



Especialización en Psicología Laboral

Factores de riesgos psicosociales presentes en los colaboradores del Centro de Medicina Integral

CANDIDATO A ESPECIALISTA PSICOSOCIOLOGIA LABORAL

Lizeth Eliana Aguilera Moreira
eli2003@hotmail.com

DIRECTOR/A

Pablo Suasnavas
pablo.suasnavas@uisek.edu.ec

5 de octubre del 2021

RESUMEN

Los trabajadores al ser considerados una unidad dentro de un contexto determinado, están sujetos a múltiples factores de riesgo psicosocial, mismos que influyen directamente en su aspecto físico, psicológico y energético, lo cual repercute en su eficiencia y eficacia productiva, así como en su salud. El objetivo de la investigación fue determinar los factores de riesgo psicosocial que afectan a los trabajadores del Centro de Medicina integral para establecer las necesidades de intervención. El estudio fue observacional y transversal participaron la totalidad de la población 15 personas entre médicos, odontólogos, personal de apoyo y administrativo. Se utilizó el instrumento de ISTAS 21 versión corta para identificar los Factores Psicosociales; Resultados: los factores de riesgos psicosocial desfavorables en el Centro de Medicina Integral son exigencia cuantitativa, con 86.67%; exigencia emocional con 80%, ritmo de trabajo con 80%, claridad del rol con 73.33% previsibilidad con un 80%. La relación de estos factores con la antigüedad de cargo es no significativa. Una vez realizada la relación de los factores de riesgos desfavorables con el tiempo de antigüedad se llegó a la conclusión que no hay muestra significativa ni relación alguna.

Palabras clave: Riesgos psicosociales, salud, exposición, prevalencia

ABSTRACT

Workers, being considered a unit within a given context, are subject to multiple psychosocial risk factors, which directly influence their physical, psychological and energetic appearance, which affects their efficiency and productive effectiveness as well as their health. The objective of the research was to determine the psychosocial risk factors that the workers of the Integral Medicine Center see to establish the intervention needs. The study was observational and cross-sectional participation of the entire population of 15 people, including doctors, dentists, support and administrative personnel. The ISTAS 21 short version instrument was used to identify Psychosocial Factors; Results: the unfavorable psychosocial risk factors in the Integral Medicine Center are quantitative requirement, with 86.67%; emotional demand with 80%, work rate with 80%, clarity of the role with 73.33% predictability with 80%. The relationship of these factors with the seniority of the position is not significant. Once the relationship of the unfavorable risk factors with the length of service was made, it was concluded that there is no significant sample or any relationship whatsoever.

Keywords: Psychosocial risks, health, exposure, prevalence.

Introducción

Desde tiempos inmemoriales, los seres humanos, para conseguir el sustento diario han tenido que laborar y superar una serie de obstáculos, mismos que han generado cambios importantes en su fisiología corporal, para responder a ellos han tenido que encontrar soluciones, rápidas, oportunas, eficaces y eficientes y de esta forma no ser víctima de sufrimiento, dolor y enfermedad (Díaz Bernal et al., 2015).

Actualmente la globalización, competitividad laboral, el uso de las nuevas tecnologías ha hecho que las personas que laboran en el área de la salud se hayan visto influidas directamente por éstos factores, que afectan su economía cada vez con mayor fuerza, lo que ha ocasionado un impacto en su salud física, mental y emocional, para contrarrestar este efecto han tenido que recurrir a una serie de acciones que les permita una mejor adaptación a estas situaciones cambiantes, frecuentes y amenazantes (Arango Soler et al., 2020).

En el ámbito de los trabajadores de la salud debido a las exigencias laborales, se presentan factores de riesgo psicosocial que pueden de una manera directa o indirecta afectar el normal funcionamiento fisiológico, cognitivo, conductual, emocional y energético (Orozco-Vásquez et al., 2019), llevando así a las personas que están dentro de este sistema a alterar o cambiar su comportamiento laboral, personal y social (Lozano-Vargas, 2020).

