

**RIESGOS PSICOSOCIALES EN INSTRUMENTADORES QUIRÚRGICOS DEL ÁREA
CLÍNICA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, AÑO 2022**

**BERNAL ROJAS KELLY YISET
BUITRAGO PACHÓN LAURA DAYANA
ROMERO ORTIZ BREIDY DANIELA
VILLAMIZAR ANGARITA JULIANA CAMILA**

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE
INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA
BOGOTÁ D.C., NOVIEMBRE DE 2022**

**RIESGOS PSICOSOCIALES EN INSTRUMENTADORES QUIRÚRGICOS DEL ÁREA
CLÍNICA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, AÑO 2022**

Producto no vinculado a grupo de investigación

**BERNAL ROJAS KELLY YISET
BUITRAGO PACHÓN LAURA DAYANA
ROMERO ORTIZ BREIDY DANIELA
VILLAMIZAR ANGARITA JULIANA CAMILA**

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Profesional en
Instrumentación Quirúrgica de la Universidad El Bosque

Director

FERRUCHO SUÁREZ ANDREA DEL PILAR

Especialista en Docencia Universitaria

Instrumentadora Quirúrgica

Asesor Metodológico

WANDERLEY AUGUSTO ARIAS ORTIZ

Instrumentador Quirúrgico

Especialista en Estadística Aplicada

Magíster en Epidemiología

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE
INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA
BOGOTÁ D.C., NOVIEMBRE DE 2022**

DEDICATORIA

Este proyecto está dedicado primeramente a Dios a quien agradezco por haberme permitido llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional y poder lograr con esfuerzo, dedicación y orgullo uno de mis sueños más importantes, también está dedicado a mi madre quien desde el principio creyó en mí y me demostró su gran amor y apoyo incondicional sin importar las dificultades. A mi padre porque a pesar de que ya no esté físicamente siempre estará en mi corazón y sé que este momento hubiera sido tan importante para él como lo es para mí y sin su ayuda no hubiera sido posible. A mis hermanos que confiaron en mis capacidades y me apoyaron cuando más lo necesitaba y a mis tías quienes también fueron parte de mi proceso y me brindaron de su ayuda. Por último, a mis compañeras por su compromiso y buen trabajo en equipo y los docentes que brindaron su conocimiento y ayuda para la ejecución de este proyecto. A todos ellos dedico con todo mi amor y afecto el presente trabajo por haber creído en mí.

Kelly Yiset Bernal Rojas

A mi familia por su comprensión y apoyo incondicional durante este proceso y a mis compañeras por permitir fortalecer nuestras virtudes para desempeñar un buen trabajo en equipo

Laura Dayana Buitrago Pachón

Primero quiero agradecer a Dios por permitirme llegar a este punto de mi carrera, esto va dedico en primer lugar a mi mamá Erika Ortiz quien es mi apoyo y mi motivación día a día, a mi hermano por ser un ejemplo a seguir y a todas las personas que han aportado un granito de arena para que yo pueda cumplir mis metas.

Breidy Daniela Romero Ortiz

Quiero dedicar este proyecto de grado primeramente a Dios que me ha permitido estudiar y llegar a este momento tan importante para mí, siendo mi guía y

ayuda en los momentos difíciles de este largo camino. A mis padres por ser un pilar importante y apoyo, mostrándome que el esfuerzo es el camino para cumplir los sueños y con su amor ayudándome siempre a lo largo de toda mi vida. También quiero dedicarle este proyecto de grado al motor y alma de mi vida, mi hijo Gael. Siendo el motivo y razón por la cual tuve la fuerza y el valor para seguir con mi vida, enseñándome el amor verdadero, como a pesar de su corta vida me ha brindado muchas lecciones de vida y me impulsa a querer ser mejor cada día. Quiero agradecer a todos los docentes que a lo largo de este proyecto de grado han brindado su ayuda y con paciencia han sabido entender y apoyar a mi grupo de investigación para lograr una meta más. Finalmente, a mis compañeras de investigación que con el tiempo fuimos entendiendo y conociéndonos para poder ser un equipo para lograr el objetivo propuesto.

Juliana Camila Villamizar Angarita

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Universidad El Bosque, a la Facultad de la Escuela Colombiana de Medicina, al programa de Instrumentación Quirúrgica, a la docente Andrea del Pilar Ferrucho y el docente Wanderley Augusto Arias por el apoyo y la paciencia durante este proceso, que nos llevó a que cumpliéramos a cabalidad con esta investigación la cual tiene una gran importancia para nosotras.

NOTA DE SALVEDAD

La Universidad El Bosque y su programa de Instrumentación Quirúrgica, no se hace responsable de los conceptos emitidos por los autores en este trabajo, solo velará por el rigor científico, metodológico y ético del mismo en aras de la búsqueda de la verdad y la justicia

Resumen

Introducción: El profesional en Instrumentación Quirúrgica debe conceder una atención segura al paciente dentro y fuera del quirófano, aplicando la competencia del ser, el saber y el saber comunicar en las cirugías ya sean invasivas o no, velar y cumplir correctamente las normas de bioseguridad y los principios de asepsia, antisepsia y esterilización. Por lo tanto, el grado de responsabilidad que poseen es muy alto lo cual puede desencadenar un desorden o deterioro ya sea en su salud mental, física o emocional.

Objetivo: Identificar los riesgos psicosociales que presentan los instrumentadores quirúrgicos que laboran en el área clínica en la ciudad de Bogotá en el año 2022.

Metodología: Enfoque cuantitativo de tipo observacional descriptivo de corte transversal. Se aplicará el cuestionario SUSESO-ISTAS 21 a Instrumentadores quirúrgicos que ejerzan en salas de cirugía en la ciudad de Bogotá en el año 2022. El muestreo es no probabilístico por bola de nieve. La muestra esperada es, teniendo en cuenta una prevalencia del 50%, un efecto de diseño del 1%, una confiabilidad del 95%, un límite de confianza del 5% y un tamaño de la población de 3.703, de 349 instrumentadores quirúrgicos. Como criterios de inclusión se tendrá en cuenta: Profesionales en instrumentación quirúrgica que se desempeñan en el área clínica y de exclusión los que no consientan su participación en el estudio.

Resultados: La población participe del estudio fue instrumentadores quirúrgicos que desempeñaban su labor en el área clínica, en cuanto a la variable sexo el 91.2% (n=52) corresponde al femenino y un 8.8% (n=5) al masculino, en la edad de los participantes el 43.9% (n=25) indicó que eran menores de 26 años, lo que significa que es una población joven, en etapa productiva. el nivel de responsabilidad con un 94.75% (n= 54) pertenece a la ocupación operativa. Se evaluaron 5 dimensiones para Identificar los riesgos psicosociales (exigencias psicológicas, trabajo activo y desarrollo de actividades, apoyo social en la empresa, compensaciones y doble presencia) que presentan los instrumentadores quirúrgicos que laboran en el área clínica en la ciudad de Bogotá en el

año 2022, para la interpretación de resultados se dividieron en tres niveles (bajo, medio, alto).

Palabras Clave: Personal de salud, Quirófanos, Riesgo Profesional, Factores de Riesgo, Impacto Psicosocial.

Abstract

Introduction: The professional in Surgical Instrumentation must grant safe care to the patient inside and outside the operating room, applying the competence of being, knowing and knowing how to communicate in surgeries, whether invasive or not, ensuring and correctly complying with biosafety standards and principles of asepsis, antisepsis and sterilization. Therefore, the degree of responsibility they have is very high, which can trigger a disorder or deterioration in their mental, physical or emotional health.

