajo, es desgastante física y psicológicamente.					
Orden	Pregunta	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
34	Por los horarios de trabajo, se le dificulta participar en las actividades organizadas en su comunidad / barrio					
35	La vida social, se desenvuelve alrededor de los compañeros de trabajo					
36	Es objeto de burlas y apodos, y por eso ha preferido aislarse socialmente					
37	Usted se burla o pone apodos a los compañeros de trabajo, a tal punto que prefieren no estar a su lado					
38	La vida social, no la puede desarrollar como quisiera, porque termina demasiado cansado del trabajo y prefiere descansar					

PREOCUPACION SOBRE DISTINTOS ASPECTOS EXTRA ORGANIZACIONALES

39	De todas las preocupaciones que tiene, el <u>aspecto</u> ECONÓMICO le inquieta en un:	100 %	75 %	50 %	25 %	0%
40	De todas las preocupaciones que tiene, el <u>aspecto</u> FAMILIAR le preocupa en un:	100 %	75 %	50 %	25 %	0%
41	De todas las preocupaciones que tiene, el <u>aspecto</u> ALIMENTACIÓN le preocupa en un:	100 %	75 %	50 %	25 %	0%
42	De todas las preocupaciones que tiene, el <u>aspecto</u> TRANSPORTE le preocupa en un:	100 %	75 %	50 %	25 %	0%
43	De todas las preocupaciones que tiene, el <u>aspecto</u> de RELACIONES SOCIALES le preocupa en un:	100 %	75 %	50 %	25 %	0%

Tabla 14 Instrumento Factor Psicosocial Extra Organizacional

1.4.3. INSTRUMENTO FACTOR PSICOSOCIAL DE RIESGO O ESTRÉS

Orden	Pregunta
1	Cuando estoy nervioso siento que mi cuerpo transpira (suda)
2	Cuando estoy nervioso, siento que se me dificulta respirar
3	Cuando estoy nervioso, sin querer me salen lágrimas de los ojos
4	Cuando estoy nervioso, considero que mi corazón palpita rápido
5	Cuando estoy nervioso considero mi boca seca
6	Cuando estoy nervioso considero que me da frío y tiemblo
7	Cuando estoy nervioso considero que de alguna manera mi vida sexual se altera.
8	Cuando estoy nervioso <i>me muerdo las uñas</i>
9	Cuando estoy nervioso tasco o muerdo los lápices u objetos que tengo cerca de mí
10	Cuando estoy nervioso me jalo el pelo o lo retuerzo hasta causarme dolor
11	Cuando estoy nervioso sin darme cuenta me topo la cara de forma seguida y repentina
12	Cuando estoy nervioso realizo algún movimiento con mi cuerpo de forma repentina y sin pensarlo
13	Cuando estoy nervioso tengo movimientos de mis parpados que no puedo contralar
14	Cuando estoy nervioso a pesar de no tener hambre quiero comer y comer
15	Cuando estoy nervioso pierdo totalmente mi deseo de comer
16	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que <i>he perdido mi memoria</i>
17	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que <i>no puedo concentrarme con facilidad</i>
18	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que <i>no pongo atención a lo que me dicen las demás personas</i>
19	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que estoy irritable y molesto con todos.
20	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que estoy reaccionando con agresividad contra objetos o personas.
21	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que estoy reaccionando con dificultad para poder sonreír.
22	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que fracasado en lo que me propongo
23	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que siento necesidad de llorar
24	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que evito ir al trabajo (falto al trabajo)
25	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que consumo cigarrillos
26	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que consumo alcohol (licor, cerveza)
27	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que consumo café
28	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que tartamudeo o no puedo hablar con claridad
29	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que me preocupo por todo y por todos exageradamente.
30	Por la tensión en la que trabajo me he dado cuenta que tengo miedo por lo que me puede pasar (accidentes, eventos desagradables, etc.)
31	Por la tensión en la que trabajo tengo dificultades para decidir lo que debo hacer

32	Cuando estoy nervioso pienso que algún familiar mío puede sufrir un accidente o le puede pasar algo malo
33	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas con dolores musculares
34	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas con <i>dolores en la espalda</i>
35	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas con <i>dolores en el cuello</i>
36	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas con <i>fatiga física: (cansancio y/o agotamiento)</i>
37	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas con <i>dolores en mi cabeza</i>
38	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas con mareos o inestabilidad mientras estoy parado
39	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas con confusión en mis ideas
40	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas con diarrea o estreñimiento
41	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas con dolor de estomago
42	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas con presencia de gases intestinales
43	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas <i>quitándome el sueño en las noches</i>
44	Mi cuerpo reacciona a la tensión o problemas quitándome la capacidad de descansar normalmente

Tabla 15 Instrumento Factor Psicosocial de Riesgo o Estrés

1.4.4. INSTRUMENTO DE RIESGO PSICOSOCIAL

Indicadores tempranos de afectación muscular y esquelética

Indicadores tempranos de afectación muscular y esquelética

Pregunta matriz: Por la tensión o estrés que genera la ejecución de su trabajo tiene TENDENCIA a los

1	Dolores, tensión o fatiga en la Nuca
2	Dolores, tensión o fatiga en la Hombros
3	Dolores, tensión o fatiga en la Espalda
4	Dolores, tensión o fatiga en la Cintura
5	Dolores, tensión o fatiga en la Codos
6	Dolores, tensión o fatiga en la Manos
7	Dolores, tensión o fatiga en la Dedos de la manos
8	Dolores, tensión o fatiga en la Rodillas
9	Dolores, tensión o fatiga en la Dedos de la Tobillos
10	Dolores, tensión o fatiga en la Pies
11	Dolores, tensión o fatiga en la Dedos de los pies
12	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
13	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
14	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación del estómago y del intestino

Pregunta matriz: Por la tensión o estrés que genera la ejecución de su trabajo tiene TENDENCIA al

15	Dolor del estomago
16	Estreñimiento
17	Tener heces con sangrado
18	Gases intestinales
19	Deseo continuo de ir al baño
20	Escalofrió
21	Vómito
22	Ardor del estomago
23	Hemorroides
24	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
25	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
26	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación del corazón y el sistema vascular

Pregunta matriz: Por la tensión o estrés que genera la ejecución de su trabajo tiene TENDENCIA a sentir

27	Dolores en el pecho
28	Dificultad para respirar normalmente
29	Palpitaciones anormales del corazón
30	Hinchazón de los pies y tobillos
31	Debilidad general
32	Fatiga con poco esfuerzo
33	Pérdida del apetito
34	Palidez
35	Deseo de dormir continuamente
36	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
37	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
38	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación de la piel

Pregunta matriz: Por la tensión o estrés que genera la ejecución de su trabajo tiene TENDENCIA a sentir

39	Enrojecimiento de la piel
40	Sensación de tener bichos en el cuerpo
41	Presencia de acné
42	Picazón en la piel
43	Ardor en la lengua
44	Hinchazón de la lengua
45	Dificultada para tragar la saliva o los alimentos
46	Caída del cabello
47	Afectaciones visibles en la piel
48	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo

49	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
50	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación sexual en el Varón

Pregunta matriz: Por la tensión o estrés que genera la ejecución de su trabajo tiene TENDENCIA a experimentar

51	Ausencia o disminución de pensamientos o fantasías sexuales y de interés en su vida sexual
52	Incapacidad, persistente o recurrente, para obtener o mantener una erección apropiada hasta el fin de la actividad sexual.
53	Problemas de eyaculación
54	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
55	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
56	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación sexual en el Mujer

Pregunta matriz: Por la tensión o estrés que genera la ejecución de su trabajo tiene TENDENCIA a experimentar

57	Ausencia o disminución de pensamientos o fantasías sexuales en su vida íntima
58	Incapacidad, persistente o recurrente, para obtener o mantener la respuesta de lubricación propia de la fase de excitación, hasta la terminación de la actividad sexual.
59	A pesar de una adecuada excitación: ausencia o notable disminución de la intensidad o retraso del orgasmo
60	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
61	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
62	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de descanso y sueño

Pregunta matriz: Por la tensión o estrés que genera la ejecución de su trabajo tiene TENDENCIA a

63	Incapacidad de conciliar el sueño por las noches
64	Despertarse durante la noche
65	Despertarse por las mañanas, más temprano de lo habitual
66	Sueño poco reparador y la sensación haber descansado mal
67	Exceso de sueño durante el día
68	Roncar cuando duerme
69	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
70	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
71	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación por acoso laboral (mobbing)

Pregunta matriz: En el ambiente de trabajo, usted ha sentido que

72	Hablan mal de usted como persona y como trabajador
73	Está actuando mal, porque en su trabajo le hacen sentir así
74	Minimizan su profesionalismo hasta el punto de desconfiar de su conocimientos y habilidades al momento de ejecutar su trabajo
75	Le han separado del grupo, y no le invitan a participar en las actividades sociales laborales
76	Siente miedo antes de salir en las mañanas a su trabajo, porque sabe que se burlaran de usted o le harán sentir mal.
77	Por el entorno habitual, ha tendido una historia de vida, llena de maltratos y desinterés por parte de quienes han estado junto a usted y por esos usted maltrata y demuestra desinterés a las personas en su trabajo
78	Su salud está deteriorada cada vez más, a consecuencia de las cosas que dicen y hacen en contra suyo, refiriéndose expresamente al ambiente de trabajo
79	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
80	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
81	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación por síndrome de trabajador

quemado (Burnout)

Pregunta matriz: Debido al ambiente de trabajo

82	Presentado contracturas musculares
83	Agotado físicamente por el trabajo
84	Irritable y poco tolerante con las personas en el trabajo.
85	Mostrando un comportamiento descortés y de muy malas costumbres personales
86	Agotado mentalmente por el trabajo
87	Poca energía y motivación para realizar su trabajo
88	A la defensiva y respondiendo con sarcasmo lo que no le parece bien
89	Bajo rendimiento laboral, comparado con otras personas de su mismo puesto de trabajo.
90	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
91	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
92	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación por problemas familiares

Pregunta matriz: Los conflictos que tiene en la familia, tienen relación directa con

93	Su mal desempeño laboral
94	Sentirse emocionalmente deteriorado
95	Sentirse inestable psicológicamente

96	Sentirse aislado y solo en este mundo
97	Sentirse triste y sin ganas de hacer nada en su trabajo
98	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
99	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
100	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación violencia física y sexual

Pregunta matriz: Dentro de la convivencia laboral:

101	Ha sufrido violencia física
102	Ha recibido amenazas a su integridad física
103	Ha sentido que es acosado (a) sexualmente
104	Ha sentido en su lugar de trabajo, que su espacio personal es invadido por otras personas, sin su consentimiento.
105	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
106	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
107	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación a la salud por consumo de sustancias

Pregunta matriz: El consumo de ciertas sustancias enunciadas a continuación, le están provocando daño a su salud ocupacional

108	El consumo de alcohol (vinos, cerveza, licor, etc.)
109	El consumo de tabaco (luego del trabajo, en fiestas, otras)
110	El consume de café (en el trabajo, en la casa, en reuniones)
111	El consume alguna sustancia ilegal (con su amigos, en solitario, etc.)
112	Siente que tiene problemas de adicción a alguna sustancian enunciadas
113	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
114	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
115	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación por pánico en el trabajo

Pregunta matriz: En los últimos tres meses, está experimentando

116	Angustia y miedo por la sensaciones de asfixia o de perder el ritmo normal de su respiración (hiperventilación)
117	Angustia y miedo a morir repentinamente
118	Angustia y miedo cuando tiene que quedarse en un lugar solo (a)
119	Angustia y miedo de que algo malo ocurra con su familia
120	Angustia y miedo cuando está en lugares desconocidos
121	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
122	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo

123	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:
-----	----------------------------------------------------------------------------------------

Indicadores tempranos de afectación por depresión en el trabajo

Pregunta matriz: En los últimos tres meses, está experimentando

124	Sentimientos de tristeza profundos, que no desaparecen el pasar del tiempo
125	Angustia sin explicación de su causa
126	Baja de peso en un tiempo muy corto
127	Ha tenido pensamientos sobre la muerte o suicidio
128	Ha disminuido su capacidad para disfrutar de lo que me gusta
129	Siento culpa por todo lo que pasa a su alrededor
130	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
131	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
132	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación por aumento de los hábitos

alimenticios

Pregunta matriz: En los últimos tres meses, ha realizado alguna de las cuestiones enunciadas a continuación

133	Comer hasta el punto de sentir malestar físico y dolor.
134	Comer mucho pero en secreto sin que nadie lo vea
135	Consumir grandes cantidades de comida sin ningún cambio visible en el peso.
136	Utilizar laxantes después de haber comido mucho
137	Luego de comer provocarse vómito
138	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
139	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
140	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación por disminución de los

hábitos alimenticios

Pregunta matriz: En los últimos tres meses, ha realizado alguna de las cuestiones enunciadas a continuación

141	Comer muy poco por miedo a engordar
142	Realizar ejercicios exagerados luego de cada comida
143	Observarse en el espejo continuamente y ver que cada día engorda más, a pesar de que las personas que están a su alrededor le dicen lo contrario
144	Tiene tendencia a comer solo alimentos que no engorda

145	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
146	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
147	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación a las disfonías psicógenas

Pregunta matriz: Por las presiones del trabajo, siente que está afectándose su salud y sus efectos son

148	Perder la voz durante y después de un resfriado (gripe)
149	Perder la voz luego de una jornada normal de trabajo
150	Perder el ritmo de respiración y sentir que se ahoga.
151	Sufrir continuamente de infecciones a las vías respiratorias
152	Sufrir de asma por causas de tensión emocional
153	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
154	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
155	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Indicadores tempranos de afectación a la salud por adicción al trabajo

Pregunta matriz: Por las presiones del trabajo, siente que está afectándose su salud y sus efectos son

156	Trabajan intensamente y tienen dificultades para relajarse
157	Necesidad tener control sobre el rendimiento de los trabajadores a su cargo
158	A notado que tiene incapacidad para delegar tareas y para trabajar en equipo
159	A pesar que terminó su horario de trabajo, usted prefiera permanecer en la empresa sin hacer muchas veces nada
160	Por alguna de estas molestias ha tenido que faltar al trabajo
161	Por alguna de estas molestias ha sufrido un accidente de trabajo
162	Bajo su criterio: existe alguna molestia a la salud, que falte en este listado:

Tabla 16 Instrumento de Medición de Indicadores Tempranos de Riesgo Psicosocial

2. CAPÍTULO II. MÉTODO.

2.1. MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

De campo. Los datos son recogidos directamente del sitio donde se encuentra el objeto de estudio. Se realiza las 172 evaluaciones en las instalaciones de la Unidad de Cuidados Intensivos al personal médico. Mismo que se llevan a cabo en grupos de 25 personas.

Una de las particularidades especiales de la metodología fue la obtención de la información por medio de la técnica de encuesta dirigida, la cual consistió en la lectura de cada pregunta, por parte del investigador, para su consecuente contestación por parte de los encuestados, en un material sensible a la lectura electrónica, evitando en el proceso de tabulación de datos, errores humanos que podrían alterar los resultados finales del proceso de medición y evaluación psicológica.

2.2. MÉTODO

El método utilizado en la presente investigación toma la forma de una investigación descriptiva. En la cual se analizará mediante instrumentos o Test psicológicos los Aspectos Psicosociales Laborales en el personal médico de la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Público del Centro Norte de la Ciudad de Quito. Que se obtendrá una medición sobre la relación que existe en las enfermedades ocupacionales, las condiciones del trabajo y los niveles de distres del trabajador.

2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

De acuerdo a la aplicación a la población del personal de salud de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Público En El Sector Del Centro De Quito, no se calculó un determinado número muestral, sino que se aplicó a la población total:

(172 trabajadores: Quito) de tal suerte que se aplicó al 100% de la población.

Dando como resumen el siguiente cuadro:

	Total	Mujeres	Hombres
Lic. En Enfermería	62	48	14
Médicos	39	20	19
ACI	17	14	3
UCI	8	4	4
Postgradistas	9	4	5
Terapia	8	4	4
Auxiliares	29	20	9
	172	114	58

Tabla 17 Población Utilizada en el Estudio

2.4. SELECCIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Dentro de la línea de investigación se ha elegido los indicadores tempranos que se contempla en el Modelo Psicométrico Integral y Sistemático y sus instrumentos:

- Factores de Riesgo Psicosocial Intra Organizacional (41 Indicadores);
- Factores de Riesgo Psicosocial Extra Organizacional (5 Indicadores);
- Indicadores Temprano de Afectación de Factores Psicosociales de Estrés (12 Indicadores);
- Indicadores Tempranos de Riesgo Psicosocial. (18 Indicadores)

3. CAPÍTULO III. RESULTADOS.

3.1. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

3.2. RESULTADOS GENERALES DE LA POBLACIÓN



Ilustración 4 Población Vulnerable y Protectora Unidad de Cuidados Intensivos

Podemos observar que en los resultados generales de los 4 instrumentos aplicados obtenemos un 69% de personal vulnerable, y un restante 31% de la población como personal protector.



Ilustración 5 Riesgo Relativo en la Unidad de Cuidados Intensivos

Tenemos un total de 69% (39% RR Medio, 25% RR Alto, 5% RR Muy Alto) de la población obtiene un riesgo relativo que se presenta en molestias marcadas en la salud.

3.3. RESULTADOS GENERALES POR INSTRUMENTO APLICADO

3.3.1. Factores Psicosociales Intra Organizacionales

3.3.1.1. RESULTADO POR FACTOR PSICOSOCIAL INTRA ORGANIZACIONAL

Se ha terminado de procesar los datos y el análisis queda en gráficos elaborados indicándonos el porcentaje de riesgo relativo que tiene cada uno de los factores respecto al número de personas.

3.3.1.1.1. Iluminación



Ilustración 6 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Iluminación

En el presente factor podemos observar que el 40% (32% RR Alto, 8% RR Muy Alto) de la población considera que la iluminación del puesto del trabajo interfiere en el

correcto desempeño de sus actividades laborales. Mientras que el 31% de la población considera una buena iluminación.

3.3.1.1.2. Ruido

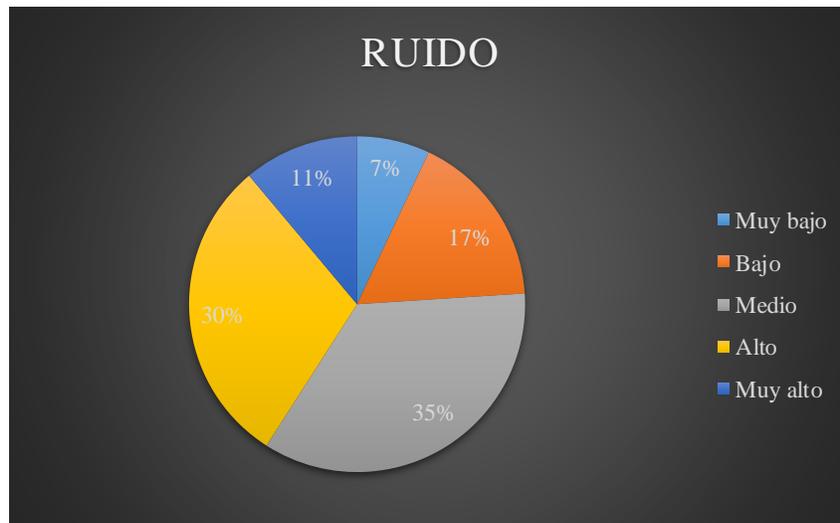


Ilustración 7 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Ruido

Podemos observar que apenas el 24% (7% RR Muy bajo, 17% RR bajo) considera que el ruido en el puesto de trabajo no interfiere en el desempeño de sus actividades laborales. Obtenido de esta manera el 76% de la población en desacuerdo.