Como consecuencia de los procesos siempre cambiantes de salud sumado a ellos las exigencias laborales encontramos, fluctuaciones importantes a nivel fisiológico, emocional y energético de los trabajadores de la salud, lo cual afecta no solo sus relaciones interpersonales, grupales, familiares, sino que también repercuten en los pacientes que requieren sus cuidados (Santamaría et al., 2021). Si bien la OMS considera la salud como un estado de bienestar biopsicosocial, nosotros podemos agregar que cuando se refiere a estado quiere significar no cambiante, estático, pero bien podemos decir que no son estados sino procesos que hacen referencia a movilidad y cambio.

El Centro de Medicina Integral consciente de los cambios organizacionales y tecnológicos, acelerados, que están ocurriendo en los tiempos actuales, mismos que influyen de manera directa en la conducta de sus colaboradores ha decidido medir los factores de riesgo psicosocial. Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) los factores de orden psicosocial se constituyen en un peligro directo para la actividad económica, especialmente en países cuyas economías están debilitadas por factores políticos, el cual influye directamente en la economía personal, familiar y social, de los trabajadores (Vásquez et al., 2014).

Los factores de riesgo psicosocial cada vez se muestran como un elemento importante que influyen en el desempeño, rendimiento y productividad de los trabajadores, cuando los estímulos salen de los parámetros normales de percepción pueden generar diversas patologías que afectan la parte biológica, emocional y energética de las personas; por otro lado, a nivel organizacional se produce ausentismo, bajo rendimiento y mal ambiente laboral (Alberca Bastidas, 2021).

Además de lo mencionado anteriormente, en el ámbito jurídico se han dictado normativas legales obligatorias en el ámbito de la seguridad y salud ocupacional, como el Acuerdo Ministerial Ecuatoriano 0082, publicado el 16 de junio del 2017, el cual determina que las empresas públicas o privadas que cuenten con diez o más trabajadores deben realizar programas de prevención de riesgo psicosocial enfocados en la “erradicación de la discriminación en el ámbito laboral”. El Decreto Ejecutivo 2393, en su artículo primero No. 1 y el instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo, art. 11 y 13 establecen la importancia de realizar procedimientos tendientes a prevenir los diversos riesgos que pueden afectar la salud de los colaboradores en su actividad laboral cotidiana.

El Centro de Medicina Integral para salvaguardar la salud de sus trabajadores pretende modificar sus procedimientos habituales, razón por lo cual, esta investigación tiene el propósito de identificar cuales con los factores de riesgo psicosocial que de una u otra forma alteran las conductas del personal a nivel personal, familiar y social.

Método

Para poder ejecutar esta investigación, se empleó un estudio observacional, de corte transversal. La recolección de los datos fue efectivizada en el periodo comprendido entre junio y julio del 2021, en él, se incluyó a toda la totalidad del personal del Centro de Medicina Integral. Los trabajadores en este estudio aceptaron mediante un consentimiento informado su participación voluntaria, es así que se respetan los principios bioéticos.

El estudio realizado es de carácter cuantitativo con diseño no experimental porque no se alteró el ambiente de los evaluados, transversal dado que se realizará en un periodo de tiempo, descriptivo porque se evaluó algunas características de la población, de una totalidad de los trabajadores del Centro de Medicina Integral entre personal administrativo y de salud, se trabajó con el personal tomando en cuenta criterios de inclusión, exclusión.

Se tomo como criterios de inclusión, los riesgos psicosociales, edad de 20 a 50 y de 51 a 81 años, cargo (médicos, odontólogos, personal de apoyo médico y otras ocupaciones) y tiempo de antigüedad de 0 a 20 años y de 21 a 51 años en la compañía, los trabajadores se sometieron a la aplicación del material psicométrico elegido y a una entrevista confidencial e individual.