Objective: Identify the psychosocial risks presented by surgical instrumentators who work in the clinical area in the city of Bogotá in the year 2022

Methodology: Quantitative approach of a cross-sectional descriptive observational type. The SUSESO-ISTAS 21 questionnaire was used for surgical instrumentalists working in operating rooms in the city of Bogotá in the year 2022. The test is not probabilistic by snowball. The expected sample is, taking into account a prevalence of 50%, a design effect of 1%, a reliability of 95%, a confidence limit of 5% and a population size of 3,703, of 349 surgical instrumentalists. As inclusion criteria, the following will be taken into account: Professionals in surgical Instrumentation who work in the clinical area and exclusion those who do not consent to their participation in the study.

Results: The population participating in the study was surgical instrumentalists who carried out their work in the clinical area, regarding the sex variable, 91.2% (n=52) corresponded to the female and 8.8% (n=5) to the male, at the age of 43.9% (n=25) of the participants showed that they were under 26 years of age, which means that it is a young population, in a productive stage. the level of responsibility with 94.75% (n= 54) belongs to the operational occupation. Five dimensions were evaluated to identify the psychosocial risks (psychological demands, active work and development of activities, social support in the company, compensation and double presence) presented by surgical instrumentalists who work in the clinical area in the city of Bogotá in the year 2022, for the interpretation of results they were divided into three levels (low, medium, high).

Keywords: Health personnel, Operating rooms, Occupational Risk, Risk Factors, Psychosocial Impact

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	13
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
3. JUSTIFICACIÓN	18
4. MARCO TEÓRICO.....	21
4.1. ESTADO DEL ARTE.	25
5. OBJETIVOS.....	47
5.1. GENERAL.....	47
5.2. ESPECIFICOS	47
6. METODOLOGÍA.....	48
6.1. ENFOQUE METODOLÓGICO	48
6.2. UNIDAD DE ANÁLISIS.....	48
6.3. MECANISMOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	49
6.3.1. Recolección Y Custodia De La Información:	51
6.3.2. Operacionalización de Variables:.....	52
6.4. FASES DEL PROYECTO.	54
6.5. PLAN DE ANÁLISIS.....	55
7. ASPECTOS ETICOS.....	57
7.1. RECOLECCIÓN Y CUSTODIA DE LA INFORMACIÓN.	58
8. RESULTADOS.....	60
8.1. ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS	60
8.2. RIESGO PSICOSOCIAL.....	61
9. CONCLUSIONES.....	63
10. DISCUSIÓN.....	64
11. REFERENCIAS.....	67

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Estado del Arte.....	26
Tabla 2 Unidad de Análisis.....	48
Tabla 3 Variables / Categorías.....	52

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Dimensiones y Niveles Evaluados.....	61
---	-----------

1. INTRODUCCIÓN

Los profesionales en instrumentación quirúrgica son los encargados específicamente en el área quirúrgica de proporcionar una atención segura al paciente durante el pre, intra y postoperatorio aplicando los conocimientos y prácticas específicas en los protocolos quirúrgicos, procesos correctos de esterilización, técnica aséptica y normas de bioseguridad.

Teniendo en cuenta lo anterior los instrumentadores quirúrgicos que laboran en salas de cirugía poseen un grado de responsabilidad muy alto, razón por la cual se puede desatar un desorden o deterioro ya sea en su salud mental, física o emocional, por esta razón el proyecto se enfoca en identificar los riesgos psicosociales que pueden presentar los instrumentadores quirúrgicos que laboran en el área clínica en la ciudad de Bogotá, con el fin de describirlos y establecer su magnitud.

En consecuencia, es importante definir y esclarecer los riesgos psicosociales a los cuales se encuentran expuestos los profesionales de instrumentación quirúrgica que se desempeñan en salas de cirugía, para ello es necesario identificar que son los riesgos psicosociales, los tipos de riesgo y los aspectos normativos que contempla la ley sobre estos con el fin de relacionar la frecuencia y los riesgos que se presentan en mayor y menor nivel.

Por lo tanto, se realizó un estudio cuantitativo de tipo observacional descriptivo de corte transversal con instrumentadores quirúrgicos que laboran en el área quirúrgica en la ciudad de Bogotá, se pudo identificar que el 91,2% de los participantes es de sexo femenino y un 8,8% masculino, el 43,9% de la población son menores de 26 años y un 7% se encontraba entre los 46 y 55 años.

Entre los riesgos psicosociales se determinaron cinco dimensiones a evaluar: las exigencias psicológicas, trabajo activo y desarrollo de habilidades, apoyo social en la empresa, compensaciones y doble presencia entre las que la población podía presentar riesgo, alto, medio, bajo.

Finalmente se concluyó que la población de instrumentadores quirúrgicos del área clínica se encuentra en un nivel alto para los riesgos psicosociales que se hallan en las dimensiones de exigencias psicológicas con un 54,39% y compensaciones con un 47,37%.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En las salas de cirugía de los hospitales se intervienen pacientes con enfermedades bastante críticas que requieren de una atención y realización de procedimiento de mediana y mayor complejidad, en el transcurso de las 24 horas del día esta atención se presta de manera inmediata y oportuna ya que es la vida de una persona la que está en peligro. Por ello es por lo que los trabajadores de estas áreas están en un contacto continuo con personas que se encuentran en momentos complejos de sus vidas ya que su salud se ve afectada, es por esto que una acertada toma de decisiones y realización de procedimiento por parte de los trabajadores de área de la salud y del personal encargado implica una alta responsabilidad portando consigo una carga tanto afectiva como emocional que termina perjudicando al personal que está involucrado (1).

Parte de los trabajadores de salas de cirugía son los instrumentadores quirúrgicos, profesionales que se encuentran en esta área para analizar, fundamentar y actuar de forma individual e interdisciplinar en la asistencia del individuo como paciente quirúrgico aplicando los procesos y procedimientos de las diferentes especialidades y subespecialidades médico-quirúrgicas, y así mismo prever accidentes pre, intra y post quirúrgicos, protegiendo su integridad, la del paciente y la del equipo de salud, según sea la especialidad (2).

El instrumentador quirúrgico se desempeña en empresas e instituciones prestadoras de servicios de salud, las cuales deben cumplir los requerimientos normativos referentes a riesgos laborales que se presentan en el contexto de la labor encomendada. Es de resaltar, que los riesgos laborales se relacionan de forma directa entre otros aspectos con la evolución de la tecnología, procesos de producción, nuevas condiciones de trabajo y formas de contratación, lo que ha influenciado al incremento de estrés relacionado con el trabajo (3).

Por lo tanto, las situaciones críticas que se viven en el quirófano y que deben afrontar los instrumentadores quirúrgicos o el personal del sector salud aumenta el número de casos presentados por riesgos psicosociales debido al estrés que generan diversos factores como podrían ser: la falta de experiencia por parte de los recién egresados en el área de ciencias de la salud, tensión por los horarios a los que se encuentran sometidos dentro de los diferentes centros hospitalarios, la presión por cumplir con las tareas asignadas de la mejor manera y/o también la falta de aplicación de las distintas normas de bioseguridad (4).