3.3.1.1.3. Temperatura

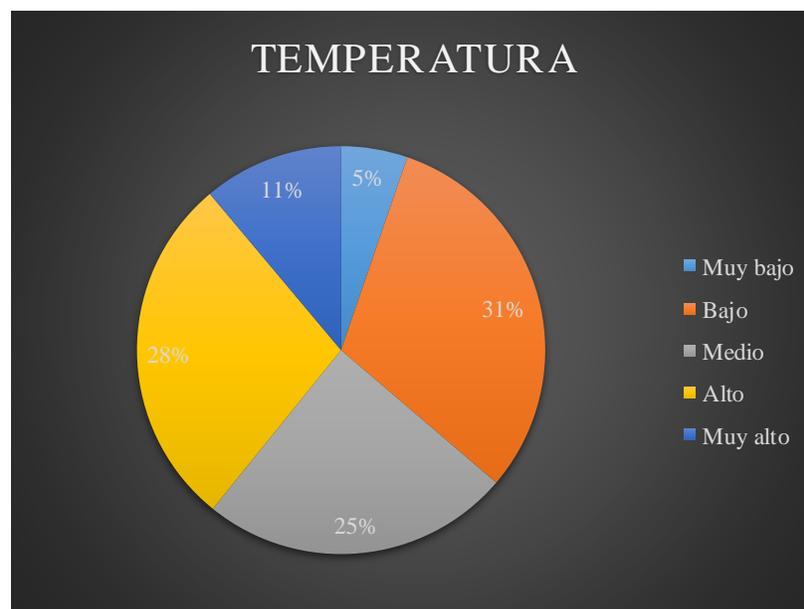


Ilustración 8 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Temperatura

Del presente gráfico podemos observar que el 39% (28% RR Alto, 11% RR Muy Alto) de la población percibe la temperatura inadecuada para el desempeño correcto de sus actividades laborales. Mientras que el 25% de la población considera indistinto este factor. Y un restante 36% considera una temperatura correcta.

3.3.1.1.4. Vibración

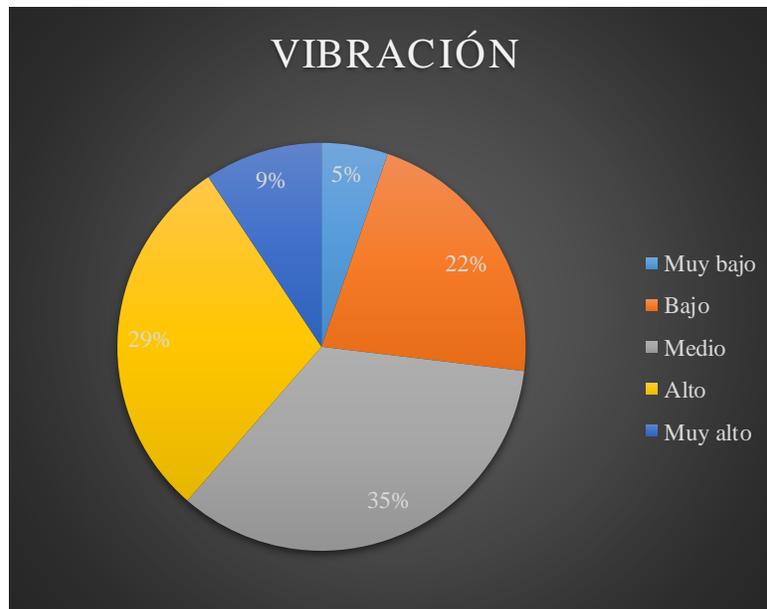


Ilustración 9 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Vibración

En el presente Factor apenas el 27% de la población considera que las vibraciones de los materiales y equipos no interfieren en su correcto desempeño laboral. Mientras que el restante 73% considera que no les permite realizar sus actividades con normalidad.

3.3.1.1.5. Ventilación

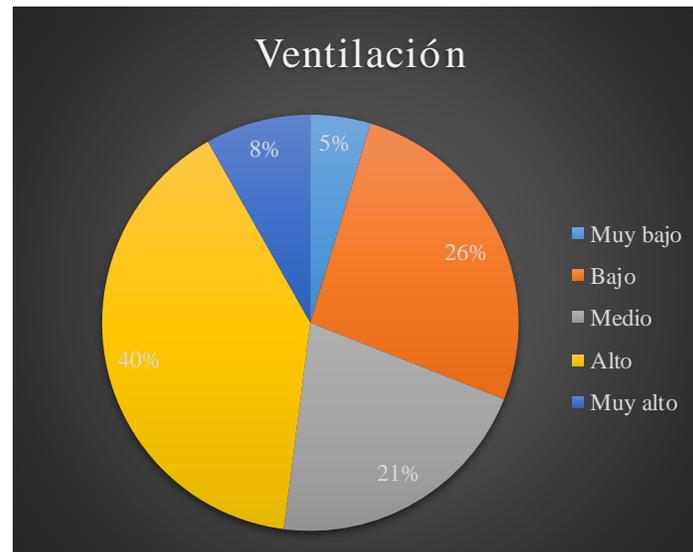


Ilustración 10 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Ventilación

En el Factor de percepción de la ventilación consideramos que un 48% (40% RR alto, 8% RR Muy Alto) de la población encuentra inadecuada la ventilación en el Centro de Cuidados Intensivos. Mientras que el restante 52% lo considera adecuado.

3.3.1.1.6. Comodidad O Confort

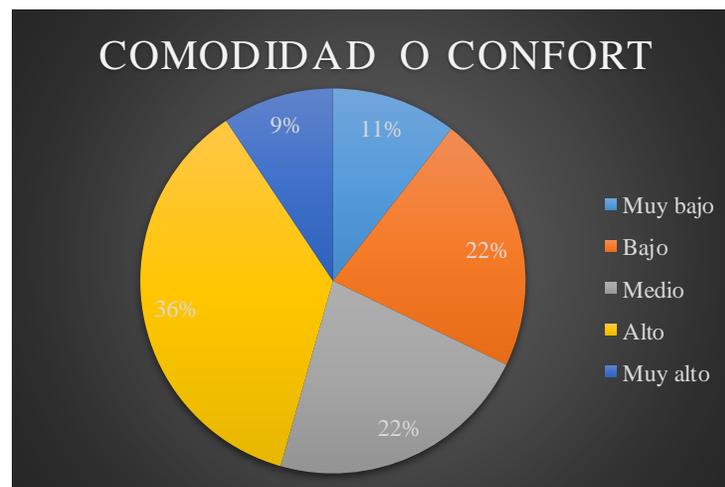


Ilustración 11 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Comodidad o Confort

El 45% (36% RR Alto, 9% RR Muy Alto) de la población considera que no obtienen una comodidad adecuada para el tipo de trabajo que realizan. El restante 55% opina lo contrario y que este les permite desempeñarse adecuadamente en su área de trabajo.

3.3.1.1.7. Materiales, Equipos, Herramientas



Ilustración 12 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Materiales, Equipos y Herramientas

El 66% de la población (33% RR Medio, 33% RR Alto) no se encuentra satisfecho con los materiales, equipos y herramientas que se encuentran en su puesto de trabajo. Y suponen un riesgo para su salud.

3.3.1.1.8. Esfuerzo Físico

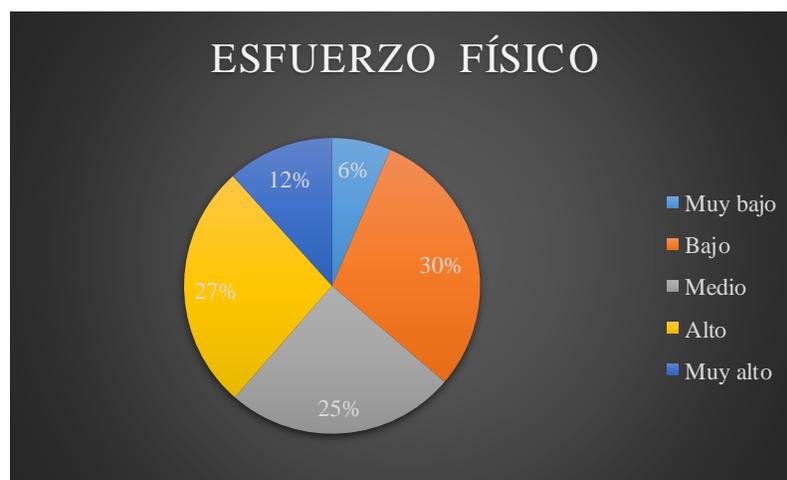


Ilustración 13 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Esfuerzo Físico

El 69% (25% RR Medio, 27% RR Alto, 12% RR Muy Alto) considera que el esfuerzo físico que deben realizar en su jornada laboral, les está afectando a su salud, teniendo una exposición alta a este factor.

3.3.1.1.9. Posturas Habituales Del Trabajo

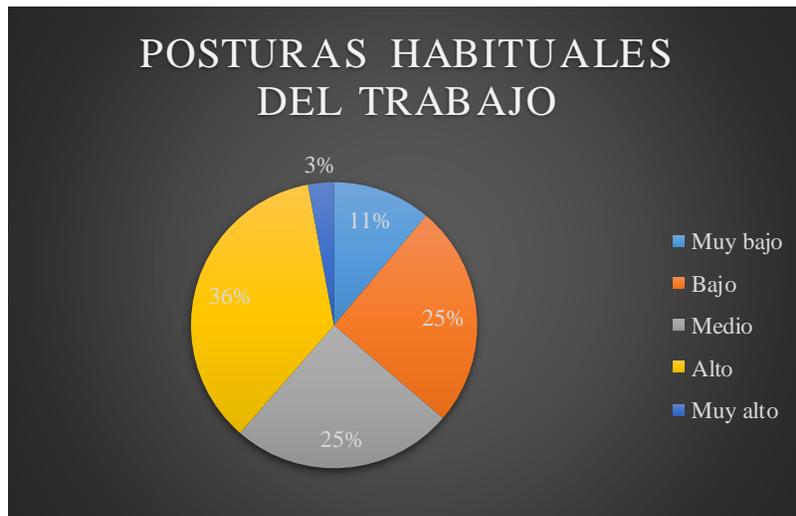


Ilustración 14 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Posturas Habituales del Trabajo

En el presente gráfico podemos observar que el 39% (36% RR Alto, 3% RR Muy Alto) de la población obtiene como riesgo las posturas habituales del trabajo. Mientras que al restante 61% de la población se desempeña sin riesgo relativo (RR) que signifique una afectación.

3.3.1.1.10. Manipulación De Cargas

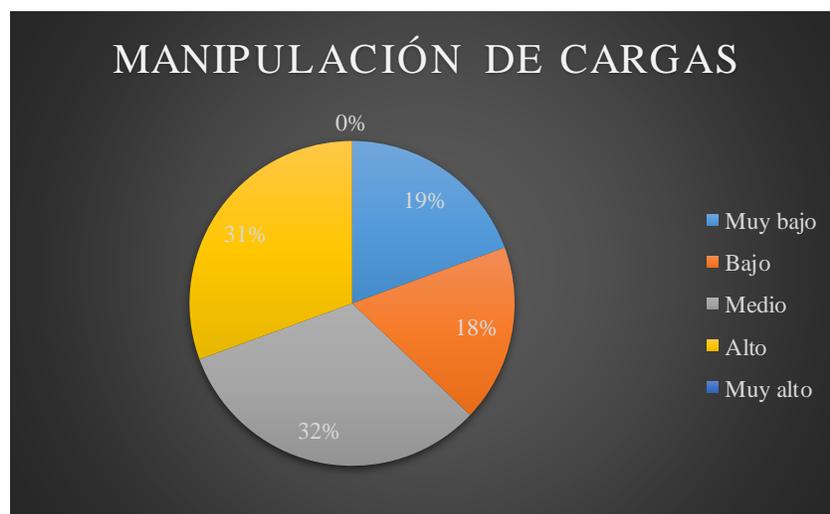


Ilustración 15 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Manipulación Manual de Cargas

El 31% de la población tiene un Riesgo Relativo alto al frente de manipulación manual de cargas.

3.3.1.1.11. Cantidad De Información (Carga Mental Por Información)



Ilustración 16 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Cantidad de Información (carga mental por información)

El 59% (33% RR Medio, 32% RR alto, 4% RR Muy Alto) de la población obtiene un Riesgo Relativo significativo en cuanto a la cantidad de información que deben manejar.

3.3.1.1.12. Complejidad De La Respuesta (Carga Mental Por Exigencia De La Respuesta)

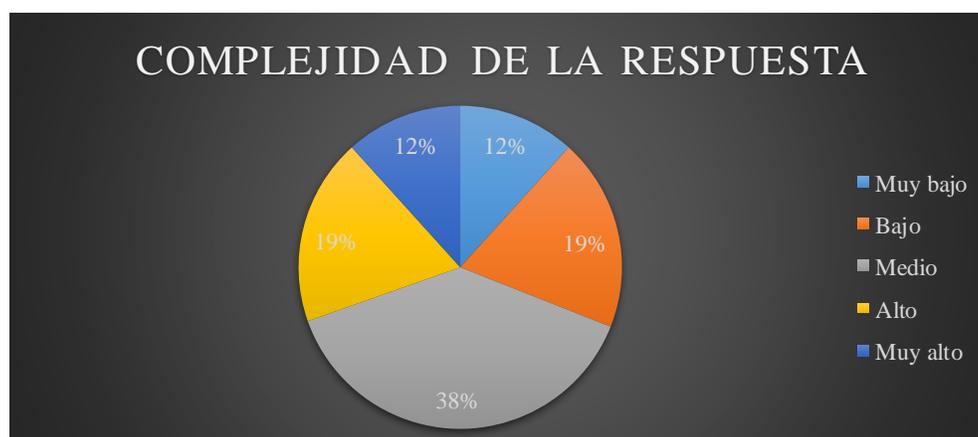


Ilustración 17 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Complejidad de la Respuesta (carga mental por exigencia de la respuesta)

Apenas el 31% (12% RR Muy Bajo, 19% RR Bajo) de la población no está expuesta a obtener desgaste y cansancio mental por la exigencia de respuesta propia del trabajo que se

realiza en la unidad de cuidados intensivos. El restante 69% dicta un RR que desencadena en respuestas negativas en su salud.

3.3.1.1.13. Tiempo De Respuesta (Carga Mental Por Exigencia De Tiempo De Respuesta)

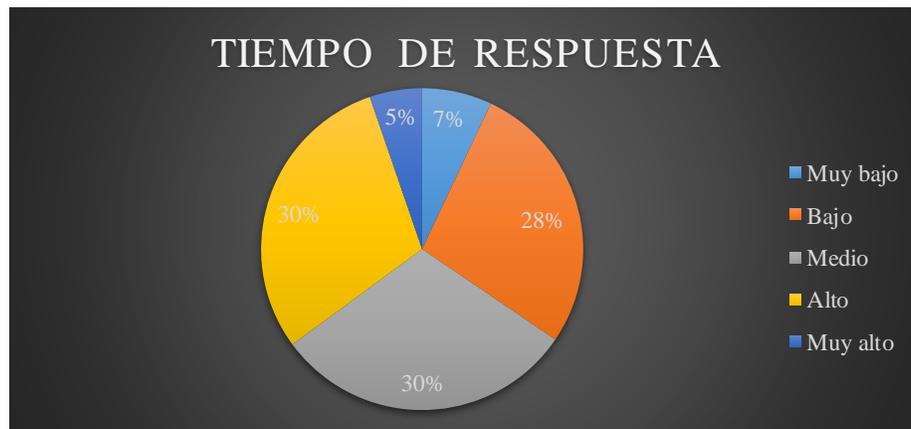


Ilustración 18 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Tiempo de Respuesta (carga mental por exigencia de tiempo de respuesta)

El 65% de la población considera que el tiempo de respuesta de la carga mental por la exigencia de tiempo de reacción es inadecuada o provoca daños para su salud.

3.3.1.1.14. Capacidad Laboral Individual

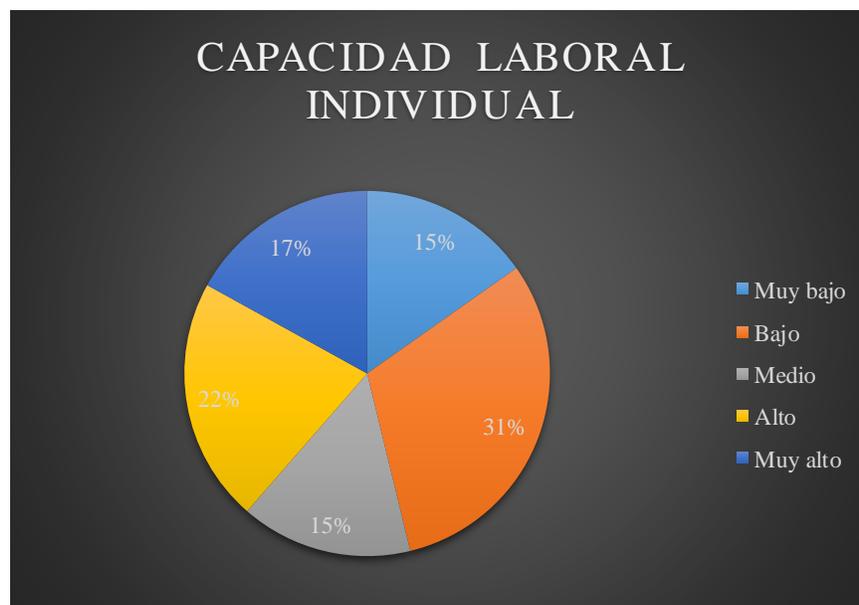


Ilustración 19 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Capacidad Laboral Individual

El 61% (15% RR Muy Bajo, 31% RR Bajo, 15% RR Medio) de la población encuentra que su capacidad laboral individual no se ve afectada, y no considera que se forme un posible problema para su salud.

3.3.1.1.15. Diversas Expectativas De Las Actividades Laborales



Ilustración 20 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Diversas Expectativas de las Actividades Laborales

El 40% (19% RR Muy Bajo, 21% RR Bajo) de la población entiende diversos puntos de vista de sus actividades laborales, lo que supone confusión y desbalance en la salud del personal de la unidad de cuidados intensivos.

3.3.1.1.16. Incompatibilidad Del Horario Laboral



Ilustración 21 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Incompatibilidad del Horario Laboral

El 41% de la Población está expuesto a un riesgo relativo alto por la presencia de turnos o jornadas en sus horas de trabajo. Están en desacuerdo con los horarios rotativos por lo que generan molestias en su salud, obteniéndose también jornadas de trabajo muy extensas.