Se utilizó la técnica de la encuesta de riesgos psicosociales del cuestionario de ISTAS 21 versión corta el cual evalúa quince dimensiones (Zelaschi et al., 2021), es importante mencionar que el instrumento ISTAS 21-COPSOQ versión castellano, fue ejecutada y aprobada por el Instituto Sindical de trabajo, ambiente y salud (ISTAS) en España - Barcelona (Moncada et. al., 2005; Moncada et al., 2014; Moncada et. al., 2008), este instrumento permite evaluar los riesgos psicosociales su objetivo principal es descubrir las características que pueden estar presentes en el trabajador y ocasionar inconvenientes en la salud y el bienestar (Zárate Castillo y Gómez Gómez, 2012). El ISTAS 21 ha sido adaptado y validado a ciertos países de Latinoamérica (Alvarado et al., 2012; Lima et al., 2019; Ramada-Rodilla et al., 2013), es así por ejemplo que en Argentina en el año 2013 se valida el ISTAS 21 y se adapta el instrumento COPSOQ-ARG a través del apoyo de la Universidad Nacional de Avellaneda y algunas entidades gubernamentales, contando así con la versión corta, media y larga. (Alvarado et al., 2012; Lima et al., 2019; Ramada-Rodilla et al., 2013).

Una vez obtenidos los resultados de la aplicación del material de encuesta, fueron tabulados mediante el programa estadístico SPSS, se obtuvo los porcentajes y asociaciones (entre factores de riesgos psicosocial desfavorables y tiempo en la empresa), se utilizó la chi-cuadrada de Pearson para el cálculo inferencial.

Cabe recalcar, que los sesgos de selección se controlaron haciendo un censo de la población, se siguió un mismo protocolo para la ejecución de los instrumentos y la calidad de los datos se controlando revisando la precisión de la digitación.

Resultados

En relación a los aspectos sociodemográficos se determinó que dentro de la población estudiada un 60% es de género femenino y 40% son de género masculino, el 60% de los participantes tienen entre 20 a 50 años, 40.00 % tiene entre 51 y 81 años. En cuanto a la

ocupación del personal encuestado, 26.67% fue personal médico/as, 13.33% perteneció al grupo de odontólogos, el 33.33% pertenece al personal de apoyo médico (enfermera, auxiliar de enfermería, asistente de odontología, psicóloga clínica) y finalmente el 26.67% pertenecen a otras ocupaciones (comercial, mantenimiento, finanzas y administración). En relación al nivel de instrucción, el 46.67% de los colaboradores es universitario (tercer nivel), el 46.6% cuenta posgrados o maestrías (cuarto nivel) y el 6,67% es bachiller; por lo tanto, se puede decir que más del 80% cuenta con un alto nivel de educación. Por último, es importante mencionar, que el 53.33% tiene una antigüedad en la compañía entre 0-20 años y el 16.67% tiene entre 21-41 años. La Tabla uno (1) refleja los resultados de esta composición

Tabla 1. Características socio-demográficas de los colaboradores del centro de medicina integral - 2021

VARIABLE		No	%
SEXO	Masculino	6	40,00%
	Femenino	9	60,00%
EDAD	20-50	9	60,00%
	51-81	6	40,00%
OCUPACION	Médicos	4	26,67%
	Odontólogos	2	13,33%
	Personal de apoyo medico	5	33,33%
	Otras ocupaciones	4	26,67%
INTRUCCION	Secundaria	1	6,67%
	Tercer Nivel	7	46,67%
	Cuarto Nivel	7	46,67%
ANTIGÜEDAD	0-20	8	53,33%
	21-41	7	46,67%
		15	100,00

Este estudio, refleja que existen dimensiones de categoría desfavorable en el personal del Centro de Medicina Integral, entre éstas están: La exigencia cuantitativa, con un 86.67%; exigencia emocional con un 80%, el ritmo de trabajo con 80%, la claridad del rol con el 73.33% y finalmente la previsibilidad con un 80%. La Tabla dos (2) refleja los resultados obtenidos.