Uno de los riesgos que se presenta con mayor frecuencia en el área clínica es la exposición a riesgo biológico, situación que puede afectar psicológicamente al trabajador, ya que al exponerse a tantos microorganismos se genera el miedo de adquirir una enfermedad y así mismo este hecho causa problemas sociales en el que la persona se siente juzgada o tal vez rechazada ante las circunstancias (5).

Estos factores pueden influir positiva o negativamente en los trabajadores y termina afectando su entorno o ambiente laboral, es por esto la importancia de las prácticas de prevención, el conocimiento de actitudes enfocadas hacia el uso de las normas de bioseguridad y así mismo contar con un sistema de atención en caso de sufrir un accidente de riesgo laboral, donde se realice el apoyo físico y psicológico necesario a la persona accidentada (4).

También el desorden psicológico es una de las enfermedades más importantes relacionadas con el trabajo como lo estableció el Instituto Nacional para la Salud y Seguridad Ocupacional (NIOSH) en el año 1984, por lo que el interés sobre el efecto del entorno laboral sobre el trabajador ha tomado mucha más importancia. En el año 2007 un estudio realizado en Colombia permitió evidenciar que los factores de riesgo psicosocial son la primera causa de importancia para la exposición a factores asociados a los accidentes de trabajo (6).

Por lo tanto, los factores de riesgo psicosocial se pueden presentar y resultar en problemas con consecuencias considerables y complicaciones que podrían llevar a la indisposición de realizar ciertas actividades en la vida profesional, por lo que cada vez los factores de riesgo psicosocial en el trabajo toman mayor importancia (5).

De acuerdo con la información expuesta se propone la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los riesgos psicosociales de los Instrumentadores Quirúrgicos del área clínica en la ciudad de Bogotá en el año 2022?

3. JUSTIFICACIÓN

La salud mental es considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el bienestar que una persona tiene para desarrollar sus capacidades de una forma positiva, eficaz y productiva para contribuir adecuadamente a la comunidad, haciendo frente al estrés normal de la vida. De esta forma la salud mental y el bienestar son muy importantes para la capacidad individual de pensar, interactuar y manifestar sentimientos con los demás para así mismo disfrutar de la vida (7).

De esta forma se ha evidenciado actualmente que la depresión es una de las enfermedades más frecuentes en todo el mundo, aproximadamente 280 millones de personas presentan esta enfermedad que se estima a un 3.8% de la población, datos que referencia la OMS. Frente a esto la depresión puede convertirse en un problema serio de la salud, especialmente cuando pasa de moderada a grave, donde puede alterar a la persona en sus actividades familiares, escolares y laborales que en el peor de los casos puede llevar al suicidio que es la cuarta causa de muerte en personas de 15 a 29 años (8).

Frente a esto, en el contexto del sector salud se ha evidenciado a través de diferentes estudios que en los trabajadores del área no es indiferente este tema y se identifica que sufren situaciones que afectan su salud mental asociadas a los factores de riesgos psicosociales y que terminan afectando el bienestar y la salud del trabajador e impacta el desarrollo de su trabajo (9).

Por lo tanto, se realizó una búsqueda donde se encontró un estudio de nivel descriptivo y de tipo cuantitativo realizado en la Universidad Nacional de Huancavelica de Perú, donde identificaron que los principales riesgos encontrados en profesionales del área de la salud fueron los psicosociales al determinar que del 100% de profesionales de enfermería en el servicio de cirugía y medicina, el 50,0% presentaron

riesgo psicosocial medio, seguido del 36,7% como riesgo bajo y 13,3% riesgo alto (10).

En otro estudio realizado por la Universidad ECCI de Bogotá, se identificó que los riesgos psicosociales se presentan con mayor circunstancia y afectan a los trabajadores de la salud en su calidad de vida, comportamiento y productividad, generando en su puesto de trabajo desmotivación e insatisfacción. De acuerdo con los datos que recolectaron, plantearon que hasta un 40,1% de la población podría tener problemas mentales en algún momento de sus vidas, que un 16% los tendría en los últimos doce meses y que un 7,4% tiene la posibilidad de presentarlos en el último mes. Es importante tener en cuenta que estos factores de riesgos podrían llegar a ocasionar patologías consideradas como enfermedades profesionales (11).

Ante esta situación diferentes entidades han hecho el llamado para abordar la salud del talento humano, a nivel internacional la OMS ha invitado a que se centren acciones para cuidar y prevenir a los trabajadores de la salud frente a este tema no sólo protegiendo y promoviendo el bienestar mental de las personas, sino también satisfacer las necesidades de las personas que sufren estos trastornos de salud mental, así mismo la OMS presta apoyo a los gobiernos para que promuevan y refuercen la salud mental, difundiendo información para integrar las estrategias eficaces en las políticas y planes (12).

En Colombia el sistema general de riesgos profesionales a partir de la normatividad ha investigado que los empleadores y trabajadores traten el cuidado integral de la salud por tal razón la resolución 2646 del 2008 expedida por el Ministerio de salud y Protección social, define los compromisos de los diferentes actores sociales en cuanto a la identificación, evaluación, prevención, intervención, y monitoreo de la exposición al riesgo de tipo psicosocial, siendo primordial la activación de programas para la evaluación e intervención de riesgos psicosociales en el trabajo (13).

Por lo tanto, finalmente se evidencia la necesidad de aplicar un instrumento que permita identificar los riesgos psicosociales en instrumentadores quirúrgicos del área

clínica en la ciudad de Bogotá año 2022 que responda al llamado internacional y a la normatividad vigente colombiana.

4. MARCO TEÓRICO

Se realizó una revisión de los ítems más relevantes que son necesarios para comprender e identificar los riesgos psicosociales y su afinidad con el ejercicio profesional de los instrumentadores quirúrgicos.

El presente estudio se centra en definir el riesgo psicosocial, para ello, el riesgo en Colombia se ha definido como *“Combinación de la probabilidad de que ocurra una o más exposiciones o eventos peligrosos y la severidad del daño que puede ser causada por estos”* expresada en el Decreto 1443 de 2014 (14).

Así mismo la palabra psicosocial hace referencia a la relación que existe entre varios factores que influyen en la perturbación en los mecanismos psíquicos y mentales, que alteran la percepción psicológica referente a la sociedad y todo lo que la compone (15).

Finalmente, el riesgo psicosocial se entiende como las condiciones que se presentan en el área laboral que están ligadas a la organización laboral, el contenido del trabajo y el hacer efectiva una tarea y se representa con la capacidad de realizar y desarrollar las actividades del trabajo (16).

Los riesgos psicosociales se clasifican en 4 grupos:

- **Exceso de Exigencias Psicológicas del Trabajo:** En este tipo, el trabajo es de una forma inconstante en la cual no se permite expresar sentimientos y opiniones, las decisiones no son opciones solo debe seguir órdenes y la toma de decisiones debe ser rápida, eficaz y acertada (17).
- **Falta de Influencia y de Desarrollo en el Trabajo:** En este factor se presenta una falta de autonomía, no es posible implementar recursos propios intelectuales y las habilidades personales son desconocidas porque no permiten la autonomía como individuo con pensamientos y habilidades propias (17).