3.3.1.1.17. Conflicto De Pertenencia Laboral



Ilustración 22 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Conflicto de Pertenencia Laboral

El 35% (32% RR Alto, 3% RR Muy Alto) de la población tiene conflicto de pertenencia Laboral, mientras que un 34% se encuentra en riesgo relativo bajo y muy bajo relativamente.

3.3.1.1.18. Inadecuado Control Laboral

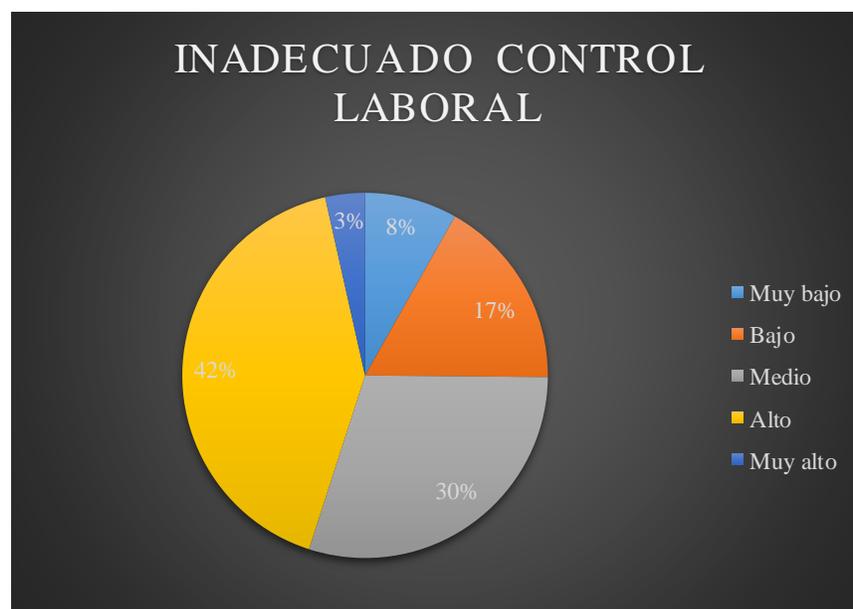


Ilustración 23 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Inadecuado Control Laboral

Directamente el 42% de la población posee un riesgo relativo alto, un 3% de riesgo relativo muy alto. Lo que se debería reorganizar las personas de las direcciones de la unidad de cuidados intensivos.

3.3.1.1.19. Objetivos De Trabajo

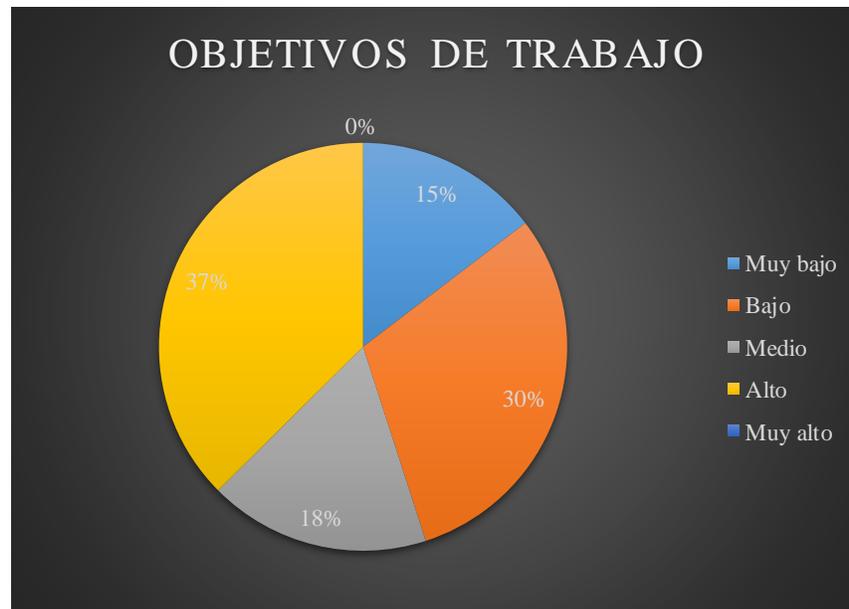


Ilustración 24 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Objetivos de Trabajo

El 45% (15% RR Muy Bajo, 30% RR Bajo) de la población entiende e interpreta de manera correcta los objetivos del trabajo. Tienen bien claro hacia donde se dirigen los puntos principales de la unidad de cuidados intensivos. Mientras que el 18% se encuentra en neutralidad y el restante 37% están en desacuerdo con los objetivos planteados.

3.3.1.1.20. Responsabilidad En Las Actividades Laborales



Ilustración 25 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Responsabilidad en las Actividades Laborales

El 40% de la población entiende que las responsabilidades de las actividades laborales que realizan les representa un riesgo relativo alto. Y apenas un 12% de la población con riesgo relativo muy bajo.

3.3.1.1.21. Comunicación Dentro De La Empresa

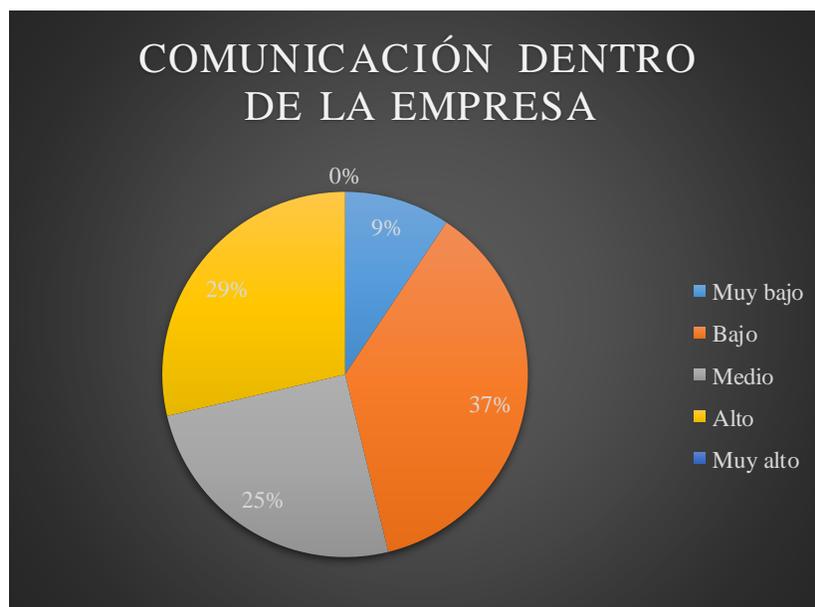


Ilustración 26 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Comunicación Dentro de la Empresa

Dentro de la comunicación de la empresa el 29% de la población encuentra que les representa un riesgo relativo alto en cuanto realizan sus actividades laborales. En cuanto que

el 37% de la población determina un riesgo relativo bajo. Y, un 9% considera riesgo relativo muy bajo.

3.3.1.1.22. Visión Del Trabajador Sobre La Autoridad Laboral

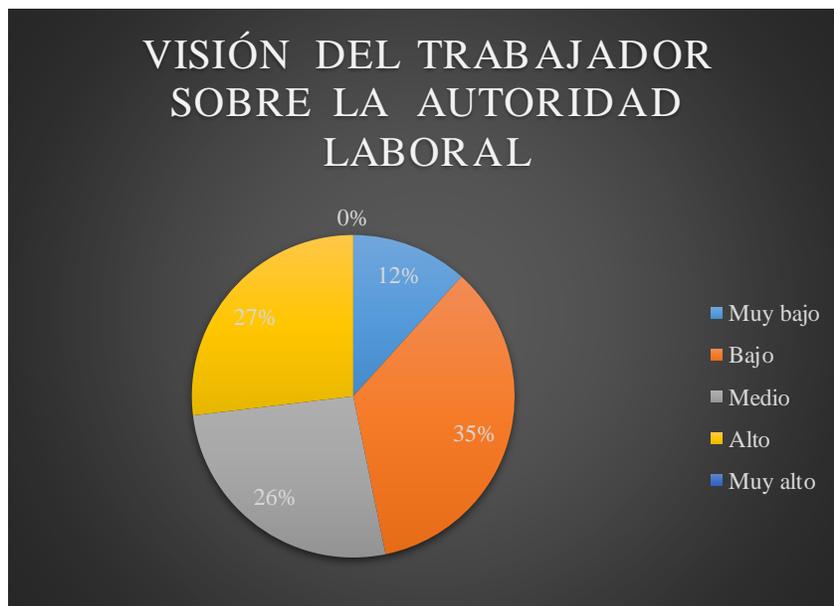


Ilustración 27 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Visión del Trabajador sobre la Autoridad Laboral

Dentro de la visión del trabajador sobre la autoridad laboral que se desempeña dentro de la unidad de cuidados intensivos existe un 27% de riesgo relativo alto y al contrario el 12% de la población se encuentra con un riesgo relativo muy bajo.

3.3.1.1.23. Visión Del Trabajador De Los Procesos Laborales



Ilustración 28 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Visión del Trabajador de los Procesos Laborales

Dentro de la población estudiada el 34% considera que los procesos actuales tienen deterioros en su conceptualización y les significa un riesgo relativo alto y el 4% de riesgo relativo muy alto. en contrario, el 12% de la población encuentra un riesgo relativo muy bajo.

3.3.1.1.24. Estabilidad Laboral Sobre El Puesto De Trabajo



Ilustración 29 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Estabilidad Laboral sobre el Puesto de Trabajo

El 29% de la población estudiada se encuentra con un riesgo relativo alto en cuanto a la estabilidad laboral sobre el puesto que ejercen. Se complementa con el miedo a perder o realizar mal su trabajo. Al contrario, un 14% RR muy bajo y un 33% RR bajo se consideran tener una buena estabilidad laboral.

3.3.1.1.25. Crecimiento Y Desarrollo Laboral

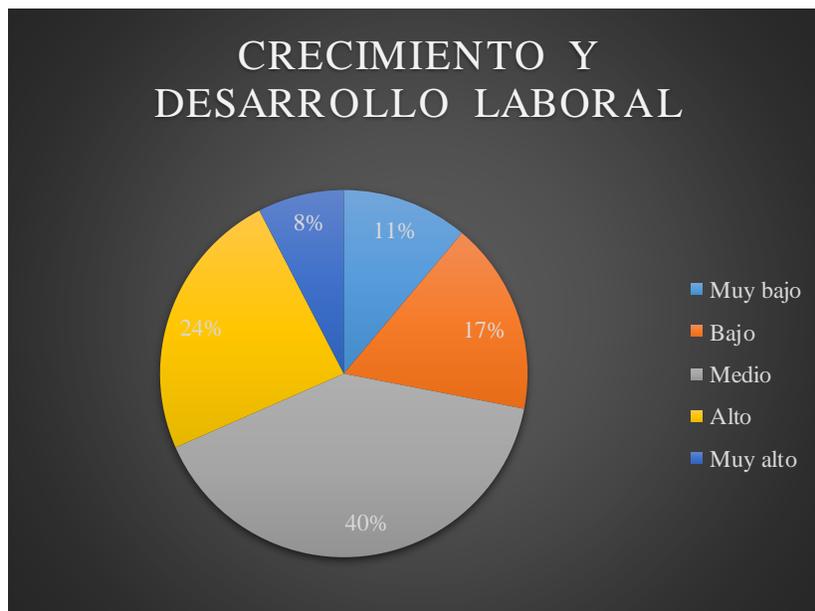


Ilustración 30 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Crecimiento y Desarrollo Laboral

Un 32% (24% RR Alto, 8% RR Muy Alto) considera que el crecimiento y desarrollo laboral que pueden alcanzar en la unidad de cuidados intensivos no representa avance o mejora de las medidas contractuales. Apenas un 11% considera que se puede obtener crecimiento y desarrollo laboral.

3.3.1.1.26. Frustración Laboral



Ilustración 31 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Frustración Laboral

Con apenas un 26% de la población que percibe un riesgo relativo bajo como protección de la frustración laboral. Es alarmante que el restante 74% se encuentra con indicios de frustración laboral.

3.3.1.1.27. Apoyo De La Gerencia Al Trabajador

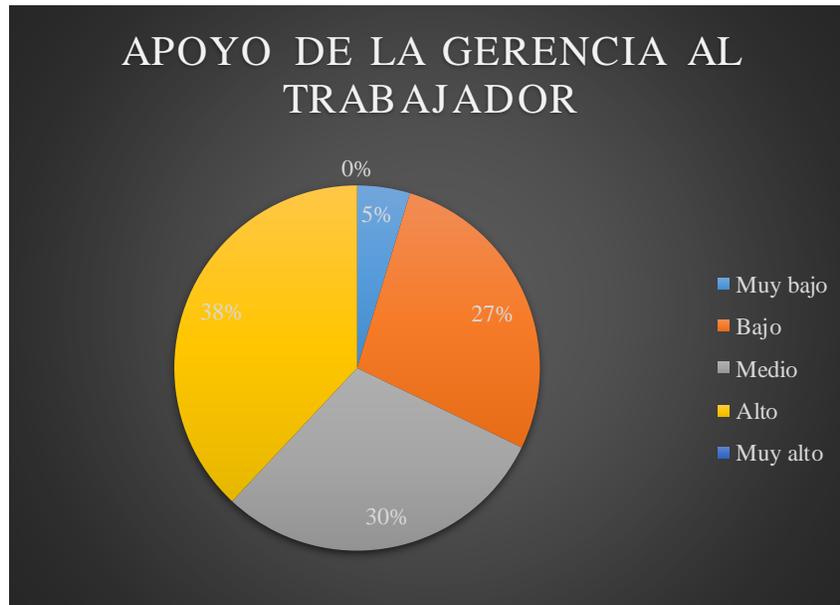


Ilustración 32 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Apoyo de la Gerencia al Trabajador

Con solo un 5% de la población que considera tener un apoyo directo de la gerencia al trabajador, se complementa con el 27% de la población que percibe “normal” el apoyo gerencial que reciben. El restante 68% (30% RR Medio, 38% RR Alto) lo considera un problema.

3.3.1.1.28. Participación En Las Decisiones Empresariales



Ilustración 33 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Participación en las Decisiones Empresariales

Significativamente el 46% de la población percibe que puede obtener participación en las decisiones empresariales como aporte motivador para el personal médico de la unidad de cuidados intensivos.

3.3.1.1.29. Apoyo A La Capacitación Del Trabajador



Ilustración 34 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Apoyo a la Capacitación del Trabajador

El 58% (28% RR Medio, 27% RR Alto, 3% RR Muy Alto) de la población perciben como una negatividad el apoyo sobre capacitación que le permiten recibir al personal médico de la Unidad de Cuidados Intensivos.

3.3.1.1.30. Gestión General De Seguridad Y Salud En El Trabajo

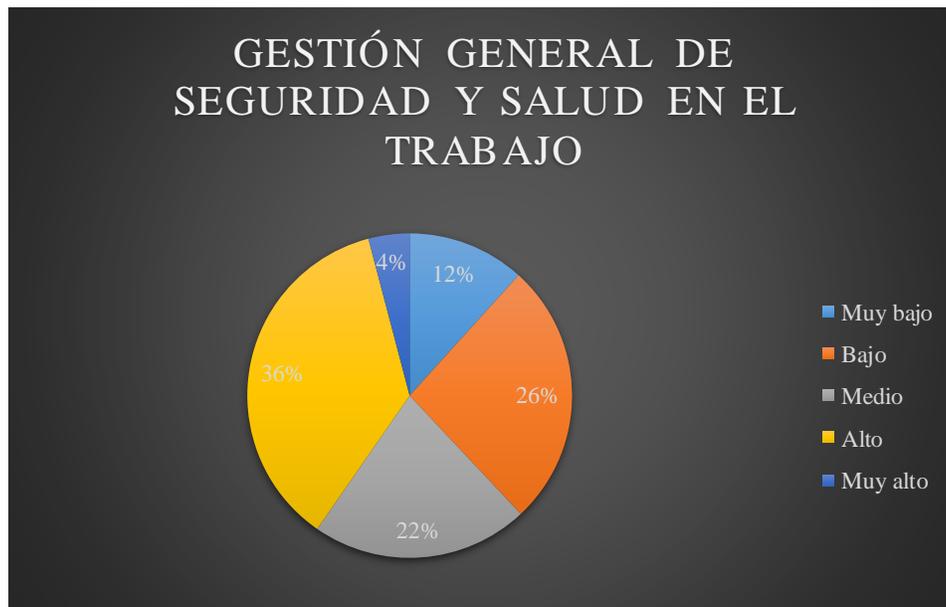


Ilustración 35 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Gestión General de Seguridad y Salud en el Trabajo

dentro de la gestión general de seguridad y salud en el trabajo el 40% de la población de estudio, considera que se obtienen resultados positivos para la conservación de su integridad. Apenas el 12% de la población percibe positivamente la gestión.

3.3.1.1.31. Aceptación O Rechazo Del Grupo De Trabajadores



Ilustración 36 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Aceptación o Rechazo del Grupo de Trabajadores

El 26% de la población de la unidad de cuidados intensivos considera rechazo por parte del grupo de trabajadores, mientras que un 36% siente aceptación. Restando un 38% de la población que siente de forma neutral este factor.

3.3.1.1.32. Aceptación O Rechazo Individual Del Grupo De Trabajo



Ilustración 37 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Aceptación o Rechazo Individual del Grupo de Trabajo

El rechazo individual aumenta a un 42% con riesgo relativo alto. Y apenas un 10% con riesgo relativo muy bajo.