Tabla 2. Factores de riesgos psicosociales del personal del Centro de Medicina Integral 2021

Dimensión	Puntuaciones		
	Verde Favorable	Amarillo Intermedia	Rojo Desfavorable
	0-1	2-3	4-8
Exigencias cuantitativas	2 13,33%	7 46,67%	6 40,00%
Doble Presencia	11 73,33%	4 26,67%	0 0,00%
	0-3	4-5	6-8

Exigencia emocional	3 20,00%	6 40,00%	6 40,00%
	0-1	2-3	4-8
Ritmo de Trabajo	3 20,00%	6 40,00%	6 40,00%
	8-6	5-4	3-0
Influencia	8 53,33%	3 20,00%	4 26,67%
	8-6	5-4	3-0
Posibilidad de desarrollo	15 100,00%	0 0,00%	0 0,00%
	8-6	5-4	3-0
Sentido de trabajo	9 60,00%	3 20,00%	3 20,00%
	8	7-6	5-0
Claridad de rol	4 26,67%	8 53,33%	3 20,00%
	0-1	2-3	4-8
Conflicto de rol	15 100,00%	0 0,00	0 0,00
	8-7	6-5	4-0
Previsibilidad	3 20,00%	9 60,00%	3 20,00%
	0-1	2-3	4-8
Inseguridad sobre las condiciones de trabajo	11 73,33%	4 26,67%	0 0,00%
	0-2	3-4	5-8
Inseguridad sobre el empleo	12 80,00%	3 20,00%	0 0,00%
	8-7	6-5	4-0
Confianza Vertical	10 66,67%	5 33,33%	0 0,00%
	0-7	6-5	4-0
Justicia	11 73,33%	4 26,67%	0 0,00%
	8-7	6-5	4-0
Calidad de Liderazgo	15 100,00%	0 0,00%	0 0,00%

Una vez obtenido los resultados anteriores, se pretende correlacionar factores de riesgo psicosociales y una particularidad demográfica (tiempo en la compañía), La población del Centro de Medicina Integral se dividió en 2 grupos. El primer grupo comprende de 0 a 20 años y el segundo de 21 a 51 años, prestando servicios en el Centro de Medicina Integral.

Según el análisis estadístico se evidencio que no existe diferencia estadísticamente significativa en ambos grupos de estudio; es decir, entre antigüedad y los factores de riesgo psicosociales estudiados con esta herramienta. Esta afirmación queda en evidencia en el Tabla tres (3)