- **Falta de Apoyo Social y de Calidad de Liderazgo:** Es una condición laboral en la cual el trabajador es aislado o cumple sus funciones de forma unitaria sin apoyo de compañeros de trabajo o un superior que guíe el correcto funcionamiento de sus labores creando así una desinformación, promoviendo a que se efectúen las tareas asignadas de forma errónea (17).
- **Escasas Compensaciones del Trabajo:** La problemática en este factor radica en las relaciones interpersonales presentes entre el trabajador y su entorno que crea un ambiente poco propicio para la correcta realización de las actividades propuesta puesto que no se cumple con los protocolos de seguridad para el trabajador, existe un trato poco respetuoso por parte de compañeros de trabajo o superiores, realizan cambios drásticos de puesto de trabajo sin ser consultado o informado al trabajador, el reconocimiento laboral es precario y el sueldo es deficiente ante las labores y preparación que desempeña el trabajador (17).

La Organización Mundial de la Salud ha definido que el estrés laboral es la nueva enfermedad del siglo XX (18). El estrés puede causar patologías psicológicas cuando el trabajador es sometido a altos niveles de tensión y esto conlleva a que sea propenso a padecer los siguientes trastornos:

- **Trastorno depresivo:** Las acciones que caracterizan este tipo de trastorno es la falta de interés por las actividades a realizar, falta de iniciativa, no se motiva por las actividades a realizar solo cumple órdenes y se conforma con las labores que le asignan, presenta signos de abulia en la percepción con la que efectúa sus labores (19).
- **Trastorno de ansiedad:** Presencia de actitudes desequilibradas con respecto a la socialización con otras personas y se llena de temores cuando quiere realizar una actividad nueva (19).
- **Trauma o trastorno relacionado con el estrés:** Se caracteriza porque es provocado por un acontecimiento o suceso significativo negativamente llamado estrés post traumático, en donde el trabajador no puede asimilar lo sucedido,

creando crisis en la persona que termina en la necesidad de acudir a una ayuda especializada (19).

- **Trastorno por síntomas somáticos:** Cuando el trabajador manifiesta dolencias o enfermedades, en las cuales físicamente no son existentes puesto que solo puede sentir el dolor, pero no tienen validez fisiológica (19).
- **Trastorno sueño-vigilia:** El insomnio causa cansancio, fatiga, problemas físicos y la falta de motivación son síntomas presentes a causa del estrés. Por otra parte, está la hipersomnia en donde la sensación de sueño está presente y así la persona descansa no logra evadir la sensación de sueño. Esto produce conductas raras como lo son las pesadillas o sonambulismo (19).

A raíz del estrés se produce una inhibición del deseo sexual o libido, también eyaculación precoz, disfunción eréctil, entre otras situaciones patológicas en donde se ve afectada la actividad sexual (19).

En el año 2000 la Organización Mundial de la Salud declaró el síndrome de Burnout como un riesgo laboral ya que afecta la calidad de vida, salud mental o en algunos casos expone la vida a riesgo de muerte. Su definición expresa que las personas que son sometidas a estrés crónico comienzan a tener actitudes como agotamiento emocional, disminución del desempeño laboral y falta de personalidad propia o autónoma. Al afrontar estos síntomas, las personas no tienen la capacidad de superar estas disposiciones y corren el riesgo de caer en depresiones profundas, hasta tal punto de atentar con su propia vida (20).

A la hora de buscar soluciones ante esta problemática global, se ha generado un panorama desalentador, ya que es un término nuevo para la ciencia en la cual aún no existen los instrumentos suficientes para evaluar y diagnosticar a tiempo, puesto que los ya existentes para este caso no han sido efectivos para combatir el síndrome o para medir el nivel o diagnosticar previamente antes de que la situación del trabajador sea desfavorable (21).

Los trabajadores del área de la salud deben estar en óptimas condiciones en cuanto a su salud mental y física por ello, la población estudio seleccionada fue, los instrumentadores Quirúrgicos en Colombia los cuales se encuentran regidos por la ley 784 de 2002, en la cual se describen como profesionales del área de la salud, cuyo ejercicio implica el obtener un título universitario, entre sus funciones como profesionales esta brindar seguridad al paciente dentro y fuera del quirófano (22).

La prevención de los riesgos psicosociales intralaborales está basada en que el empleador cree un ambiente propio para sus empleados y maneje espacios en los cuales se controle el estrés que les crea la realización de las actividades laborales. Estas son actividades como gestión del estrés con técnicas de relajación, la promoción de la salud gestionando en los trabajadores hábitos de vida saludable, la implementación de organizaciones o sindicatos en los cuales se realizan investigaciones y participación de los procesos empresariales, crear sistemas de organización o cambios en los sistemas organizacionales en los que los empleados puedan opinar y ser partícipes de su elaboración dando recomendaciones y opiniones y por último la mejora de la legislación como compromiso permanente ajustándose a la problemática actual (23).

En la batería que mide el riesgo psicosocial laboral presentado por el Ministerio de trabajo y la Universidad Javeriana, parte desde la definición de factores psicosociales basados en la resolución 2646 del 2008, en la cual se dictan tres tipos de condiciones: intralaborales, extralaborales e individuales.

En este proyecto se quiere medir las dimensiones del riesgo psicosocial intralaboral, por lo cual están presentes los siguientes dominios: demandas del trabajo, control, liderazgo y relaciones sociales en el trabajo y recompensa.

La aplicación de este instrumento permite identificar el grado de riesgo en una escala de cinco niveles, usando los siguientes valores: riesgo muy alto, riesgo medio, riesgo bajo y sin riesgo; el instrumento está conformado por una ficha técnica de datos

generales, en la cual obtendrá información sociodemográfica y un cuestionario de factores de riesgos psicosociales intralaborales dividido por las dimensiones ya antes descritas (24).

Como parte del marco legal se identifica también la resolución 2646 de 2008 en la cual se contemplan los criterios para la evaluación y gestión de los riesgos psicosociales en los trabajadores colombianos. De igual forma establece las disposiciones y menciona las actividades y su responsabilidad en la evaluación, prevención y toda actividad que exponga los factores de riesgos psicosociales en el trabajo y menciona las enfermedades patológicas que se presentan por el estrés ocupacional. También propone los factores que deben ser evaluados por los empleadores, como lo son la gestión organizacional, características de la organización en el trabajo, características del grupo social de trabajo, condiciones de la tarea, carga física, condiciones medio ambientales, interfase persona-tarea, número de trabajadores por tipo de contrato, beneficios recibidos por programas de bienestar de la empresa y jornada de trabajo (24).

4.1. ESTADO DEL ARTE.

Se hizo una búsqueda y se realizó el estado del arte en la temática de factores de riesgo psicosocial en el personal de la salud durante los últimos 10 años tanto a nivel internacional como nacional. Dentro del nivel internacional se encontraron seis publicaciones y a nivel nacional se hallaron ocho publicaciones en las que se identifica riesgos laborales y psicosociales en el talento humano en salud que labora en el servicio de cirugía.