3.3.1.1.33. Motivación



Ilustración 38 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Motivación

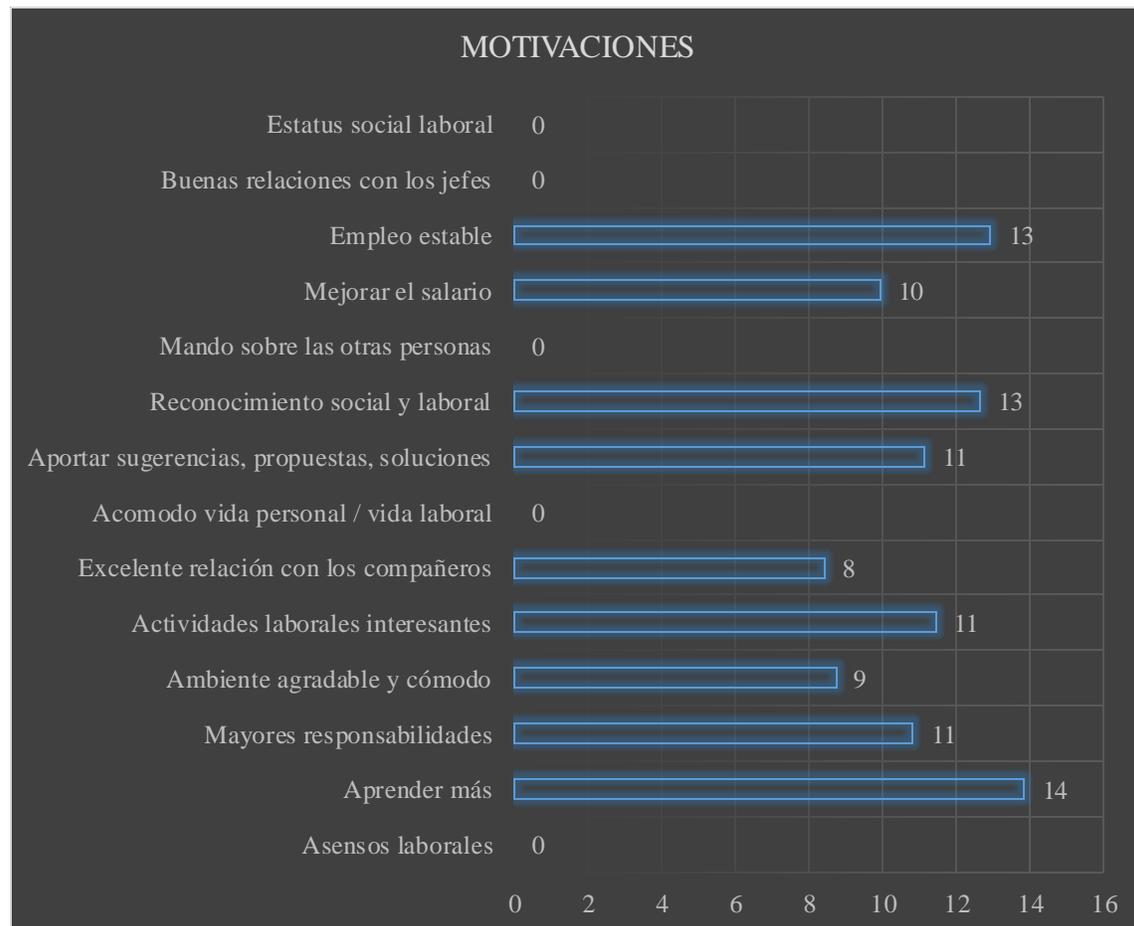


Ilustración 39 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Motivaciones en los Trabajadores

Se puede verificar que el 50% de la población de la unidad de cuidados intensivos obtiene motivaciones de mejora de calidad de vida en los aspectos de: aprender más, tener reconocimiento social y laboral en el puesto que desempeñan sus funciones y sentir que el trabajo que realizan tiene estabilidad laboral. Dentro de la población ninguna persona se ve interesada por mando sobre otros trabajadores o ascensos laborales.

3.3.1.1.34. Habilidades Y Actividad Laboral



Ilustración 40 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Habilidades y Actividad Laboral

El personal médico de la unidad de cuidados intensivos no encuentra riesgo relativo en cuanto a las habilidades y actividades laborales que representan los puntos contractuales.

3.3.1.1.35. Conflictos Entre Los Trabajadores



Ilustración 41 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Conflicto entre Trabajadores

Existe un 38% de la población con un riesgo relativo medio y un 30% con riesgo relativo alto. Es decir, un 68% de la población de estudio percibe conflictos entre compañeros.

3.3.1.1.36. Visión Del Trabajador Sobre El Estatus Laboral

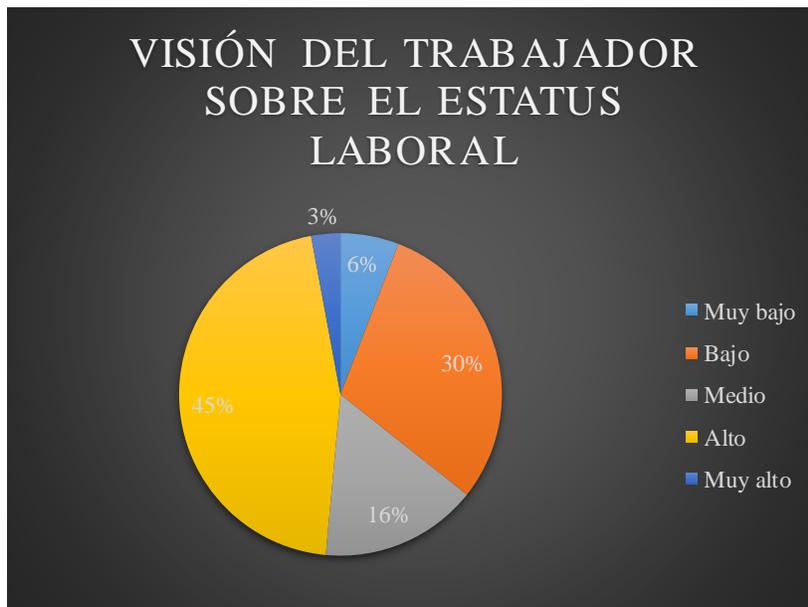


Ilustración 42 Visión del Trabajador sobre el Estatus Laboral

La propia visión del estatus laboral del personal médico de la unidad de Cuidados Intensivos genera que un 45% de la población perciba un riesgo relativo alto con un 3% de la población con riesgo relativo muy alto.

3.3.1.1.37. Satisfacción General En El Trabajo



Ilustración 43 Factor Psicosocial Intra Organizacional: Satisfacción General en el Trabajo

Es alarmante el presente factor, el 51% de la población se posiciona en un lugar neutral sobre la satisfacción general que obtiene a partir de sus actividades laborales. Aumentando en el programa de intervención seis formas de mejorar la satisfacción laboral (Work Meter, 2016)

3.3.1.2. RESULTADO GENERAL DEL INSTRUMENTO ESTUDIADO

Paso seguido a la jerarquización del resultado general (172 Aplicaciones) del Instrumento podemos observar:

Factores Psicosociales Intra Organizacionales	Valor
Estilo productor (conocimiento y resultados)	11253
Estilo empresario (creatividad , riesgo necesario)	10930
Satisfacción general en el trabajo	10928
Estilo integrador (aprecio y compromiso)	10869
Visión del trabajador sobre el estatus laboral	10758
Habilidades y actividad laboral	10611
Estilo administrador (programa, coordina , verifica)	10569
Conflictos entre los trabajadores	10469
Responsabilidad en las actividades laborales	10187
Inadecuado control laboral	9879
Diversas expectativas de las actividades laborales	9839
Iluminación	9748
Aceptación o rechazo individual del grupo de trabajo	9744
Motivación	9724
Incompatibilidad del horario laboral	9594
Capacidad laboral individual	9573
Comunicación dentro de la empresa	9480
Ruido	9466
Cantidad de información (carga mental por información)	9459
Visión del trabajador sobre la autoridad laboral	9445
Conflicto de pertenencia laboral	9404
Vibración	9403
Materiales, equipos, herramientas	9370
Crecimiento y desarrollo laboral	9342
Esfuerzo físico	9339
Objetivos de trabajo	9330
Participación en las decisiones empresariales	9307
Comodidad o confort	9294
Ventilación	9291
Complejidad de la respuesta (carga mental por exigencia de la respuesta)	9285
Tiempo de respuesta (carga mental por exigencia de tiempo de respuesta)	9271
Estabilidad laboral sobre el puesto de trabajo	9260
Apoyo de la gerencia al trabajador	9246

Aceptación o rechazo del grupo de trabajadores	9199
Manipulación de cargas	9195
Frustración laboral	9175
Gestión general de seguridad y salud en el trabajo	9153
Apoyo a la capacitación del trabajador	9125
Temperatura	9106
Posturas habituales del trabajo	9100
Visión del trabajador de los procesos laborales	8903

Tabla 18 Resultado General de los Factores Psicosociales Intra Organizacionales

3.3.2. Factores Psicosociales Extra Organizacionales

3.3.2.1. RESULTADO POR FACTOR PSICOSOCIAL EXTRA

ORGANIZACIONAL

3.3.2.1.1. Económico

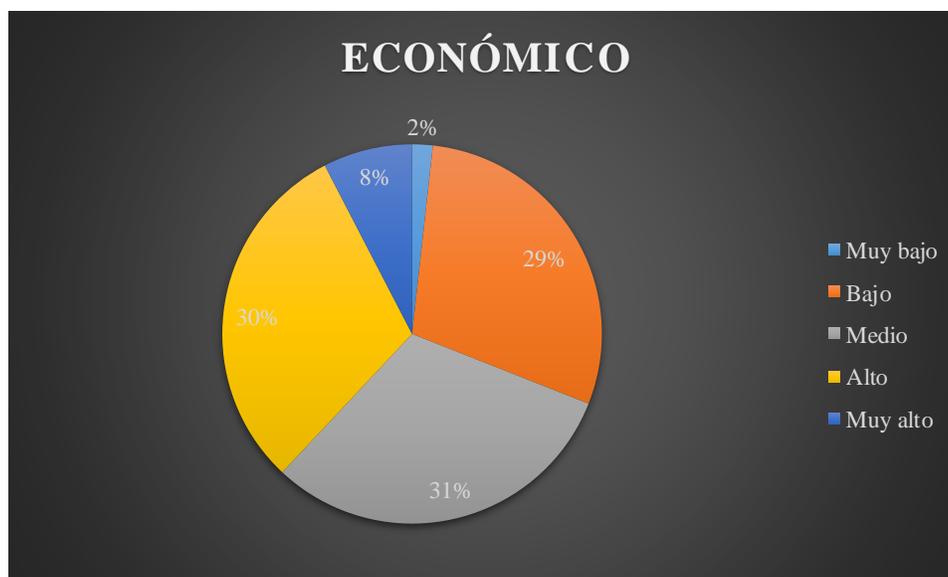


Ilustración 44 Factor Psicosocial Extra Organizacional: Económico

El 30% de la población percibe un riesgo relativo alto sobre los aspectos económicos. Un 8% con RR muy alto. Y apenas un 2% de la población con riesgo relativo muy bajo. 29% de la población con riesgo relativo bajo.

3.3.2.1.2. Familiar

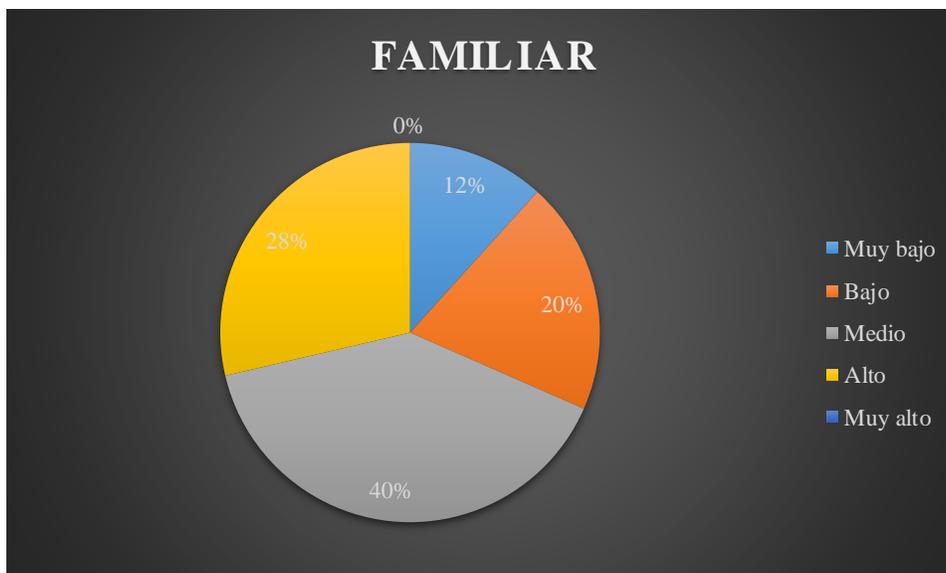


Ilustración 45 Factor Psicosocial Extra Organizacional: Familiar

El 78% de la población estudiada, percibe problemas familiares relacionados con las actividades laborales que realizan. Con apenas un 32% (12% RR Muy Bajo, 20% RR Bajo) de la población que se mantiene estable con los vínculos familiares.

3.3.2.1.3. Alimentación

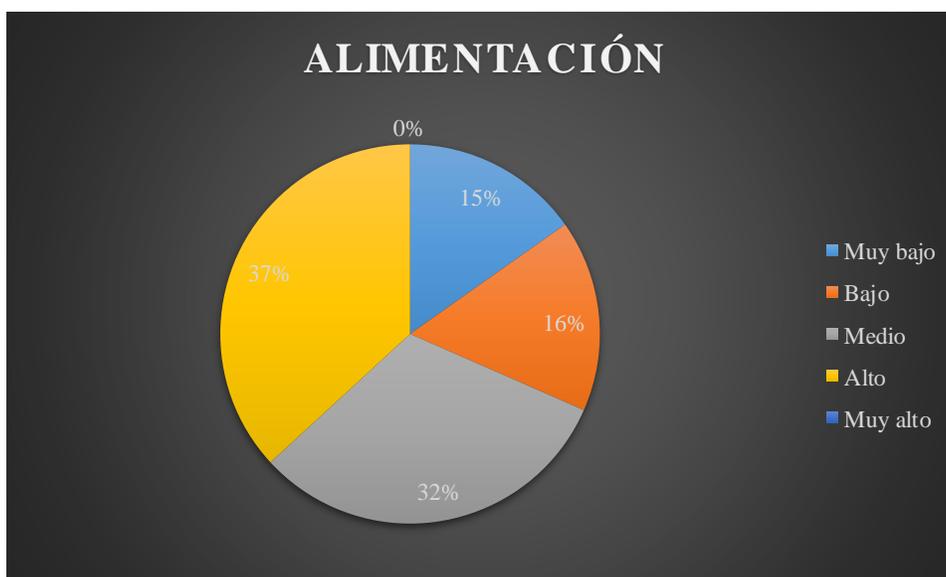


Ilustración 46 Factor Psicosocial Extra Organizacional: Alimentación

Apenas un 31% (15% RR Muy bajo, 16% RR bajo) de la población percibe que la alimentación que recibe es acorde al trabajo que realiza. O se alimenta de manera adecuada.

El restante 69% (32% RR Medio, 37% RR Alto) se encuentra en desacuerdo y lleva una mala alimentación)

3.3.2.1.4. Transporte

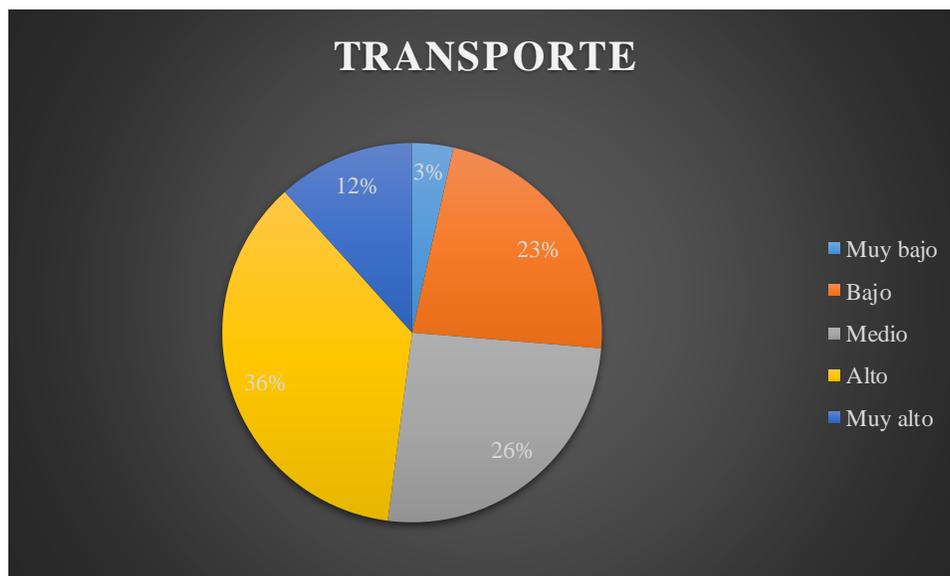


Ilustración 47 Factor Psicosocial Extra Organizacional: Transporte

Con un 48% de la población estudiada dentro de Riesgo Relativo Alto (36%) y Riesgo Relativo Muy Alto (12%) podemos observar que el transporte en la mitad de la población genera problemas o afectaciones a su integridad.

3.3.2.1.5. Social

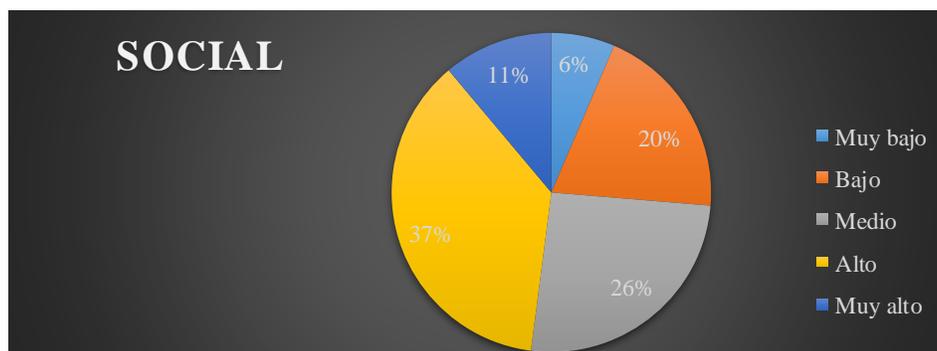


Ilustración 48 Factor Psicosocial Extra Organizacional: Social

Teniendo como resultado un 52% de la población con Riesgos Relativos Muy Bajo, Bajo, y Medio. Podemos observar que los aspectos sociales del personal médico mantiene un balance entre el deterioro y la mejora de relaciones.

3.3.2.1.6. Actividades Realizadas en el Tiempo libre

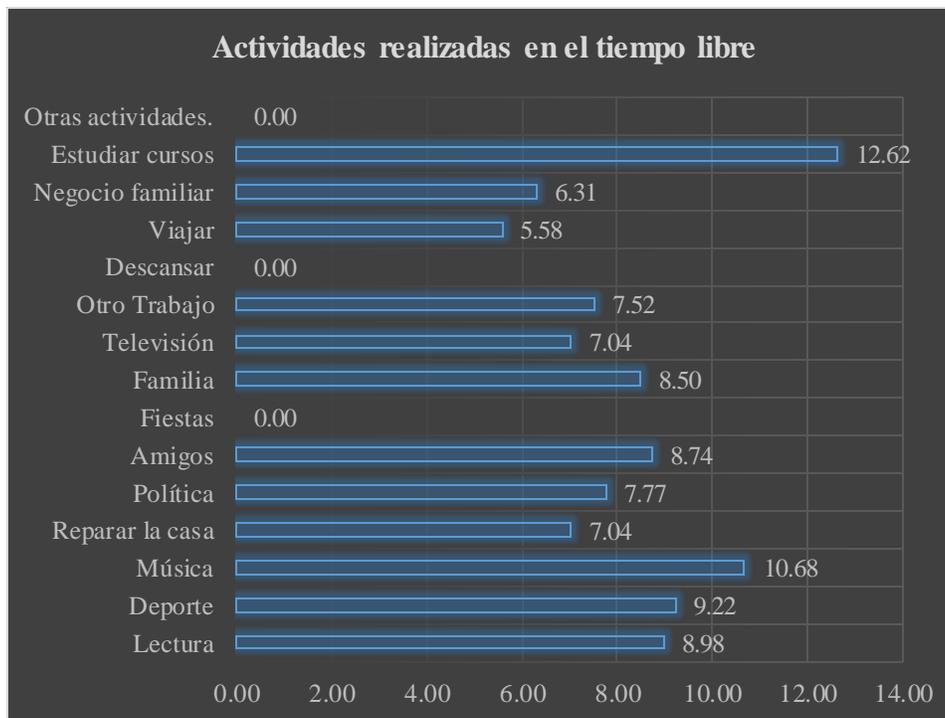


Ilustración 49 Actividades Realizadas por el Personal en Tiempos Libre

Dentro de la estructura de la Instrumentación utilizada se permite seleccionar hasta tres actividades que el personal médico realiza en sus tiempos libres, lo que se traduce en un total de 412 respuestas. De las cuales podemos evidenciar que estudiar cursos (12.62% de la población) y escuchar música (10.68%) son las principales actividades realizadas en el tiempo libre.