Tabla 3. Relación factores de riesgo psicosocial y antigüedad en el cargo

Variable	Categoría	Perdidas	0- 20 años		21-45 años		pX2
			n	%	n	%	
Exigencias cuantitativas	Favorables	0	1	12,5	1	14,29	0,74
	Intermedia		3	37,5	4	57,14	
	Más desfavorable		4	50	2	28,57	
Doble presencia	Favorable	0	5	62,5	6	85,71	0,33*
	Intermedia		3	37,5	1	14,29	
Exigencia emocional	Intermedia	0	6	75	6	85,71	1,0*
	Más desfavorable		2	25	1	14,29	
Ritmo de trabajo	Favorables	0	3	37,5	0	0	3,61
	Intermedia		2	25	4	57,14	
	Más desfavorable		3	37,5	3	42,86	
Influencia	Favorable	0	3	37,5	5	71,43	1,77
	Intermedia		2	25	1	14,29	
	Más desfavorable		3	37,5	1	14,29	
Posibilidades de desarrollo	Favorable	0	8	100	7	100	0
Sentido de trabajo	Favorables	0	4	50	5	71,43	3,39
	Intermedia		1	12,5	2	28,57	
	Más desfavorable		3	37,5	0	0	
Claridad de rol	Favorables	0	2	25	2	28,57	3,44
	Intermedia		3	37,5	5	71,43	
	Más desfavorable		3	37,5	0	0	
Claridad de rol	Favorables	0	8	100	7	46,67	0
Previsibilidad	Favorable	0	1	12,5	2	28,57	3,39
	Intermedia		4	50	5	71,43	
	Más desfavorable		3	37,5	0	0	
Inseguridad sobre las condiciones de trabajo	Favorable	0	5	62,5	6	85,71	0,56*
	Intermedia		3	37,5	1	14,29	
Inseguridad sobre el empleo	Favorable	0	5	62,5	7	100	0,2*
	Intermedia		3	37,5	0	0	
Confianza vertical	Favorable	0	3	37,5	7	100	0,07
	Intermedia		5	62,5	0	0	
Justicia	Favorable	0	4	50	7	100	0,07*
	Intermedia		4	50	0	0	
Calidad de liderazgo	Favorable	0	8	100	7	100	0
Sexo	Femenino	0	2	25	4	57,14	0,31*
	Masculino		6	75	3	42,86	
Educación	Secundaria	0	1	12,5	0	0	3,52
	Tercer nivel		5	62,5	2	28,57	
	Cuarto nivel		2	25	5	71,43	
Edad	20-50	0	5	62,5	4	57,14	1*
	51-81		3	37,5	3	42,86	

Discusión

Dentro de los factores que tienen relación con los riesgos psicosociales están la persona, el lugar de trabajo, la tarea realizada y la organización del trabajo, Una mala gestión de los ámbitos antes mencionados pueden tener repercusiones en la salud de las personas, entendida ella como un sistema biopsicosocial. Una adecuada comprensión y gestión de estos factores psicosociales es importante para evitar enfermedades físicas, psicológicas, energéticas tanto agudas como crónicas, con lo cual el impacto en la productividad, accidentabilidad y ausentismos pueden ser reducidos considerablemente. Es importante mencionar que en la actualidad existen normativas legales que permite mejorar ambientes laborales saludables. (Zambrano & Suasnavas, 2012)

Los factores de riesgo psicosocial que más influencia negativa tiene sobre la población estudiada del Centro de Medicina Integral, es la exigencia cuantitativa. Estudios realizados en otras latitudes confirman que 40% de 142 trabajadores de nacionalidad española tiene poca o ninguna posibilidad de planificar su tiempo debido a la exigencia laboral (Cladellas, 2008). Además, el 65% de esta población no dispone de tiempo para relacionarse con su familia y ámbito social (Arenas y Andrade, 2013).

La población que predomina en el Centro de Medicina Integral se encuentra en el rango de 20 a 50 años; si bien es cierto la edad no ha influido en nada las variables, esta investigación partió del supuesto equivocado, de que la juventud por su falta de experiencia e inseguridad con su realidad pudo ser más vulnerable. Concomitante a ello, el sexo de las personas tampoco es un factor no influyente en los riesgos psicosociales; no obstante, una investigación de Arango Soler, J. M., Correa Moreno demuestra que las personas de sexo femenino son más propensas a ser influenciadas por estos factores psicosociales.

Al momento de elegir una herramienta de evaluación es indispensable elegir aquella que tome en cuenta la transculturalidad y sea de fácil aplicación. Algunos autores que han empleado el ISTAS 21, han coincidido que ésta es una herramienta útil para medir las exigencias psicosociales, trabajo activo, desarrollo de habilidades, apoyo social, liderazgo, compensaciones y doble presencia (Mendoza-Llanos & Moyano-Díaz, 2019; Moncada et al., 2005).