Por consiguiente, se presenta la siguiente tabla con la información encontrada:

Tabla 1 Estado del Arte

ESTADO DEL ARTE INTERNACIONAL				
Año	Objetivo	Resultados	Instrumento	Población
2017	<i>“Determinar los riesgos laborales de los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Cirugía y Medicina del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica” (25).</i>	<i>“Del 100%(30) de profesionales de enfermería en el servicio de cirugía y medicina, el 50,0%(15) presentan riesgo laboral medio seguido de 33,3%(10) como riesgo bajo y tan solo el 16, 7% (5) con riesgo alto”.</i>	Instrumento: Anexo 02	<i>“Profesionales de Enfermería del Hospital Regional Zacarías correa valdivia de Huancavelica”</i>
2019	<i>“Determinar las diferencias de los factores de riesgos laborales del personal de enfermería en Centro Quirúrgico y el Servicio de Cirugía del Hospital Hipólito Unanue de Tacna” (26).</i>	<i>“En la presente Tabla, observamos el Riesgo Psicosocial del Personal de Enfermería en Centro Quirúrgico y Servicio de Cirugía, donde el 37,5% tiene un mediano Riesgo en el servicio de Cirugía en Lic. de Enfermería comparando con un 29,6% con un bajo Riesgo</i>	<i>“Cuestionario de Identificación de Riesgos Laborales para el Personal de Enfermería” (Anexo 01).</i>	<i>“Enfermeras de centro quirúrgico y servicio de cirugía del hospital Hipólito Unanue de Tacna”</i>

		<i>en Centro Quirúrgico en Técnica de Enfermería</i>		
2020	<i>"Identificar los factores de riesgos psicosociales de las enfermeras en Centro Quirúrgico" (27).</i>	<i>"Los factores de riesgos psicosociales de las enfermeras en Centro Quirúrgico están presentes en cada jornada de trabajo y estos son: fatiga, estrés laboral, cansancio, alteraciones del estado de ánimo, agotamiento, preocupación, que influyen en la salud mental y el desarrollo de las actividades diarias del enfermero quirúrgico. Además, se identificó factores de riesgo psicosocial del tipo interpersonal como: exigencias psicológicas, falta de organización, falta de trabajo en equipo, preocupación por la remuneración mensual,</i>	<i>"Test de ISTAS y el Cuestionario Maslach Burnout"</i>	<i>"Enfermeras en centro quirúrgico"</i>

		<i>alteraciones del horario de trabajo, inseguridad por falta de autonomía, exceso de responsabilidades, doble presencia en el hogar y trabajo, falta de reconocimiento al trabajo y sentimientos de trato injusto de los superiores”</i>		
2021	<i>“Determinar los riesgos laborales en el personal de enfermería del servicio de quirófano en el Hospital Obrero N°1 gestión 2020” (28).</i>	<i>“En cuanto a los riesgos Psicosociales un 84% del personal de enfermería se encuentran bajo estrés laboral por la bastante afluencia de pacientes ya que esto les demanda mayor esfuerzo”</i>	Pag 78 instrumento	<i>“Personal de enfermería del servicio de quirófano hospital obrero n°1”</i>
2014	<i>“Determinar los factores psicosociales en el ambiente laboral que influyen con mayor frecuencia en la Salud Mental del Personal de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Provincial Docente Alfredo</i>	<i>“A través del Test ISTAS se identificaron los factores de riesgo psicosocial del tipo interpersonal, es decir de las relaciones interpersonales y del ambiente de trabajo como: exigencias psicológicas elevadas que afectan la salud, falta de</i>	Test de ISTAS 2002 y el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory 1986	Personal de enfermería del centro quirúrgico del hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda

	<i>Noboa 7 Montenegro de la ciudad (29). ”</i>	<i>organización del trabajo, falta de trabajo en equipo, preocupación por alteraciones en la remuneración mensual, alteraciones del horario de trabajo, inseguridad por falta de autonomía y exceso de responsabilidades, necesidad de doble presencia en el hogar y trabajo, falta de reconocimiento en el trabajo y sentimientos de trato injusto de los superiores; dichos 66 factores tienen gran influencia sobre la salud mental del personal de enfermería lo que conlleva al desarrollo de alteraciones en su salud mental y desempeño de labores.”</i>	actualizado al año 2010.	
2017	<i>“Describir los factores laborales y su relación con el nivel de estrés laboral de las</i>	<i>“Existe relación significativa sólo entre factores laborales de presión, exigencia y contenido del trabajo con el</i>	<i>“Cuestionario adaptado de Fornés y la escala de</i>	Enfermeras de Centro Quirúrgico

	<p>enfermeras de centro quirúrgico" (30) .</p>	<p>nivel de estrés de las enfermeras. Los factores laborales relacionados al estrés estaban presentes en 52,85 %, ambientales: temperatura inadecuada (67,10%), organizativos: sobrecarga de trabajo (78,60 %) y clima organizacional poco saludable (64,30 %), sobre factores de presión, exigencia y contenido: supervisión y control excesivo de las tareas (74,30 %) y ritmo de trabajo exigente (54,30 %). La prueba de chi cuadrado (X²) dio como resultado 4,14."</p>	<p>estrés de enfermería"</p>	
--	--	---	------------------------------	--

ESTADO DEL ARTE NACIONAL				
Año	Objetivo	Resultados	Instrumento	Población
2017	<i>“Analizar los lineamientos normativos nacionales para la promoción de la salud mental y la prevención del riesgo psicosocial y su relación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la agenda 2030 de las Naciones Unidas” (31).</i>	<i>“Después de revisar el Marco Normativo actual del Sistema General de Seguridad Social en Salud implantado desde la Ley 100 de 1993, y ahora vigente la Ley 1562 del 2012 y sus decretos complementarios, se aprecia que en Colombia se están teniendo en cuenta variables claves para identificar riesgos psicosociales, que se consolidan en la Resolución 2646 del 2008. En Colombia se cuenta con lineamientos normativos que demarcan un escenario favorecedor y facilitador para que se mitiguen los riesgos psicosociales en los trabajadores. Sin embargo, el</i>	<i>“Batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgos psicosociales”</i>	

		<i>reto consiste en trascender de lo escrito a una praxis efectiva de promoción de la salud mental y prevención de riesgo psicosocial en el país.”</i>		
2017	<i>“El objetivo de la investigación fue identificar, valorar y analizar la exposición a los factores de riesgos psicosociales en los auxiliares de enfermería, de un hospital de la red pública, en Bogotá; se seleccionó esta población, por las altas demandas laborales que les caracteriza. La investigación permite aportar a la evidencia científica de estudios específicos para auxiliares de enfermería, a nivel nacional e internacional, además sirve de insumo para la planificación de las actividades preventivas en pro del bienestar laboral” (32).</i>	<i>“Los resultados fueron los siguientes: posibilidades de desarrollo, 90,7%; sentido del trabajo, 90,8%; confianza vertical, 87,2% y reconocimiento, 82,1%. Al respecto, las posibilidades de desarrollo son consideradas como la posibilidad de que el auxiliar de enfermería ponga en práctica sus conocimientos y habilidades para aprender nuevas experiencias; el sentido de trabajo, como la oportunidad de poner en práctica los valores éticos, sentirse útil y darle un significado a las tareas que se realizan; la confianza vertical, como la seguridad de que la dirección</i>	<i>Cuestionario CoPsoQ-istas21, versión 2.0-2014.</i>	<i>“La población objeto de estudio para la evaluación del riesgo psicosocial, se conformó por auxiliares de enfermería, hombres y mujeres, mayores de 18 años, con diferentes modalidades de contratación y antigüedad laboral mayor a un mes, que labora en los servicios de hospitalización, unidad de cuidados intensivos, urgencias, salas de cirugía y sala de parto, de un hospital de la red pública en Bogotá, correspondiente a 134 auxiliares de enfermería.”</i>