3.3.2.1.7. Porcentaje de preocupación (perceptivo)

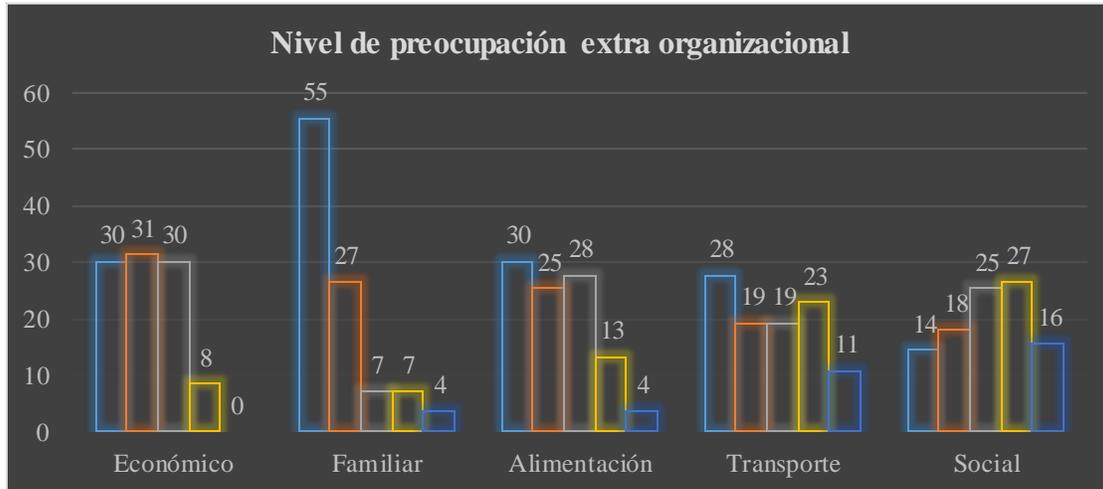


Ilustración 50 Niveles de Preocupación de los Trabajadores

Podemos observar que la mayor preocupación percibida en el personal médico de la unidad de cuidados intensivos es el aspecto familiar (55 personas es su total prioridad 100%) mientras que podemos ver que la alimentación es el aspecto con menor nivel de preocupación.

3.3.2.2. RESULTADO GENERAL DEL INSTRUMENTO

Factores Psicosociales Extra Organizacionales	Valor
Transporte	9804
Alimentación	9685
Social	9402
Familiar	9319
Económico	8942

Tabla 19 Resultado General de Factores Psicosociales Extra Organizacionales

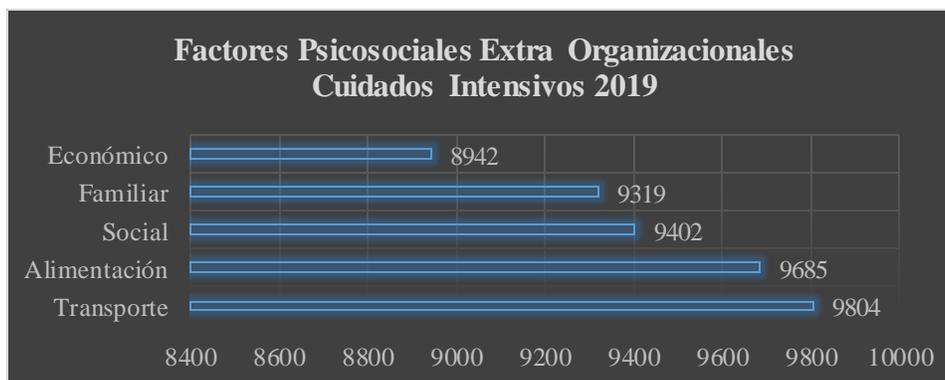


Ilustración 51 Resultados Generales Extra Organizacionales

3.3.3. INDICADORES TEMPRANOS DE VULNERABILIDAD DE DISTRÉS

3.3.3.1. RESULTADO POR INDICADOR TEMPRANO DE VULNERABILIDAD AL DISTRÉS

3.3.3.1.1. Sueño

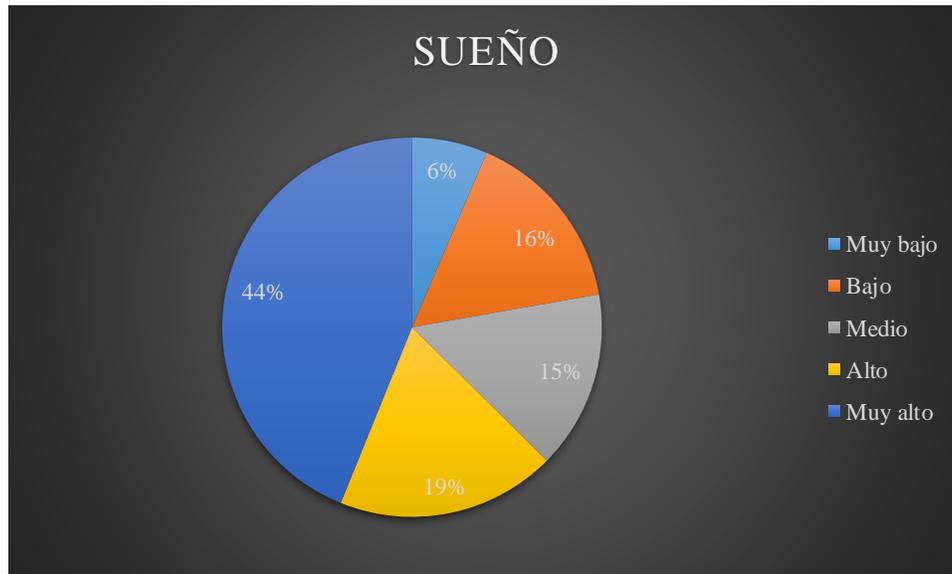


Ilustración 52 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Sueño

En el Presente grafico podemos observar un dato bastante interesante y alarmante, El 78% (15% RR Medio, 19% RR Alto, 44% RR Muy Alto) de la población tienen vulnerabilidad y cambios en el sueño. La carga propia del trabajo a realizar, y los turnos que esto representa, empiezan a generar alteraciones en el sueño del personal de la unidad de cuidados intensivos.

3.3.3.1.2. Alimentación



Ilustración 53 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Alimentación

El personal médico de la unidad de cuidados intensivos obtiene un 41% de riesgo relativo alto y un 3% de riesgo relativo muy alto. Perciben que la alimentación que reciben no está acorde al esfuerzo que realizan. Y consideran que esto les produce un efecto negativo en su salud.

3.3.3.1.3. Cognitivo

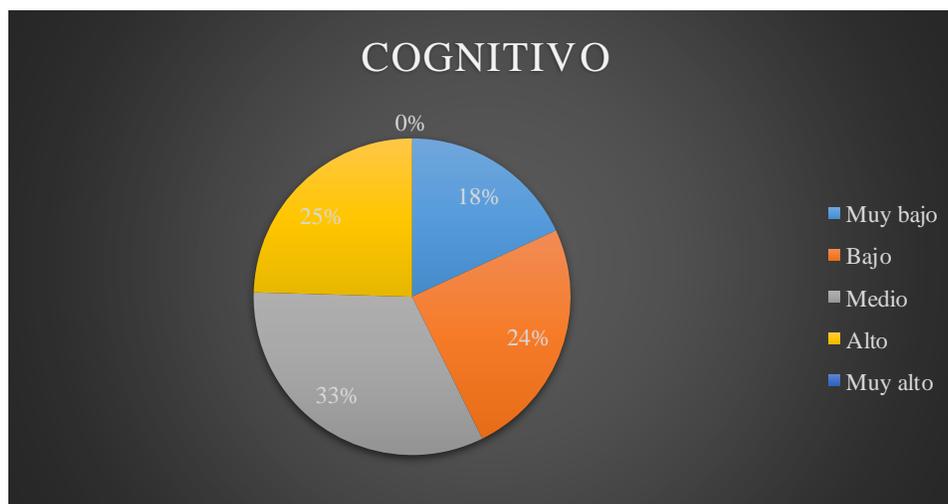


Ilustración 54 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Cognitivo

El 25% de la población experimenta pérdidas de memoria o falta de concentración al realizar sus tareas laborales, mientras que un 33% se mantiene neutral en la memoria y

concentración. A un 42% de la población no se siente afectado por la pérdida de memoria o falta de concentración.

3.3.3.1.4. Muscular y Esquelético

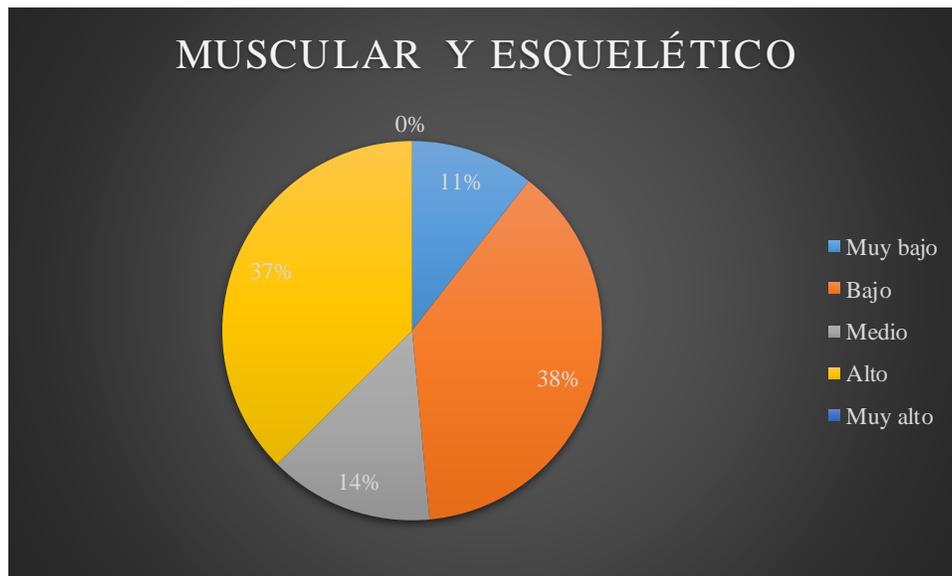


Ilustración 55 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Estrés Muscular y Esquelético

El 37% del personal médico de la unidad de cuidados intensivos reacciona al estrés o problemas con dolores en huesos, músculos y articulaciones como parte de la exposición prolongada. Un 14% se mantiene neutro o está empezando a presentar molestias musculoesqueléticas. Y un 49% no percibe daño en su salud bajo la respuesta musculoesquelética hacia el estrés.

3.3.3.1.5. Gastro – intestinal

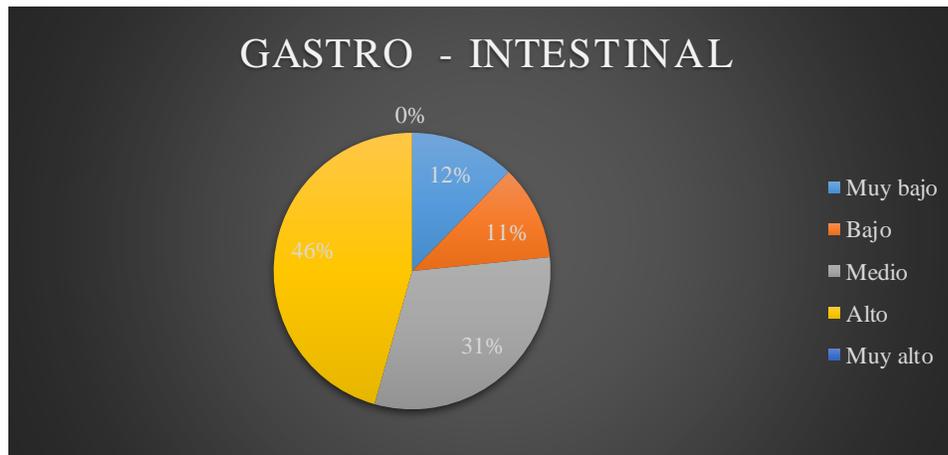


Ilustración 56 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Gastro Intestinal

El 46% de la población estudiada presenta reacciones al estrés mediante problemas gastro intestinales por la acción de exposición prolongada del estrés. Un 31% de la población se mantiene en niveles bajo de las respuestas mencionadas y un 23% no obtiene problemas gastro intestinales bajo respuesta de Estrés.

3.3.3.1.6. Frustración



Ilustración 57 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Frustración

Un 44% (36% RR Alto, 8% RR Muy Alto) reacciona al estrés con respuestas de frustración y ganas de llorar bajo la exposición prolongada a estresores, factores propios de

la actividad laboral que realizan. Mientras que un 41% (33% RR bajo, 8% RR Muy Bajo) no obtienen respuesta de frustración personal.

3.3.3.1.7. Irritabilidad

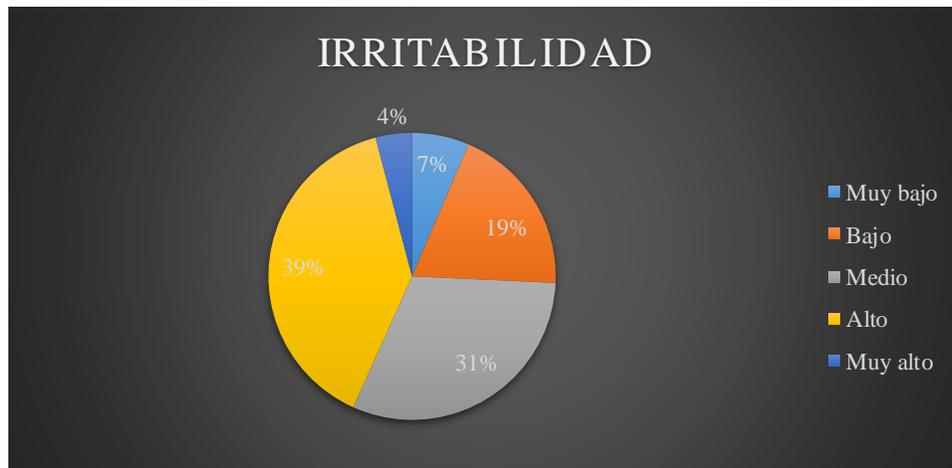


Ilustración 58 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Irritabilidad

Un 4% de la población de estudio se muestra con una frustración muy alta e intolerable. Mientras que le secunda el 39% de la población presentando un Riesgo Relativo Alto. En respuesta de defensa ante la Irritabilidad tenemos a un 26% de la población.

3.3.3.1.8. Adicción

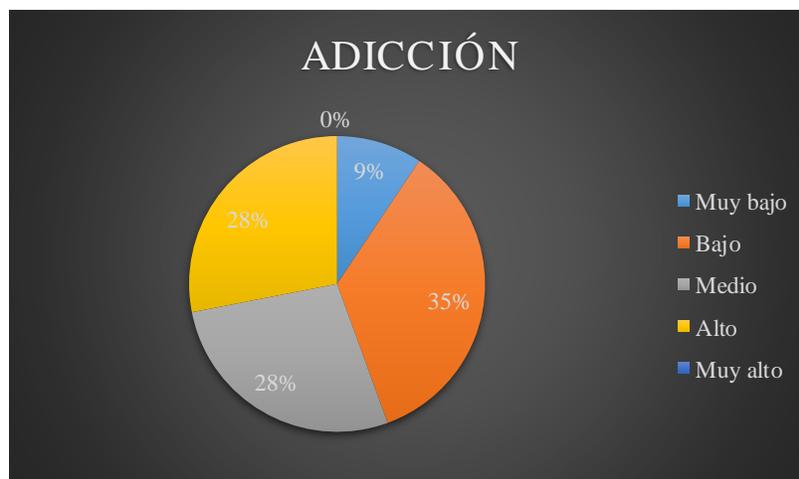


Ilustración 59 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Adicción

El 28% de la población estudiada presenta adicciones a diversos factores que dañan su salud. Un 28% se mantiene en inicios de adicción mientras que el 44% de la población no obtienen adicciones de inicio laboral.

3.3.3.1.9. Sistema Nervioso

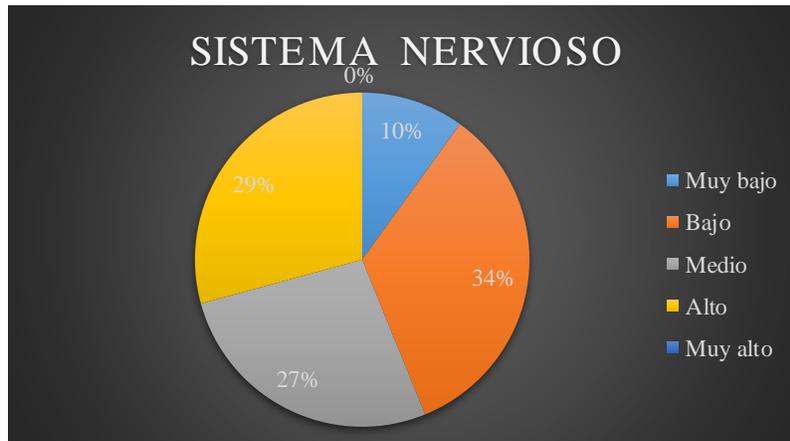


Ilustración 60 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Sistema Nervioso

El 29% del personal médico de la unidad de cuidados intensivos reaccionan al estrés con dolores de cabeza, desorientación y confusión en las actividades laborales que realizan. Y un 44% de la población no tiene reacciones antes mencionadas.

3.3.3.1.10. Emocional

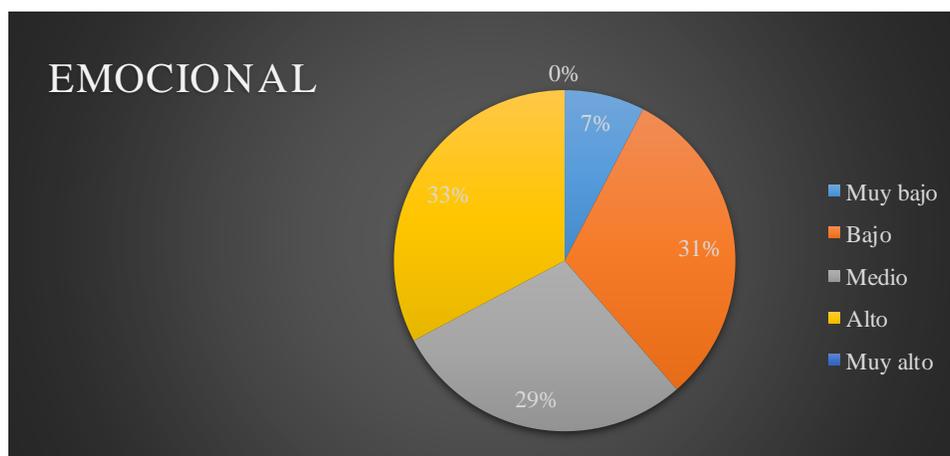


Ilustración 61 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Emocional

El 33% del personal médico de la unidad de cuidados intensivos tiene respuesta de estrés en su parte emocional, dificultad para reír, problemas de comunicación, altos niveles de preocupación.