Al emplear la herramienta COPSOQ-ISTAS 21 se pudo identificar que los trabajadores del Centro de Medicina Integral están expuestos a riesgos psicosociales. Las dimensiones en las que se evidenciaron mayor compromiso psicosocial fueron: Exigencias cuantitativas (intermedia 46,67% y desfavorable 40%), exigencia emocional (intermedia 40% y desfavorable 40%) y Ritmo de trabajo (intermedia 46,67% y desfavorable 40%). Un estudio peruano mostró que los factores de riesgo psicosocial con más prevalencia en el personal de emergencia del Hospital de Minsa Huancayo 2017 fue: ritmo de trabajo (intermedia 98,1% y desfavorable 1.9%), exigencias emocionales (intermedia 78,20% y desfavorable 20.40%) y conflictos de rol (intermedia 70,40% y desfavorable 14.8%) (Solorzano Quispe, 2017). Otro estudio realizado en España-Murcia 2019, señala que las principales dimensiones psicosociales comprometidas en un grupo de 30 trabajadores de atención primaria son: las exigencias emocionales (intermedia 77.3% y desfavorable 13.3%), exigencias cuantitativas (intermedia 60,00% y desfavorable 40%)

y ritmo de trabajo (intermedia 60,00% y desfavorable 6,7%) (Sánchez Rodríguez, 2019).

Al realizar el análisis comparativo entre los estudios previamente mencionados y la presente investigación, se determinó que los trabajadores de salud tienden a presentar alteraciones en los factores de riesgo psicosocial principalmente de: exigencia emocional y exigencia cuantitativa.

Si bien es cierto, existen investigaciones en el sector de la salud sobre la influencia de los factores de riesgo psicosocial, muchas de las cuales han utilizado la herramienta del ISTAS 21 versión larga por el tamaño de sus muestras. La presente investigación tuvo que utilizar COPSOQ-ISTAS 21 versión corta debido a que el Centro de Medicina Integral cuenta con una población de 15 trabajadores, lo que se mostró como un limitante estadísticamente significativo para realizar la comparación con estudios semejantes.

Si bien es cierto este trabajo de investigación cumplió con el objetivo de determinar los factores de riesgo psicosocial que afectan a los trabajadores del Centro de Medicina integral, no es determinante para generar procedimientos de intervención individual o grupal; por lo que se recomienda implementar en otras investigaciones, otro tipo de herramienta de estudio de los factores de riesgo psicosocial.

Como consecuencia de esta investigación se generan nuevas preguntas como: ¿Existe alguna otra herramienta que permita evaluar los factores psicosociales de este grupo poblacional más idónea? ¿Existe otros variables sociodemográficas con mayor peso que actúen como factor protector o factor de riesgo al momento de evaluar riesgos psicosociales? ¿Qué influencia posee la exposición a riesgo biológico Covid-19 y los factores psicosociales en los trabajadores del Centro de Medicina Integral?

Referencias bibliográficas

- Alvarado, R., Pérez-Franco, J., Saavedra, N., Fuentealba, C., Alarcón, A., Marchetti, N., y Aranda, W. (2012). Validación de un cuestionario para evaluar riesgos psicosociales en el ambiente laboral en Chile. *Revista médica de Chile*, 140(9), 1154-1163. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-9887201200090000>
- Alberca Bastidas, I. (2021). *El sentido de coherencia como herramienta preventiva del burnout en personal sanitario*. Una revisión sistemática.
- Arango Soler, J. M., Correa Moreno, Y. A., & Luna Garcia, J. E. (2020). *La Salud Ocupacional y su respuesta histórica a las necesidades de salud de los trabajadores*. 16.
- Díaz Bernal, Z., Aguilar Guerra, T., & Linares Martín, X. (2015). La antropología médica aplicada a la salud pública. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41(4), 0-0.
- Lozano-Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(1), 51-56. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Mendoza-Llanos, R., & Moyano-Díaz, E. (2019). Hacia la validación del SUSESO ISTAS 21 versión breve en trabajadores de hospitales públicos. *Terapia psicológica*, 37(1), 15-23. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082019000100015>