		<i>y los trabajadores actuarán competentemente y el reconocimiento, como la valoración, el respeto y el trato justo por parte de la dirección en el trabajo (Moncada et al. 2014)."</i>		
2018	Determinar los accidentes laborales de los instrumentadores quirúrgicos asistenciales de una IPS en Floridablanca durante los años 2014-2017 (33).	Es necesaria la implementación de normas que beneficien al instrumentador quirúrgico, como disminución de horas laborales, ya que es un factor que influye en la prevalencia de los accidentes de trabajo.	No aplica	Profesionales de la salud de instrumentación quirúrgica que en su totalidad son 40 y laboran en una institución de salud del municipio de Floridablanca.
2013	<i>"Evaluar e identificar la relación entre los factores psicosociales intralaborales y el Engagement en el trabajo en trabajadores tanto asistenciales como administrativos de una organización del sector salud." (34).</i>	<i>"El puntaje total en la evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial en la institución de salud evaluada, se encuentra en un nivel de riesgo medio para todo el personal con cargos de jefatura (forma A). El dominio Demandas del trabajo es calificado en un nivel de riesgo alto (así como todas</i>	<i>"Se aplicó el cuestionario para la evaluación de Riesgo Psicosocial Intralaboral (Forma A y B), que hace parte de la Batería de</i>	<i>"Los participantes fueron 111 trabajadores de un total de 130 (el 85,4% sobre el total de la población) de una institución del sector salud que presta servicios quirúrgicos y de urgencias de alta complejidad en la ciudad de Cali, Colombia."</i>

		<p><i>sus dimensiones a excepción de Demandas ambientales y de Esfuerzo físico). Los demás dominios obtuvieron una calificación media. Puntuaron en un nivel de riesgo alto las dimensiones: Capacitación, Reconocimiento y Compensación.”</i></p>	<p><i>Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial, desarrollada por el Ministerio de Protección Social en Colombia y la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá, Subcentro de Seguridad Social y Riesgos Profesionales en el año 2010, para el cumplimiento de la resolución</i></p>	
--	--	--	---	--

			<p>2646 del 2008. Para la evaluación del Engagement en el trabajo, se utilizó la versión internacional en español de la Encuesta de Bienestar y Trabajo (Utrecht Work Engagement Scale (UWES)), elaborada por Shaufeli y Bakker (2003). El UWES incluye los tres dominios</p>	
--	--	--	---	--

			constitutivos del Engagement (vigor, dedicación y absorción)”	
2013	“Identificar los factores de riesgo psicosocial intralaboral a los cuales están expuestos los trabajadores de instituciones de salud de nivel III de atención, en el departamento de Santander” (35).	“Los resultados indican que los dos grupos de trabajadores presentan un nivel de riesgo psicosocial intralaboral muy alto. Los profesionales de la salud están expuestos a diferentes factores intralaborales que afectan su calidad de vida, la prestación del servicio y la gestión organizacional. Por tanto, las intervenciones preventivas deben orientarse e incrementarse enfatizando en las condiciones de la jornada de trabajo y las demandas emocionales”.	“Los participantes fueron evaluados con el Cuestionario de factores de riesgo psicosocial intralaboral forma A y B. El cuestionario es uno de los instrumentos que conforman la Ba-	“La muestra estuvo conformada por el personal asistencial de tres instituciones de Salud de III Nivel del departamento de Santander, Colombia. Los cargos desempeñados por el personal evaluado fueron jefes de enfermería, auxiliares de enfermería, camilleros, fisioterapeutas, instrumentadores quirúrgicos y terapeutas respiratorios.”

			<p><i>tería que creó el Ministerio de la Protección Social (2010) para la evaluación de factores de riesgo psicosocial intralaboral y asignación del nivel de riesgo.”</i></p>	
2021	<p><i>“Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los instrumentadores quirúrgicos profesionales frente a la prevención del riesgo psicosocial” (36).</i></p>	<p><i>“Se concluyó que referente a conocimientos, las encuestadas manifestaron estar de acuerdo con el concepto que se dio a conocer de riesgo psicosocial; en cuanto a actitudes se evidenció que se les dificulta manejar sus emociones y consideraban que su trabajo les genera</i></p>	<p><i>“La encuesta de Riesgos Psicosociales de la batería del Ministerio de Educación de Colombia, está compuesta por cuatro</i></p>	<p><i>“Quince profesionales en Instrumentación Quirúrgica, que se encuentran laborando actualmente en dos hospitales en la ciudad de Villavicencio aceptaron participar en el estudio.”</i></p>

		<p><i>mucho desgaste tanto mental como físico, por último, las participantes intentaban mantener un ambiente laboral sano, pero por las cargas laborales no se les permitían realizar pausas activas.”</i></p>	<p><i>dominios y 123 variables; para construir el instrumento a aplicar en el presente estudio se tomaron aquellas variables que tuvieran pertinencia dentro del campo de acción de salas quirúrgicas. Estos ítems después fueron agrupados en tres aspectos: conocimiento</i></p>	
--	--	--	--	--

			<p>s (12 variables), actitudes (13 variables) y prácticas (16 variables). La escala de medición utilizada para todas las variables fue cualitativa y ordinal (escala Likert); la codificación fue totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo, ni en desacuerdo, en desacuerdo,</p>
--	--	--	--

			<p><i>totalmente en desacuerdo.</i></p> <p><i>La encuesta CAP busca la recolección de la información por medio de una serie de preguntas de respuesta múltiple, para los conocimientos del encuestado y una escala Likert frente a la revisión de las prácticas y actitudes que debe tener el profesional en</i></p>	
--	--	--	--	--

			<p><i>Instrumentación Quirúrgica y poder conocer el grado de conformidad frente a las afirmaciones que se proponen. En la escala Likert la podemos emplear para descubrir el nivel de acuerdo en una afirmación, la frecuencia con la que se realiza una actividad, la importancia que se le</i></p>	
--	--	--	--	--

			<p><i>otorga a un factor y la probabilidad de realizar una acción futura.</i></p> <p><i>Por tal razón, se aplicó la encuesta CAP a una población de 15 personas profesionales en instrumentación quirúrgica, las cuales se encuentran prestando sus servicios laborales en instituciones de salud tanto privadas como</i></p>	
--	--	--	---	--

			<i>públicas a nivel nacional."</i>	
2017	<i>"Analizar los lineamientos normativos nacionales para la promoción de la salud mental y la prevención del riesgo psicosocial y su relación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la agenda 2030 de las Naciones Unidas" (31).</i>	<i>"Desafortunadamente las estrategias de difusión de las actividades de promoción de la salud mental y prevención de los riesgos psicosociales de las ARL son deficientes. En el ámbito de la comunicación masiva no se percibe el interés por impactar esta problemática y al indagar sobre ella, sólo el 40% de las ARL del país incluyen información sobre el riesgo psicosocial en sus publicaciones web."</i>	<i>"Batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo Psicosocial."</i>	
2013	<i>"Determinar mediante preguntas cerradas si los colaboradores de instituciones de salud públicas en Colombia padecen de síntomas asociados con el estrés"</i>	<i>"Que las personas encuestadas se desenvuelven en ambientes saludables de trabajo, los cuales actúan como agentes protectores frente al estrés; la metodología utilizada no es la"</i>	<i>"El instrumento aplicado fue una encuesta semi-estructurada elaborada"</i>	<i>"En total se encuestaron 127 trabajadores de la salud de 5 instituciones de salud ubicadas en Apartadó, Popayán, Armenia y Manizales, entre otras."</i>

	<p><i>laboral con el fin de que a partir de los resultados las instituciones participantes puedan definir políticas que les ayuden a contrarrestar dichos efectos con base en los resultados obtenidos” (37).</i></p>	<p><i>más adecuada para determinar las condiciones fisiológicas de estrés evaluadas; las instituciones puede que no sean comparables puesto que pueden contener condiciones laborales diferentes.”</i></p>	<p><i>por Blanch, Sahagun, Cantera y Servanetes (2010) con variables de tipo cuantitativo y cualitativo, cuestionario de 35 preguntas, 12 de ellas en una escala likert de 1 a 10, con varios tipos de escalas entre pésimo y óptimo; Nunca y siempre; Mínimo acuerdo y máximo</i></p>	
--	---	--	--	--

			<p><i>acuerdo; Total desacuerdo, total acuerdo. Contando con información demográfica como género, edad, años en la institución, tipo de contratación, área de trabajo, e instrumentos para evaluar factores laborales psicosociales , satisfacción laboral, estrés</i></p>	
--	--	--	--	--

			<i>laboral, salud en general, calidad de vida profesional.”</i>	
--	--	--	---	--

Fuente: Construcción Propia

5. OBJETIVOS

5.1. GENERAL

Identificar los riesgos psicosociales que presentan los instrumentadores quirúrgicos que laboran en el área clínica en la ciudad de Bogotá en el año 2022.