3.3.3.1.11. Cambio Fisiológico

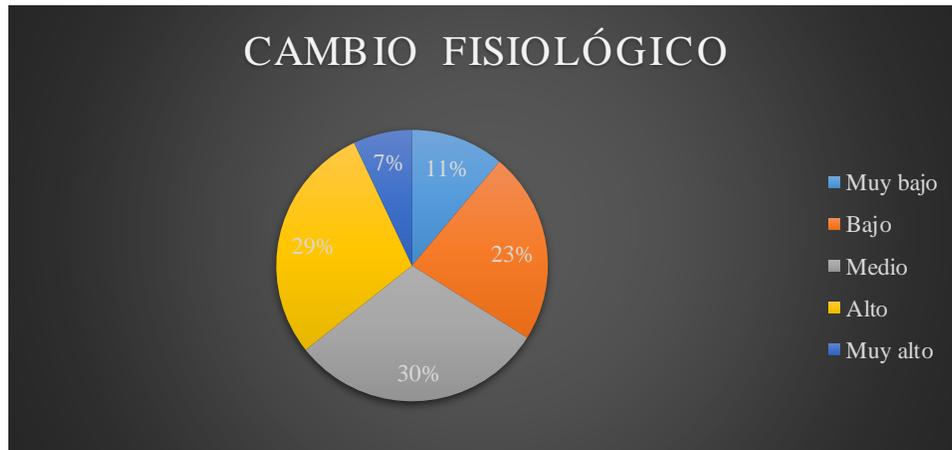


Ilustración 62 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Cambio Fisiológico

El 36% del personal médico de la unidad de cuidados intensivos experimenta cambios fisiológicos como exceso de transpiración, dificultad de respirar, lagrimación, alteración del ritmo cardiaco entre otros. Un 30% del personal no tiene un nivel de afectación fuerte. Y apenas un 44% de la población no percibe daños fisiológicos en su salud.

3.3.3.1.12. Mental Motor

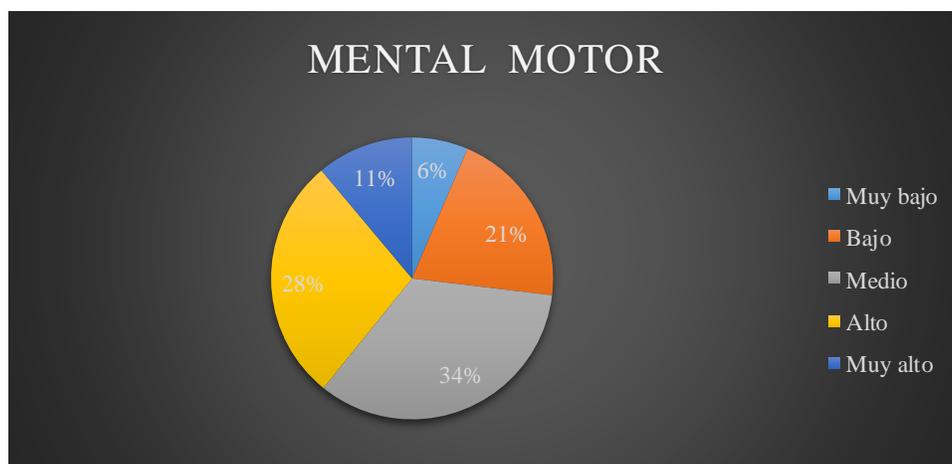


Ilustración 63 Resultado de Indicador Temprano de Vulnerabilidad al Distrés: Mental Motor

En 39% de la población estudiada obtiene respuesta al estrés mediante morderse las uñas, o morder objetos cercanos, interacciona con su cabello hasta causarse dolor entre otros. Y apenas un 27% de la población tiene respuesta positiva sin que haya daños en su salud. El 34% de la población empieza a tener respuesta negativa.

3.3.3.2. RESULTADO GENERAL DEL INSTRUMENTO ESTUDIADO

Después del análisis general del instrumento se puede observar que el factor de sueño tiene un puntaje más alto, seguido de la alimentación y daños cognitivos. Y la respuesta mental motor con la valoración más baja.

Factores Psicosociales de Riesgo o Estrés	Valor
Sueño	9835
Alimentación	9764
Cognitivo	9671
Muscular y Esquelético	9601
Gastro - intestinal	9556
Frustración	9545
Irritabilidad	9531
Adicción	9499
Sistema Nervioso	9497
Emocional	9403
Cambio Fisiológico	9368
mental motor	9193

Tabla 20 Resultado General de Factores Psicosociales de Riesgo o Estrés



Ilustración 64 Resultado General de Factores Psicosociales de Riesgo o Estrés

3.3.4. Indicadores tempranos de vulnerabilidad al Riesgo Psicosocial Laboral

3.3.4.1. RESULTADO POR INDICADOR TEMPRANO DE

VULNERABILIDAD DE RIESGO PSICOSOCIAL

3.3.4.1.1. Violencia Física y Sexual

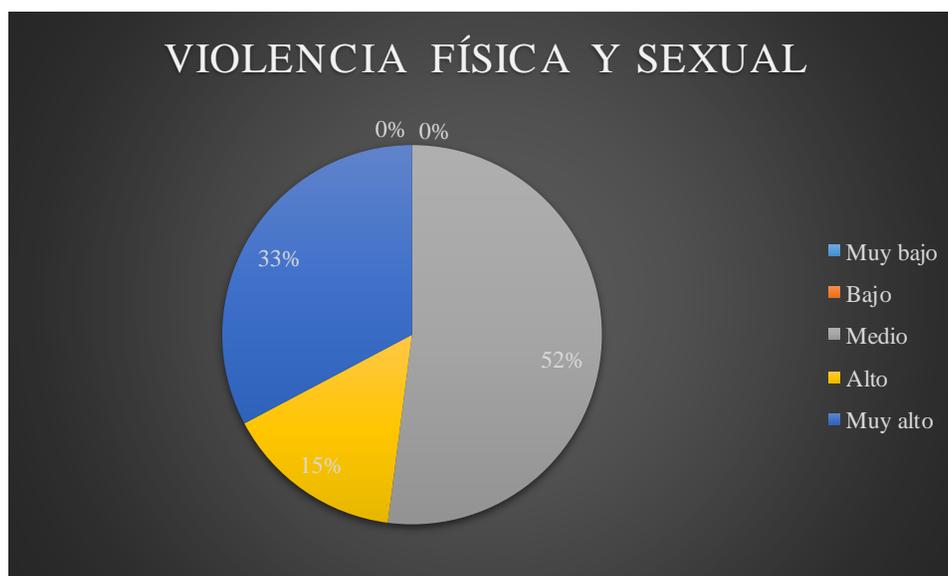


Ilustración 65 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Violencia Física y Sexual

Podemos observar que la valoración de riesgo relativo con el 52% de la población es medio. El restante 48% recibe violencia física y sexual dentro de sus actividades laborales.

3.3.4.1.2. Afectación Sexual en el Varón

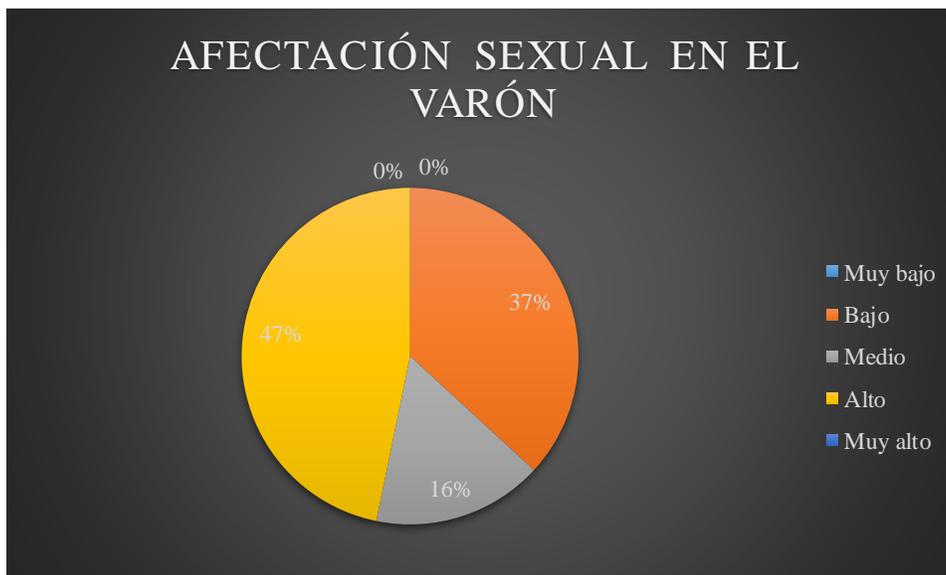


Ilustración 66 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Sexual en el Varón

El 47% de los varones del personal médico tienen afectaciones sexuales presentes. En contrario a un 37% de la población que tienen un riesgo relativo bajo de afectaciones sexuales en el varón

3.3.4.1.3. Problemas Familiares

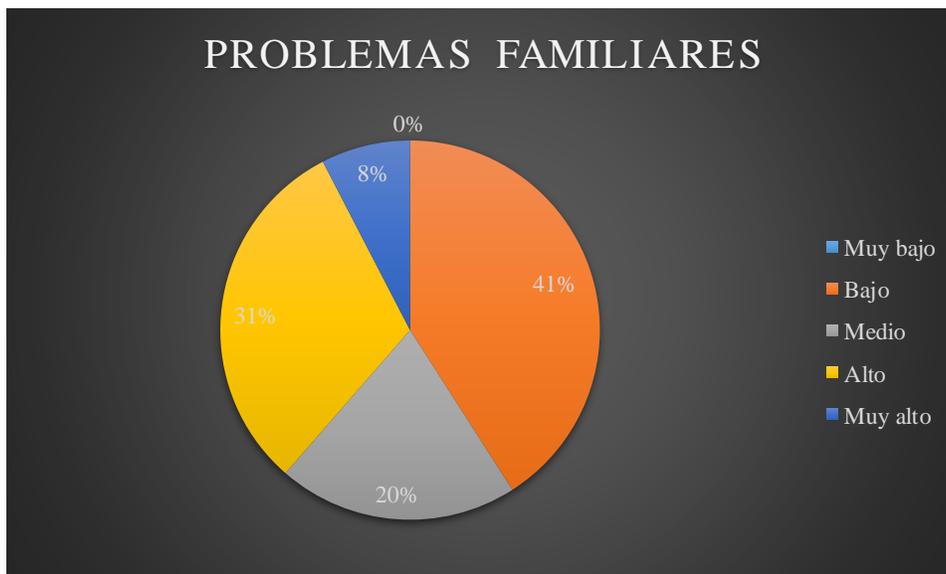


Ilustración 67 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Problemas Familiares

Podemos observar que el 39% de la población de estudio tienen problemas familiares que afectan a su desempeño laboral y su salud directamente. Un 20% de la población tiene indicios de problemas mientras que el 41% de la población no percibe problemas familiares graves.

3.3.4.1.4. Afectación a la Salud por el Consumo de Sustancias



Ilustración 68 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación a la Salud por el Consumo de Sustancias

Podemos observar que el 19% del personal médico de la unidad de cuidados intensivos tiene una afectación muy alta a la salud por el consumo de sustancias. Otro 27% con riesgo relativo alto. En contrario un 35% del personal médico no obtiene afectación a la salud.

3.3.4.1.5. Afectación Sexual en la Mujer

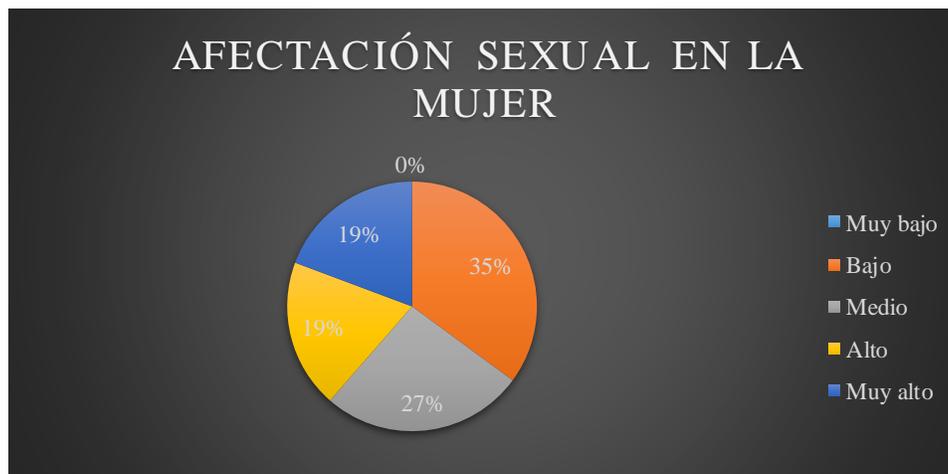


Ilustración 69 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Sexual en la Mujer

El 19% de la población femenina del personal médico tiene un nivel de afectación muy alta sobre afectaciones sexuales en la mujer. Otro 19% con riesgo relativo alto. Un 27% de la población femenina empieza a presentar afectaciones, mientras que un 35% de la población no tiene afectaciones sexuales.

3.3.4.1.6. Afectación por aumento de Hábitos Alimenticios

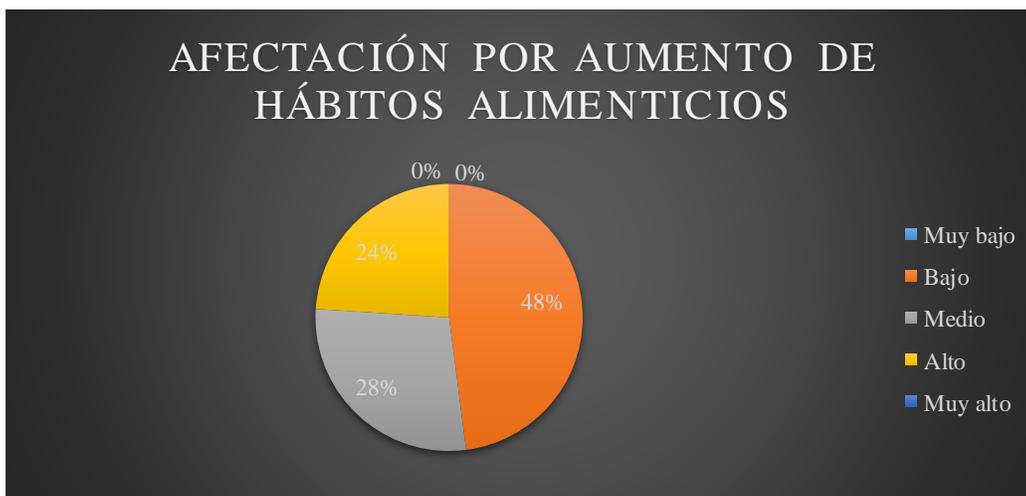


Ilustración 70 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación por Aumento de Hábitos Alimenticios

Mantenemos apenas un 25% de la población con afectaciones por aumento de hábitos alimenticios. Un 28% en riesgo relativo medio. Y a un 48% de la población no le afecta.

3.3.4.1.7. Afectación por Disminución de Hábitos Alimenticios

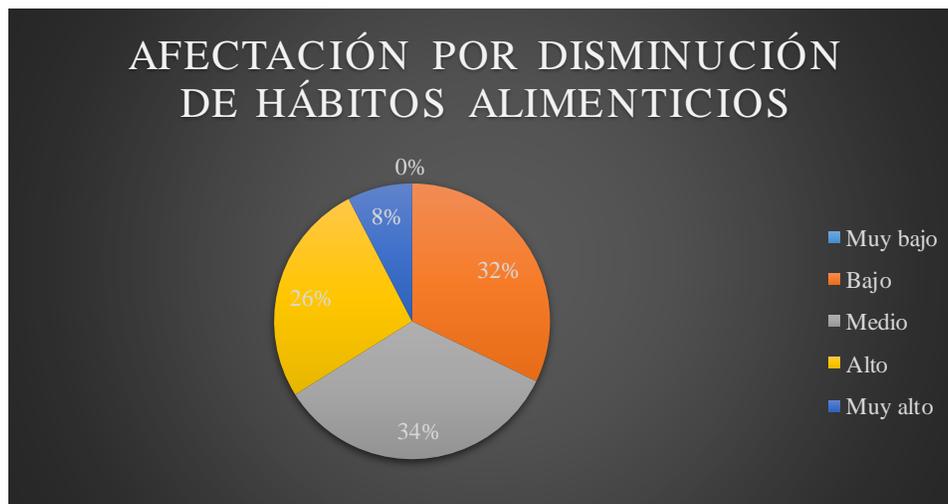


Ilustración 71 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación por Disminución de Hábitos Alimenticios

El 8% de la población estudiada mantiene afectaciones Muy Altas por la disminución de hábitos alimenticios. Seguido por un 26% de afectación Alta hábitos alimenticios (disminución). Y una población del 32% en la que no tiene afectaciones por disminución en los hábitos alimenticios.

3.3.4.1.8. Afectación Disfonías Psicógenas



Ilustración 72 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Disfonías Psicógenas

Un total de 34% de la población tiene afectaciones en disfonías psicógenas. Y un 38% se mantiene libre de afectaciones.

3.3.4.1.9. Víctima de Mobbing

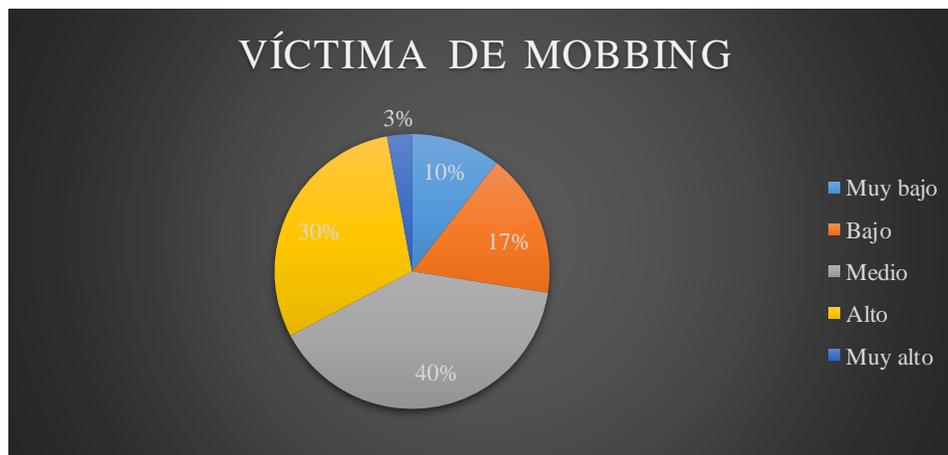


Ilustración 73 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Víctima de Mobbing

Un 73% de la población de estudio es víctima de mobbing. lo que nos supone la posición de un 27% de victimarios. Se recomienda identificar y corregir al personal que promueve este factor.