- Moncada, S., Llorens, C., Navarro, A., & Kristensen, T. S. (s. f.). *ISTAS21: Versión en lengua castellana del cuestionario psicosocial de Copenhague (COPSOQ)*. 12.
- Orozco-Vásquez, M.-M., Zuluaga-Ramírez, Y.-C., & Pulido-Bello, G. (2019). Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*, 18(1), 1-16. <https://doi.org/10.18270/rce.v18i1.2308>
- Santamaría, M. D., Ozamiz-Etxebarria, N., Rodríguez, I. R., Alboniga-Mayor, J. J., & Gorrotxategi, M. P. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 14(2), 106-112. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2020.05.004>
- Zelaschi, M. C., Cornelio, C., Reif, L., & Amable, M. (2021). Validación de un cuestionario de riesgos psicosociales en población trabajadora argentina (COPSOQII-ISTAS21). *Revista de Psicología*, 084. <https://doi.org/10.24215/2422572Xe084>
- Vásquez, P. C., Suazo, S. V., & Klijn, T. P. (2014). *Factores de riesgos psicosociales en el trabajo: Género y enfermería. Avances en enfermería*, 32(2), 271
- Zárate Castillo, B. G. y Gómez Gómez, M. (2012). Validación del cuestionario COPSOQ-ISTAS21 en personal de salud del HGZMF-21 del IMSS en León, Guanajuato, México. IV Simposio internacional sobre Salud Ocupacional: Convención Internacional de Salud Pública. Cuba Salud.
- Zambrano, J., & Suasnavas, P. (2012). *Assessing Psychosocial Risks at Work in Oilfield Personnel – Case Study*.
- Y. A., & Luna Garcia, J. E. (2020). *La Salud Ocupacional y su respuesta histórica a las necesidades de salud de los trabajadores*. 16.
- Díaz Bernal, Z., Aguilar Guerra, T., & Linares Martín, X. (2015). La antropología médica aplicada a la salud pública. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41(4), 0-0.
- Lozano-Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(1), 51-56. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Mendoza-Llanos, R., & Moyano-Díaz, E. (2019). Hacia la validación del SUSESO ISTAS 21 versión breve en trabajadores de hospitales públicos. *Terapia psicológica*, 37(1), 15-23. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082019000100015>
- Moncada, S., Llorens, C., Navarro, A., & Kristensen, T. S. (2005). *ISTAS21: Versión en lengua castellana del cuestionario psicosocial de Copenhague (COPSOQ)*. 12.
- Orozco-Vásquez, M.-M., Zuluaga-Ramírez, Y.-C., & Pulido-Bello, G. (2019). Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*, 18(1), 1-16. <https://doi.org/10.18270/rce.v18i1.2308>
- Sánchez Rodríguez, N. (2019). *Evaluación de riesgos psicosociales en Atención Primaria de Salud mediante el método CoPsoQ-ISTAS 21*. UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ.
- Santamaría, M. D., Ozamiz-Etxebarria, N., Rodríguez, I. R., Alboniga-Mayor, J. J., & Gorrotxategi, M. P. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 14(2), 106-112. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2020.05.004>
- Solorzano Quispe, K. (2017). *INCIDENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A RIESGO PSICOSOCIAL EN PERSONAL DE EMERGENCIA EN HOSPITAL MINSA HUANCAYO [TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE MÉDICO CIRUJANO]*. UNIVERSIDA PERUANA LOS ANDES.

-
- Zambrano, J., & Suasnavas, P. (2012). *Assessing Psychosocial Risks at Work in Oilfield Personnel – Case Study*.
- Zelaschi, M. C., Cornelio, C., Reif, L., & Amable, M. (2021). Validación de un cuestionario de riesgos psicosociales en población trabajadora argentina (COPSOQII-ISTAS21). *Revista de Psicología*, 084. <https://doi.org/10.24215/2422572Xe084>
- Cladellas r. 2008. La ausencia de gestión de tiempo como factor de riesgo psicosocial en el trabajo. *Intan*. Cap. 4(4):237-253.