5.2. ESPECIFICOS

- Describir la ocurrencia de variables sociodemográficas en relación con el riesgo psicosocial en instrumentadores quirúrgicos del área clínica en la ciudad de Bogotá para el año 2022.
- Establecer los niveles de riesgo psicosocial a los cuales los instrumentadores quirúrgicos del área clínica se encuentran expuestos según el tipo de riesgo que se está midiendo.

6. METODOLOGÍA

6.1. ENFOQUE METODOLÓGICO

Esta investigación se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, de tipo observacional de corte transversal, en el cual se buscó identificar los riesgos psicosociales que presentan los instrumentadores quirúrgicos que desempeñan su labor en el área clínica en la ciudad de Bogotá en el año 2022

6.2. UNIDAD DE ANÁLISIS

En la tabla 2 se realiza una descripción detallada de la unidad de análisis de esta investigación.

Tabla 2 Unidad de Análisis

Fuente de Recolección de Datos	De Campo
Población	Instrumentadores Quirúrgicos Profesionales que ejercen su profesión en salas de cirugía en la ciudad de Bogotá en el año 2022. Los participantes de este estudio pertenecen a diferentes instituciones prestadoras de servicios de salud. de la ciudad de Bogotá, teniendo en cuenta la población objetivo de la investigación
Muestra	Se presentó una prevalencia del 50%, un efecto de diseño de 1%, una confiabilidad del 95%, un límite de confianza de 5% y un tamaño de la población de 3.703, se obtuvo una muestra esperada de 349 instrumentadores quirúrgicos del área clínica en la ciudad de Bogotá en el año 2022 (38).
Muestreo	Para esta investigación el tipo de muestreo fue no probabilístico por bola de nieve, dicho en otras palabras, los sujetos de estudio fueron seleccionados de manera intencional identificando la localización específica de los investigados y se

	les solicitó que proporcionaran información para localizar a otros posibles sujetos de investigación que cumplieran con los criterios de inclusión y criterios de exclusión.
Criterios de Inclusión	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Instrumentadores quirúrgicos que ejercen su labor en el área clínica. ➤ Instrumentadores quirúrgicos que autoricen participar en el estudio
Criterios de Exclusión	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Instrumentadores quirúrgicos que no autoricen participar en el estudio

Fuente: Construcción Propia

6.3. MECANISMOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

Se utilizó como instrumento el CUESTIONARIO SUSESO/ISTAS21 el cual está validado por la Superintendencia de Seguridad Social en el Trabajo Unidad de Prevención y Vigilancia de Chile. El estudio realizado por Bejarano N, Bernal J y Aparicio H (2016) referente a la Validez y Confiabilidad del Cuestionario SUSESO - ISTAS 21, KMO= (Kaiser-Mayer-Olkin) de 0,767 para exigencias psicosociales, KMO=0,712 para Trabajo activo (39). **Anexo 1.**

Según la Superintendencia de Seguridad Social de la República de Chile se menciona que el Cuestionario SUSESO/ISTAS21 es de acceso público, siempre y cuando se utilice bajo las condiciones de uso del instrumento, que se refieren a: “anonimato, confidencialidad, respeto a los derechos de los trabajadores y comunicación de los resultados de su aplicación”.

Este formato presentó dos versiones en sus anexos, una completa y la otra en versión breve, se utilizó la versión breve, la cual abarca las preguntas de mayor relevancia según las dimensiones psicosociales que se midieron.

El instrumento se dividió en dos partes: la sección general compuesta por cinco preguntas de carácter demográfico y datos específicos sobre el empleo actual y la sección específica que contiene 20 preguntas de riesgo psicosocial.

Sección General: contempla los aspectos demográficos los cuales se estipulan como sexo y edad, que se emiten de carácter obligatorio al contestar la encuesta. Por otra parte, se encuentran las preguntas sobre el empleo actual como lo son unidad geográfica en donde trabaja, nivel de responsabilidad y en qué departamento o unidad trabaja.

Sección Específica: se encuentra dividida en cinco dimensiones específicas de riesgo psicosocial: exigencias psicológicas, trabajo activo y desarrollo de habilidades, apoyo social en la empresa, compensaciones y doble presencia (40).

La manera en la que se recolectó la información por parte de las investigadoras fue por medio de una técnica de rastreo por bola de nieve, esta consistió en que el investigador proporcionaba el instrumento de medición a una persona y este a su vez se la suministraba a tres personas más que hubiesen deseado participar en esta investigación (41).

La estrategia de recolección de datos se realizó mediante un formulario digital diseñado en la plataforma de Survey123, en tal formulario se incluyó el consentimiento informado, un video explicando el instrumento, el consentimiento informado, y un apartado de firmas digitales. Se aclara que el instrumento de recolección de datos fue autoaplicado por el participante, en el formulario se incluyó una pregunta relacionada con si deseaba conocer los resultados del estudio, y se socializarían a quienes manifestaron su aceptación.

Ver Anexo 2.

6.3.1. Recolección Y Custodia De La Información:

- **Recolección de la Información**

En un primer lugar se realizó con los instrumentadores quirúrgicos que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión. La recolección de la información se realizó mediante la aplicación de una encuesta digital por medio del software Survey123, en dicho formulario, se incluyó un video explicando las características del instrumento y el consentimiento informado.

El instrumento de recolección de datos es autoaplicable por medio de la plataforma y en el mismo, se incluyó un apartado de consentimiento informado, así mismo, se dispuso un formulario de firmas para garantizar el registro del consentimiento informado de cada participante.

Cabe aclarar que, en dado caso que el participante decidiera no participar en el estudio, podría expresarlo previo a la firma del consentimiento, en cuyo caso el cuestionario se cerraba y sus datos no ser recopilados, si el participante decidía retirarse en el transcurso del estudio posterior a la firma del consentimiento, podría comunicarse con los investigadores y sus datos no serían tenidos en cuenta en el estudio.

- **Custodia y Almacenamiento de la Información**

Las respuestas fueron almacenadas de forma exclusiva en el usuario del software Survey123 asociado al correo electrónico waarias@unbosque.edu.co (Codirector con licencia).

El análisis de las encuestas fue anonimizado para garantizar la protección de los datos personales de los participantes de conformidad con lo establecido en el Consentimiento Informado.