3.3.4.1.10. Depresión en el Trabajo

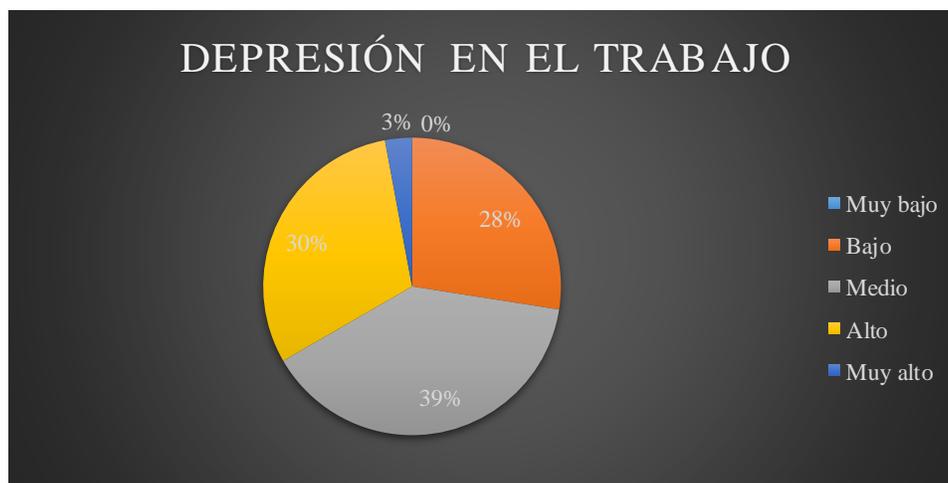


Ilustración 74 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Depresión en el Trabajo

Con un total del 33% del personal médico de la unidad de cuidados intensivos sienten depresión en el trabajo. Junto a un 39% que empieza a sentirse con depresiones a

causa de su actividad laboral. Apenas un 28% de la población no siente depresión en su trabajo.

3.3.4.1.11. Adicción al trabajo



Ilustración 75 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Adicción al Trabajo

El 59% (26% RR Medio, 30% RR Alto, 3% RR Muy Alto) de la población tiene adicción a su trabajo. Generando daños en su integridad con persona y trabajador. Con un contrario del 41% (10% RR Muy Bajo, 31% RR Bajo) de la población que no tiene este tipo de adicción

3.3.4.1.12. Víctima de Burnout

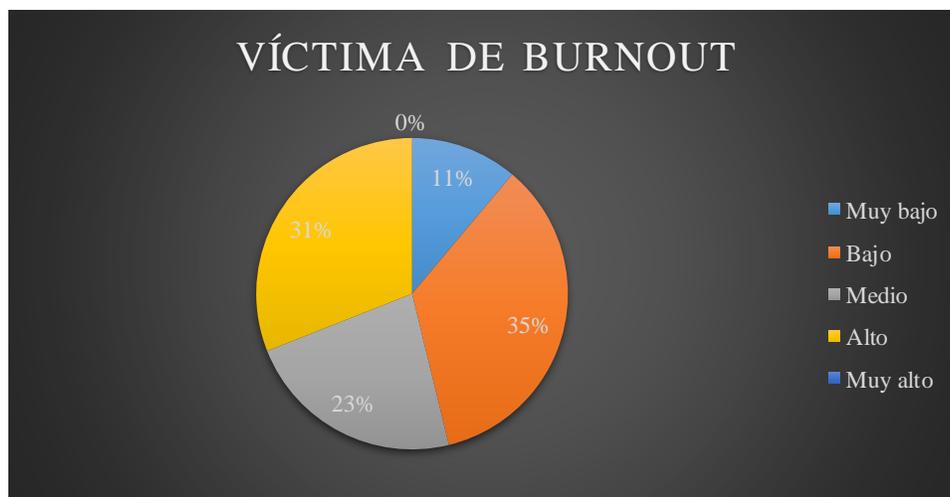


Ilustración 76 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Víctima de Burnout

Un total de 54% de la población son víctimas de burnout. Con un restante 46% que se recomienda hacer el estudio para identificar y corregir a los victimarios.

3.3.4.1.13. Afectación por Pánico en el Trabajo



Ilustración 77 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación por Pánico en el Trabajo

Con un total del 66% (29% RR Medio, 33% RR Alto, 3% RR Muy Alto) del personal médico se evidencia una afectación fuerte por pánico en el trabajo. Dejando un 34% de la población libre de esta afectación

3.3.4.1.14. Afectaciones del Sueño

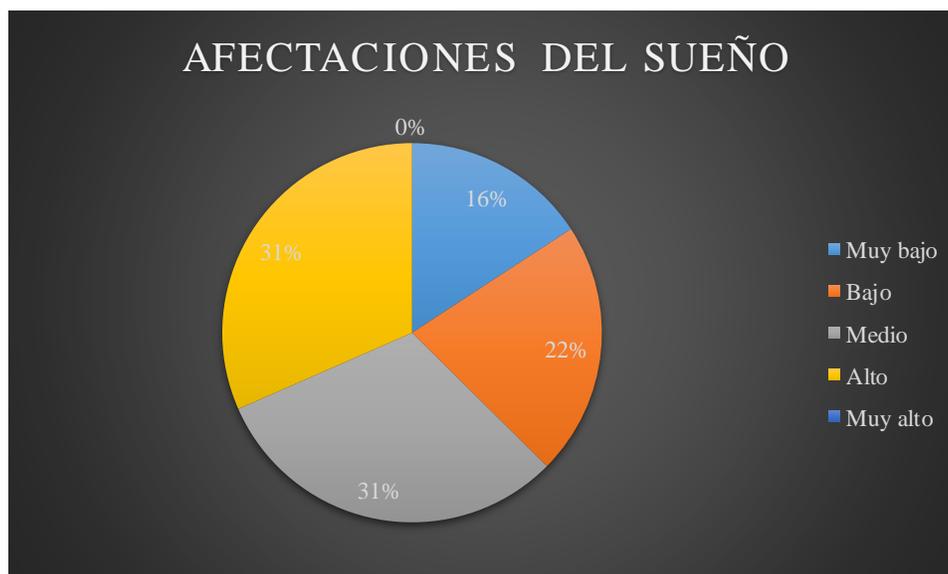


Ilustración 78 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectaciones del Sueño

Obteniendo una cifra alarmante del 62% de la población con afectaciones del sueño, se puede vincular con las afectaciones a la adicción de sustancias y adicciones al trabajo.

3.3.4.1.15. Afectaciones de la Piel



Ilustración 79 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectaciones en la Piel

Con solo un 42% de la población de la unidad de cuidados intensivos sin afectaciones a la piel. Recomendamos dar tratamiento inmediato a las causas que a largo plazo podría producir enfermedades mucho más graves.

3.3.4.1.16. Afectación Cardiovascular

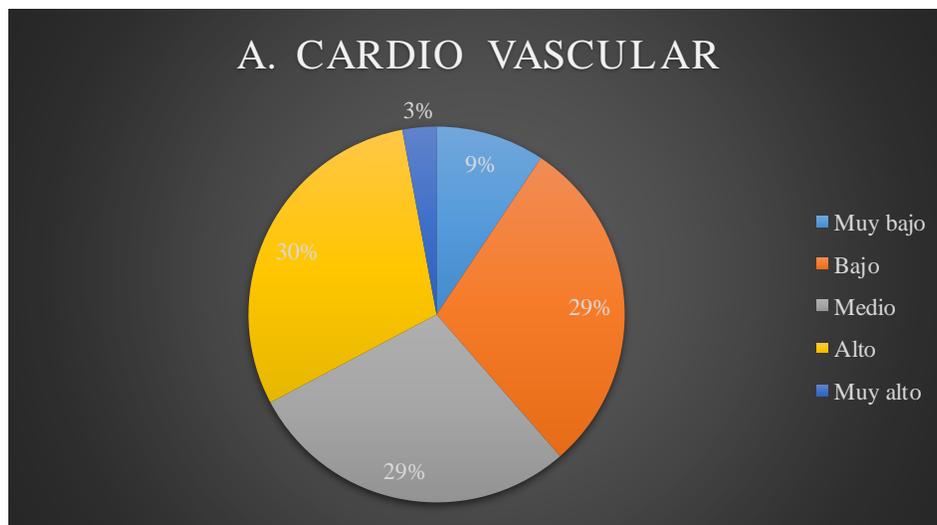


Ilustración 80 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Cardiovascular

Podemos observar un total de 33% (30 RR Alto, 3% RR Muy Alto) con tendencias en apariciones de afectaciones cardio vasculares. Un 29% de riesgo relativo medio y un 38% rr bajo y muy bajo respectivamente.

3.3.4.1.17. Afectación Gastro intestinal

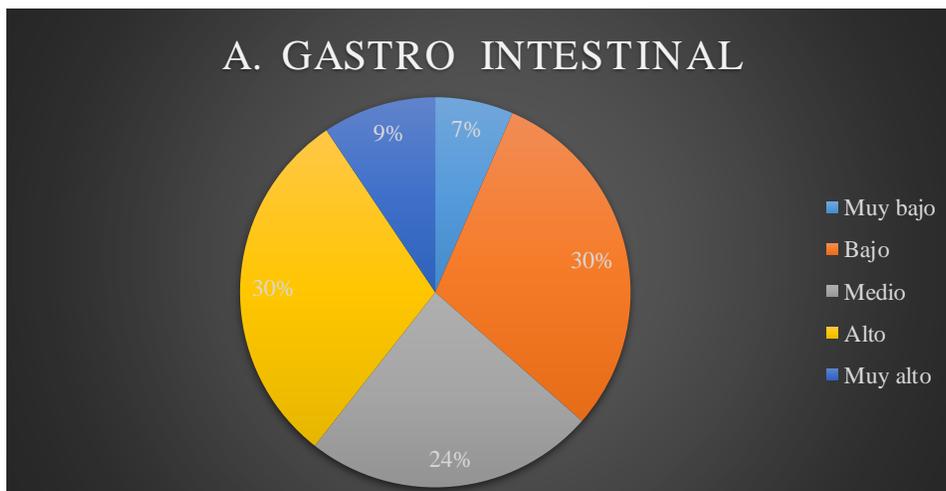


Ilustración 81 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Gastro Intestinal

El 39% de la población de la unidad de cuidados intensivos obtienen una vulnerabilidad alta y muy alta de aparición de afectaciones gastro intestinales.

3.3.4.1.18. Afectación Musculo esquelética

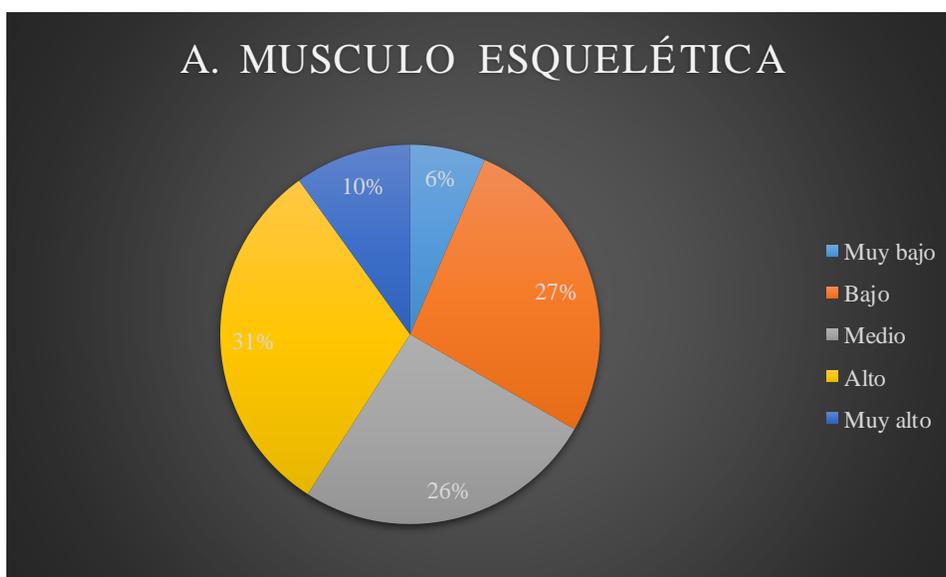


Ilustración 82 Indicador Temprano de Vulnerabilidad de Riesgo Psicosocial: Afectación Musculo Esquelética

El 41% (31% RR Alto, 10% RR Muy Alto) de la población tiene vulnerabilidad en aparición de afectaciones musculo esqueléticas. Teniendo un 26% de RR medio. Con el restante 33% con riesgo relativo bajo y muy bajo.

3.3.4.2. RESULTADO GENERAL DEL INSTRUMENTO

En cuanto a los resultados generales (172 aplicaciones) por factor, podemos observar la siguiente tabla en la cual encabeza la violencia física y sexual (33% RR alto, 15% RR Muy Malo). Viendo así la siguiente tabla:

Riesgo Psicosocial Laboral	Valor
Violencia física y sexual	11053
Afectación sexual en el varón	10650
Problemas familiares	10278
Afectación a la salud por el consumo de sustancias	10070
Afectación sexual en la mujer	9932
Afectación por aumento de hábitos alimenticios	9837
Afectación por disminución de hábitos alimenticios	9599
Afectación disfonías psicógenas	9465
Víctima de mobbing	9270
Depresión en el trabajo	9255
Adicción trabajo	9190
Víctima de burnout	9174
Afectación por pánico en el trabajo	9164
Afectaciones del sueño	9115
Afectaciones de la piel	9089
Afectación cardiovascular	8945
Afectación gastro intestinal	8904
Afectación musculo esquelética	8860

Tabla 21 Resultado General de Medición de Riesgos Psicosociales Laborales

Los mismos resultados expresados de manera gráfica, podemos ver una creciente bastante marcada en los riesgos psicosociales laborales.

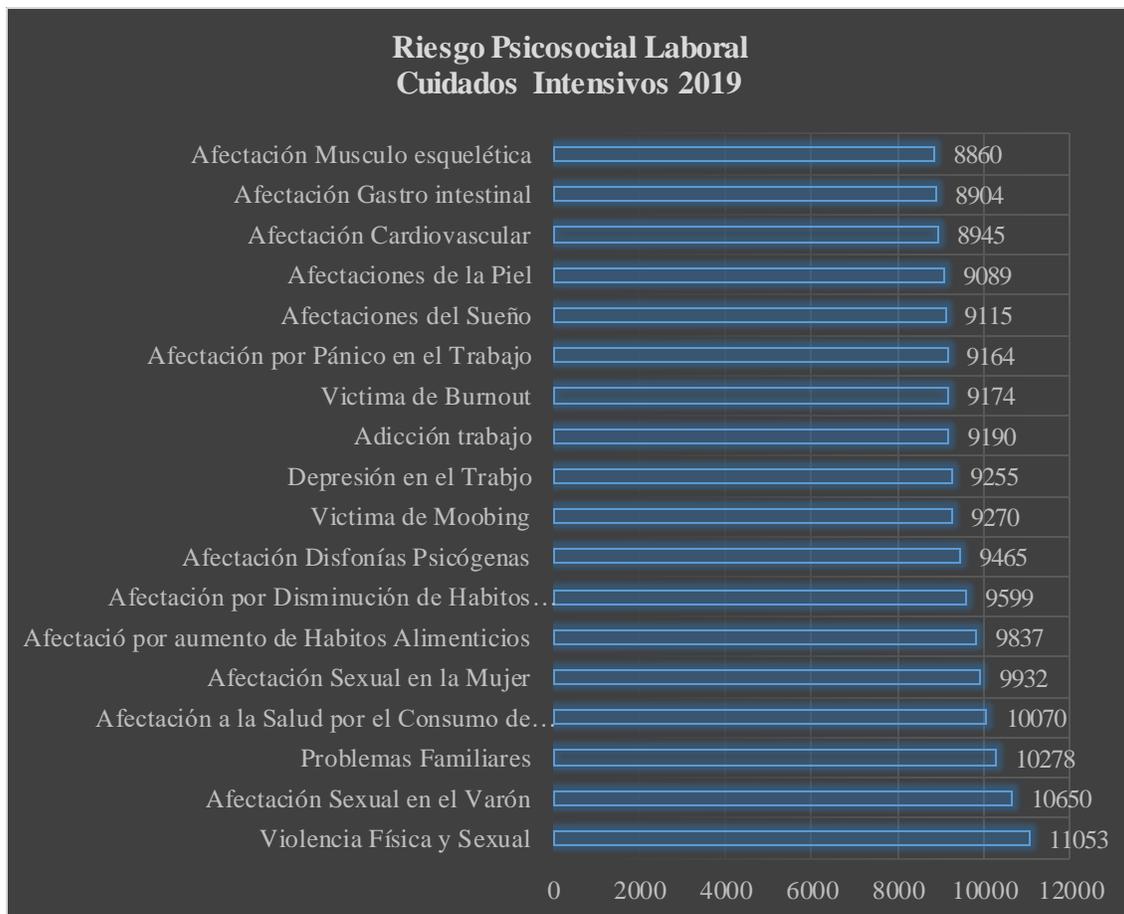


Ilustración 83 Resultado General Instrumento de Riesgos Psicosociales Laborales

3.4. APLICACIÓN PRÁCTICA

COMUNICACIÓN ORAL, ESCRITA Y PENSAMIENTO FILOSÓFICO	Desarrollando las habilidad lecto escritura necesaria para realizar la presente investigación.
INFORMATICA APLICADA A CADA CARRERA	Brindando las herramientas informáticas necesarias para la elaboración y utilización de programas ofimáticos necesarios para el correcto camino de la investigación
FUNDAMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL	Los fundamentos de la Seguridad Industrial ha sido fundamental en los principios de prevención y control que se ha utilizado a lo largo de la carrera.
INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA	Siendo participe principal de la presente investigación, brindando pilares fundamentales que fueron indispensables para la elaboración de la estructura de investigación de la presente.
BIOESTADÍSTICA APLICADA A LA INVESTIGACIÓN	Brindándonos la posibilidad correcta de seleccionar los pasos, cálculos y gráficos necesarios para representar de mejor manera la presente investigación
PSICOLOGÍA ORGANIZACIONAL	Con sus bases de actuación gerencial, proporciono información necesaria para la realización del Plan de Intervención.
LEGISLACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL	Dando bases fundamentales para la obtención de acuerdos y resoluciones que se ven de cumplimiento obligatorio, que incentivaron la elaboración de la presente investigación.
ANÁLISIS DE RIESGO	Obteniendo las bases correctas de cada riesgo, se lleva a un análisis técnico y científico de los riesgos y factores de riesgo que se analiza en cada uno de los puntos de la presente investigación
RIESGOS PSICOSOCIALES	Siendo principalmente la rama de la ciencia que impulso el correcto desempeño de la presente investigación en cuanto a sus métodos e instrumentos aprendidos en clase.
COMPORTAMIENTO SOCIO CULTURAL, AMBIENTAL Y ÉTICO	La comprensión de las diferencias en cuanto a formas de pensar y comportamientos han logrado mermar las brechas de comunicación que pudieran surgir entre algunas personas de diferentes regiones y costumbres, pues bien esta cátedra ha ofrecido herramientas de relacionamiento con las personas entrevistadas. (Matías Vera, 2019)
SISTEMAS DE ANÁLISIS Y MUESTREO	Dentro de los cálculos impartidos en la materia para la selección de muestra, ya que en un inicio la presente investigación pretendía ser una muestra de la Unidad de Cuidados Intensivos.

Tabla 22 Aplicación Práctica de la Malla Curricular de Ing. En Seguridad y Salud Ocupacional

3.5. PLAN DE INTERVENCIÓN

Después de realizar el análisis de datos, podemos observar y determinar el siguiente plan de intervención que se podrá aplicar en la unidad de cuidados intensivos. Dando como prioridad al personal de Lic. En Enfermería. Recalcando que no se debe dejar de lado el resto de áreas que conforman la Unidad. El plan se adjunta como anexo 4 de manera digital.

	TIEMPO INTERVENCIÓN	DE CALENDARIO
Lic. En Enfermería	Inmediato	Primer Mes
Médicos	Mediato	Cuarto Mes
ACI	Inmediato	Tercer Mes
UCI	Inmediato	Segundo Mes
Postgradistas	Largo Plazo	Sexto Mes
Terapia	Mediato	Quinto Mes
Auxiliares	Inmediato	Primer Mes

Tabla 23 Distribución de Intervención de la Unidad de Cuidados Intensivos

3.5.1. RIESGO PSICOSOCIAL LABORAL

Dentro del análisis que se llevó a cabo. Podemos encontrar los indicadores tempranos de afectación a la salud en el trabajo que, bajo análisis médico se podrá dar un diagnóstico del nivel de afectación corporal de cada integrante de la unidad de cuidados intensivos. A partir de este punto, llevará el plan de Intervención el médico ocupacional. Que remitirá los exámenes médicos necesarios. Dentro de la presente investigación proponemos un listado de médicos. Sin embargo, la aclaración y decisión final dentro de las organizaciones las debería tomar el médico ocupacional al estudiar los indicadores tempranos de afectación de salud en el trabajo.

INDICADORES TEMPRANOS	MÉDICO RECOMENDADO
Indicador temprano de afectación musculoesquelético	Fisio Terapeuta
Indicador temprano de alteraciones del estómago y del intestino	Gastroenterólogo
Indicador temprano de alteraciones del corazón y sistema vascular	Cardiólogo

Indicador temprano de la piel	Dermatólogo
Indicador temprano de afectación sexual en el varón	Sexólogo
Indicador temprano de afectación sexual en la mujer	Sexólogo
Indicador temprano de afectación del sueño	Neurólogo
Indicador temprano de afectación por acoso laboral (Mobbing)	Psicorehabilitador y Trabajadora Social
Indicador temprano de afectación por síndrome del trabajador quemado (Burnout)	Psicorehabilitador y Trabajadora Social
Indicador temprano de afectación por problemas familiares	Psicólogo Educativo
Indicador temprano de afectación de violencia física y sexual	Sexólogo
Indicador temprano de afectación a la salud por consumo de sustancias	Psicólogo Clínico
Indicador temprano de afectación por pánico en el trabajo	Neurólogo
Indicador temprano de afectación por depresión en el trabajo	Neurólogo
Indicador temprano de afectación por aumento de los hábitos alimenticios	Psicólogo Clínico y Psicorehabilitador
Indicador temprano de afectación por disminución de hábitos alimenticios	Psicólogo Clínico y Psicorehabilitador
Indicador temprano de afectación a las disfonías psicógenas	Psicorehabilitador
Indicador temprano de afectación a la salud por adicción al trabajo	Psicorehabilitador

Tabla 24 Plan de Intervención y Recomendación

3.6. SISTEMA DE CORRELACIONES (INTEGRAL Y SISTEMÁTICO)

Indicador Estudiado	Siglas	Indicador temprano de afectación musculo esquelético			Indicador temprano de alteraciones del estómago y del intestino			Indicador temprano de alteraciones del corazón y sistema vascular		
		RPME	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables	RPGI	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables	RPCV	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables
Cambio Fisiológico mental motor	FPRCAMFIS	-.020	.000	.041	.026	.001	.069	-.032	.001	.102
	FPRMNTMO	.037	.001	.138	-.132	.018	1.752	.057	.003	.321
Alimentación	FPRALIM	-.001	.000	.000	-.100	.010	1.003	.053	.003	.282
Cognitivo	FPRCOGN	.003	.000	.001	.004	.000	.002	.133	.018	1.757
Irritabilidad	FPRIRRI	.017	.000	.028	.043	.002	.186	-.642	.412	41.190
Frustración	FPRFRUS	.053	.003	.281	-.053	.003	.281	.768	.590	58.963
Adicción	FPRADIC	-.080	.006	.646	-.012	.000	.015	-.736	.541	54.139
Emocional	FPREMOC	.108	.012	1.161	-.095	.009	.902	-.022	.000	.050
Muscular y Esquelético	FPRMUSC	-.049	.002	.239	-.060	.004	.360	.099	.010	.981
Sistema Nervioso	FPRNER	.423	.179	17.856	.398	.158	15.821	-.020	.000	.039
Gastro - intestinal	FPRMNGAS	.485	.235	23.494	.379	.144	14.386	-.002	.000	.000
Sueño	FPRSUEN	.481	.231	23.136	.350	.122	12.237	-.022	.000	.047

Tabla 25 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 1/6

Indicador Estudiado	Siglas	Indicador temprano de la piel			Indicador temprano de afectación sexual en el varón			Indicador temprano de afectación sexual en la mujer		
		RPAPIEL	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables	RPASV	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables	RPASM	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables
Cambio Fisiológico mental motor	FPRCAMFIS	-.006	.000	.003	-.013	.000	.016	.054	.003	.296
Alimentación Cognitivo	FPRMNTMO	.011	.000	.011	.085	.007	.720	.097	.009	.944
Irritabilidad Frustración	FPRALIM	-.097	.009	.931	.087	.008	.758	.069	.005	.470
Adicción Emocional	FPRCOGN	.114	.013	1.293	-.014	.000	.020	-.098	.010	.955
Muscular y Esquelético	FPRIRRI	-.108	.012	1.162	.047	.002	.217	-.036	.001	.126
Sistema Nervioso	FPRFRUS	.143	.020	2.033	.139	.019	1.920	.168	.028	2.837
Gastro - intestinal	FPRADIC	.018	.000	.033	-.506	.257	25.651	.001	.000	.000
Sueño	FPREMOC	-.008	.000	.007	.100	.010	.996	.125	.016	1.565
	FPRMUSC	-.032	.001	.103	.012	.000	.015	.010	.000	.009
	FPRNER	.522	.272	27.215	-.039	.002	.155	.419	.176	17.587
	FPRMNGAS	.476	.227	22.694	.096	.009	.924	.160	.026	2.556
	FPRSUEN	.612	.374	37.426	.099	.010	.984	.410	.168	16.821

Tabla 26 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 2/6

Indicador temprano de afectación del sueño

Indicador temprano de afectación por acoso laboral (Mobbing)

Indicador temprano de afectación por síndrome del trabajador quemado (Burnout)

Indicador Estudiado	Siglas	RPASUE	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables	RPVCM O	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables	RPVMB N	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables
Cambio Fisiológico	FPRCAMFIS	.002	.000	.000	-.120	.014	1.429	-.026	.001	.068
mental motor	FPRMNTMO	.054	.003	.292	.004	.000	.001	.065	.004	.421
Alimentación	FPRALIM	-.047	.002	.217	.077	.006	.594	.083	.007	.683
Cognitivo	FPRCOGN	-.003	.000	.001	.011	.000	.013	-.165	.027	2.724
Irritabilidad	FPRIRRI	-.016	.000	.027	-.036	.001	.127	-.083	.007	.686
Frustración	FPRFRUS	.069	.005	.479	-.014	.000	.020	-.070	.005	.492
Adicción	FPRADIC	.026	.001	.069	-.029	.001	.086	.037	.001	.139
Emocional	FPREMOC	.116	.013	1.337	-.072	.005	.522	.067	.005	.455
Muscular y Esquelético	FPRMUSC	-.074	.006	.553	-.005	.000	.002	-.014	.000	.020
Sistema Nervioso	FPRNER	.180	.033	3.258	-.027	.001	.071	-.223	.050	4.980
Gastro - intestinal	FPRMNGAS	.459	.211	21.095	.099	.010	.986	-.141	.020	1.974
Sueño	FPRSUEÑ	.745	.555	55.457	.122	.015	1.476	-.060	.004	.364

Tabla 27 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 3/6

**Indicador temprano de afectación por
problemas familiares**

**Indicador temprano de
afectación de violencia física y
sexual**

**Indicador temprano de afectación a
la salud por consumo de sustancias**

Indicador Estudiado	Siglas	RPPRF A	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables	RPVIO FAM	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables	RPAFSAC N	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables
Cambio Fisiológico mental motor	FPRCAMFIS	.021	.000	.045	.037	.001	.141	.011	.000	.011
Alimentación	FPRMNTMO	-.037	.001	.140	-.017	.000	.029	.017	.000	.028
Cognitivo	FPRALIM	-.082	.007	.677	-.026	.001	.070	.121	.015	1.452
Irritabilidad	FPRCOGN	.011	.000	.013	-.043	.002	.188	.057	.003	.330
Frustración	FPRIRRI	.112	.013	1.255	.079	.006	.619	.050	.003	.252
Adicción	FPRFRUS	.007	.000	.005	.077	.006	.594	-.046	.002	.208
Emocional	FPRADIC	.006	.000	.004	.021	.000	.045	-.626	.391	39.136
Muscular y Esquelético	FPREMOC	.013	.000	.017	.147	.021	2.146	.058	.003	.336
Sistema Nervioso	FPRMUSC	-.009	.000	.009	-.004	.000	.002	-.056	.003	.315
Gastro - intestinal	FPRNER	.361	.131	13.058	.261	.068	6.827	-.642	.412	41.231
Sueño	FPRMNGAS	.321	.103	10.281	.295	.087	8.714	-.134	.018	1.808
	FPRSUEN	.359	.129	12.891	.238	.057	5.656	-.354	.125	12.523

Tabla 28 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 4 /6

**Indicador temprano de afectación
por pánico en el trabajo**

**Indicador temprano de afectación por
de presión en el trabajo**

**Indicador temprano de afectación
por aumento de los hábitos
alimenticios**

Indicador Estudiado	Siglas	RPAF PALA B	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables	RPADEL AB	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables	RPAAM ALI	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables
Cambio Fisiológico mental motor	FPRCAMF IS	-.133	.018	1.764	-.005	.000	.002	.075	.006	.565
Alimentación	FPRMNT MO	-.011	.000	.013	.010	.000	.009	.089	.008	.795
Cognitivo	FPRALIM	-.011	.000	.012	-.039	.002	.152	.004	.000	.002
Irritabilidad	FPRCOGN	-.035	.001	.121	.007	.000	.004	-.106	.011	1.113
Frustración	FPRIRRI	-.046	.002	.213	.012	.000	.016	.057	.003	.320
Adicción	FPRFRUS	.034	.001	.117	.005	.000	.002	.251	.063	6.294
Emocional	FPRADIC	-.050	.003	.252	-.005	.000	.002	-.137	.019	1.873
Muscular y Esquelético	FPREMOC	.086	.007	.742	-.022	.000	.047	.099	.010	.988
Sistema Nervioso	FPRMUSC	-.089	.008	.784	.032	.001	.103	-.010	.000	.010
Gastro - intestinal	FPRNER	.046	.002	.208	.212	.045	4.513	.251	.063	6.280
Sueño	FPRMNG AS	.028	.001	.080	.244	.060	5.967	.208	.043	4.328
	FPRSUEÑ	.024	.001	.059	.280	.078	7.838	.293	.086	8.608

Tabla 29 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 5/6

**Indicador temprano de afectación
por disminución de hábitos
alimenticios**

**Indicador temprano de afectación
a las disfonías psicógenas**

**Indicador temprano de
afectación a la salud por
adicción al trabajo**

Indicador Estudiado	Siglas	RPDI ALI	Coefficiente de Determinación	Porcentaje de relación entre variables	RPDIS PSI	Coefficient e de Determina ción	Porcentaje de relación entre variables	RPADIC LAB	Coefficient e de Determina ción	Porcentaje de relación entre variables
Cambio Fisiológico	FPRCAMPIS	-.111	.012	1.239	-.013	.000	.017	.080	.006	.646
mental motor	FPRMNTMO	-.025	.001	.060	-.028	.001	.079	.091	.008	.826
Alimentación	FPRALIM	.010	.000	.010	-.064	.004	.414	-.023	.001	.052
Cognitivo	FPRCOGN	-.027	.001	.075	-.039	.002	.153	-.081	.007	.658
Irritabilidad	FPRIRRI	-.037	.001	.138	.023	.001	.054	.080	.006	.633
Frustración	FPRFRUS	.029	.001	.083	.018	.000	.034	.273	.075	7.477
Adicción	FPRADIC	-.043	.002	.182	-.032	.001	.101	-.622	.387	38.696
Emocional	FPREMOC	.037	.001	.135	-.024	.001	.058	.103	.011	1.053
Muscular y Esquelético	FPRMUSC	-.077	.006	.595	.018	.000	.031	-.019	.000	.035
Sistema Nervioso	FPRNER	.133	.018	1.760	.252	.064	6.359	.523	.274	27.385
Gastro - intestinal	FPRMNGAS	.075	.006	.568	.234	.055	5.493	.185	.034	3.413
Sueño	FPRSUEÑ	.060	.004	.359	.255	.065	6.494	.680	.462	46.208

Tabla 30 Sistema de Correlaciones (Integral y Sistemático) 6/6

4. CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN

4.1. CONCLUSIONES

Después de haber realizado la investigación, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

1. Se establece la relación de afectación a la salud de los trabajadores mediante pruebas de percepciones donde el personal de la salud puntúa el grado de afectación que considera con los síntomas que presenta durante su vida.
2. Las jornadas de trabajo que se atienden en la unidad de cuidados intensivos provocan mucha insatisfacción dentro del personal médico, generando “cambios” entre los trabajadores. Traduciéndose a que existen trabajadores que utilizan dos o más turnos de trabajo seguido sin jornadas de descanso provocando altos niveles de cansancio y maltrato al paciente.
3. Se generó bajo la exposición de los dos puntos anteriores, un total del 69% de personal vulnerable a indicios de enfermedades profesionales. Obteniendo apenas un 31% de personal protector.
4. Por haber incrementado hasta un 66% de personal médico femenino se agudizan factores de riesgo que influyen en la carga física, posturas laborales e influyen en el aumento de maltrato verbal, acoso laboral y factores que aumentan los indicadores de vulnerabilidad.
5. Se elabora un plan de intervención sobre los indicadores tempranos de afectación a la salud más afectados en cada prueba aplicada, sobre los grupos con mayor vulnerabilidad resultada del estudio.

6. Dentro del análisis del plan de intervención a nivel de indicadores tempranos de afectación a la salud, se deberá enlazar el médico ocupacional, con los diferentes especialistas de las ramas recomendadas. Sin embargo, durante todo el proceso deberá intervenir la psicoterapia como base fundamental de los tratamientos específicos.
7. Se diseña una tabla con la terminología necesaria para saber interpretar cada indicador analizado en el presente estudio, y sus siglas para poder realizar el manejo correcto de la tabla de correlaciones.

4.2. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones de esta investigación nacen directamente a partir de las conclusiones:

1. Emitir a nivel jerárquico, los cambios de turnos del personal médico de la unidad de cuidados intensivos, con prohibición en las jornadas repetitivas sin tiempos de descanso adecuados para la correcta recuperación del personal.
2. Dicho turno asignados directamente por el personal del departamento de talento humano del hospital. Despegando totalmente la posibilidad de manipulación de turnos por el personal interno de la unidad de cuidados intensivos.
3. Extender el estudio a todo el personal, dado que los resultados pueden corregir situaciones en las que se mejore la calidad de vida del trabajador y el trato al cliente. Mencionando que es un hospital público.
4. Realizar acciones correctivas y de intervención inmediatas en el personal que se describe en la presente investigación, especialmente en el personal vulnerable que se puntúa en riesgo relativo alto y muy alto.
5. Ejecutar el plan de intervención en los tiempos previstos, para aminorar la exposición e indicadores tempranos de afectación a la salud de los trabajadores.
6. Realizar una segunda aplicación de la instrumentación con los baremos que se deja en constancia dentro de la investigación, para constatar el nivel de

cambios que se obtiene por la utilización e implementación del plan de intervención y control de los indicadores tempranos de afectación a la salud.

5. MATERIALES DE REFERENCIA

Referencias

- Artola, M. (2008). *Europa*. España: Espasa.
- Baron, S. (2007). *Expanding our understanding of psychosocial work enviroment*.
Massachusetts: NIOSH.
- Benavides. (2002). *Factores de Estres*.
- Bilbao, M. D. (1997).
- Espluga, J. (2004). *Aproximación a los Costes de la siniestralidad laboral en España*.
Barcelona: Publicaciones Universidad de Barcelona.
- Gómez Cano, G. F. (1996). *Los Riesgos Laborales Psicosociales*.
- Griffiths, C. y. (1996).
- Hobsbawn, E. (1975). *La Era del Capital 1848-1875*. Barcelona: Crítica.
- Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. (1996). *NTP 355: Fisiología del Estrés*. España: Publicaciones INSHT.
- Matías Vera, F. S. (2019). *Propuesta de un formato de Plan de Emergencia*. Quito:
Universidad Internacional SEK.
- Ministerio de Relaciones Laborales. (27 de Septiembre de 2013). *FACTORES Y RIESGOS LABORALES PSICOSOCIALES: NUEVOS RIESGOS EMERGENTES E INTRODUCCIÓN A LA EVALUACIÓN*. Obtenido de Ministerio del Trabajo:
<http://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/2012/10/NT-25-Factores-y-Riesgos-Psicosociales.pdf>
- Moreno, B. (2011).
- Organización Internacional del Trabajo. (1986). *Factores Psicosociales en el TRabajo*.

Peiró. (1993). *Factores psicosociales de Riesgo*.

Ponce, E. V. (2016). Modelo psicométrico integral y sistemático V. Ponce. *El prevencionista*, 24-30.

Selye, H. (1935). *Síndrome General de Actuación -Estres-*.

Selye, H. (1956). *The Stress of Life*. New York: MacGraw Hill.

Vinicio Ponce. (2015). *Modelo Psicométrico Integral y Sistemático*. Guadalajara, Jalisco.

Work Meter. (21 de Enero de 2016). *es.workmeter.com*. Obtenido de <https://es.workmeter.com/blog/6-formas-de-mejorar-la-satisfacci%C3%B3n-en-el-trabajo>