- **Protección de Datos Personales**

De conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y la política de protección de datos personales de la Universidad El Bosque los datos recopilados y almacenados serán protegidos y no serán socializados para fines distintos a los de la investigación, esto incluso en consonancia con el principio de respeto de la autonomía y contemplado en el consentimiento informado.

6.3.2. Operacionalización de Variables:

En la tabla 3 se realiza una descripción de las variables de esta investigación.

Tabla 3 Variables / Categorías

VARIABLES SELECCIÓN GENERAL				
Variable	Definición Conceptual	Definición Operativa	Tipo de Variable	Escala de Medición
Sexo	<i>“Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas” (42).</i>	Sexo Biológico	Cualitativa Nominal Dicotómica	Masculino Femenino
Edad	<i>“Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales” (43).</i>	Edad en años cumplidos	Cualitativa Ordinal Politémica	Menos de 26 años Entre 26 y 35 años Entre 36 y 45 años Entre 46 y 55 años Más de 55 años
Unidad Geográfico	Zona o lugar específico en donde ejerce el trabajo (44).	Localidad en la cual se encuentra ubicado el sitio de trabajo	Cualitativa Nominal Politémica	-Fontibón -Ciudad Bolívar -La Candelaria -Rafael Uribe Uribe

				-Puente Aranda -Usaquén -Chapinero -Santa Fe -San Cristóbal -Usme -Tunjuelito -Bosa -Kennedy -Engativá -Suba -Barrios Unidos -Teusaquillo -Los Mártires -Suma Paz
Nivel de Responsabilidad	Papel que cumple en el trabajo según las responsabilidades exigidas (45).	Nivel jerárquico que posee en el trabajo	Cualitativa Nominal Dicotómica	-Directivo -Operario
VARIABLES SECCIÓN ESPECIFICA				
Variable	Definición Conceptual	Definición Operativa	Tipo de Variable	Escala de Medición
Exigencias psicológicas	Cantidad de trabajo con relación al tiempo disponible para el cumplimiento de la labor (46).	El tiempo empleado para realizar el trabajo es el adecuado	Cualitativa Ordinal Politómica	1. Siempre 2. La mayoría de las veces 3. Algunas veces 4. Solo unas pocas veces 5. Nunca
Trabajo activo y desarrollo de habilidades	Dominio y elección de las actividades que realiza y	Las actividades a realizar las puede elegir y si tiene	Cualitativa Ordinal Politómica	1. Siempre 2. La mayoría de las veces

	gestión del tiempo empleado en el trabajo (47).	libertad para el manejo del tiempo		3. Algunas veces 4. Solo unas pocas veces 5. Nunca
Apoyo social en la empresa	Respaldo acertado y a tiempo proporcionado por la empresa (48).	Apoyo entre compañeros, cumplimientos de protocolos en momentos de dificultad, ayuda por parte de los superiores	Cualitativa Ordinal Politómica	1. Siempre 2. La mayoría de las veces 3. Algunas veces 4. Solo unas pocas veces 5. Nunca
Compensaciones	Relación entre un esfuerzo laboral e incentivos por la realización de logros (49).	Compensaciones con estabilidad laboral y reconocimientos	Cualitativa Ordinal Politómica	1. Siempre 2. La mayoría de las veces 3. Algunas veces 4. Solo unas pocas veces 5. Nunca
Doble Presencia	Carga laboral en relación con las cargas familiares y responsabilidades (50).	Compromisos y responsabilidades familiares que alteran su tiempo laboral	Cualitativa Ordinal Politómica	1. Siempre 2. La mayoría de las veces 3. Algunas veces 4. Solo unas pocas veces 5. Nunca

Fuente: Construcción Propia

6.4. FASES DEL PROYECTO.

En la tabla 4 se presenta una descripción de las fases del proyecto, en el **Anexo 3**. Se describe el cronograma con el detalle de casa una de las fases del proyecto.

Tabla 4 Descripción Fases del Proyecto

<p style="text-align: center;">Búsqueda de Información.</p> <p>En esta primera fase se realizó una búsqueda sistemática de la información para poder llegar a un consenso y así llegar a escoger el instrumento de recolección de datos que más se acomodó a nuestra investigación.</p>
<p style="text-align: center;">Diseño del instrumento</p> <p>Esta segunda fase la conforma la recreación del consentimiento informado para nuestro estudio y a su vez se adjuntó las preguntas que se le aplicaron a los participantes de éste.</p>
<p style="text-align: center;">Aplicación de Instrumentos</p> <p>En la tercera fase se aplicó de manera digital mediante la técnica de rastreo por bola de nieve a la población que participó en la investigación y así poder llegar a cumplir con la muestra esperada</p>
<p style="text-align: center;">Análisis de los Resultados</p> <p>En esta última fase se obtuvo un</p> <p>Análisis Univariado Descriptivo</p> <p>Para las variables cualitativas se aplicaron frecuencias y porcentajes.</p> <p>Análisis Bivariado Descriptivo</p> <p>Se estableció una comparación entre las frecuencias relativas y los porcentajes de unas categorías comparadas con otras, entre variables</p> <p>Para la estadística inferencial se emplearon medidas de asociación tales como los OR y las RP, así mismo, se incluyeron pruebas de hipótesis para dependencia entre variables tales como el Chi-Cuadrado de Pearson y el Test exacto de Fisher. Por otro lado, se aplicaron intervalos de confianza del 95% para poder establecer los valores en las diferentes distribuciones muestrales.</p>

Fuente: Construcción Propia

6.5. PLAN DE ANÁLISIS.

Análisis Univariado Descriptivo:

Para las variables cualitativas se aplicaron frecuencias y porcentajes.

Análisis Bivariado Descriptivo:

Se estableció una comparación entre las frecuencias relativas y los porcentajes de unas categorías comparadas con otras, entre variables.

Para la estadística inferencial se emplearon medidas de asociación tales como los OR y las RP, así mismo, se incluyeron pruebas de hipótesis para dependencia

entre variables tales como el Chi-Cuadrado de Pearson y el Test exacto de Fisher. Por otro lado, se aplicaron intervalos de confianza del 95% para poder establecer los valores en las diferentes distribuciones muestrales.

Se utilizó R-Studio, Microsoft Excel 365 para el registro y tabulación y Survey 123 (se cuenta con la licencia en el programa)

El nivel de significancia estadística fue de 0.05

7. ASPECTOS ETICOS

De acuerdo con las referentes internacionales de aspectos bioéticos este proyecto respeta los principios de: Respeto por la autonomía ya que para esta investigación se aplica el consentimiento informado como respeto a las personas que participan bajo su propia decisión.

Beneficencia porque se busca promover y actuar en beneficio de los profesionales en Instrumentación Quirúrgica. No maleficencia ya que como investigadores al realizar este proyecto no se causarán acciones que puedan generar daño alguno a las personas que participan y Justicia porque no se discriminaran por ningún motivo a las personas que participen, y recibirán un trato igual dependiendo de su género, raza, religión, entre otros. Así mismo, en consonancia con el principio de beneficencia, en el formulario se incluirá una pregunta relacionada con si el participante desea conocer los resultados del estudio, y se socializarán a quienes manifiesten su aceptación.

En Colombia, de acuerdo con la resolución 8430 de 1993 que establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, según el artículo 11, esta investigación se clasifica como riesgo mínimo puesto que son estudios prospectivos que emplean el registro de datos a través de procedimientos comunes y consistentes. Así mismo como lo establece la resolución en el artículo 14, se aplicará el consentimiento informado como un aspecto importante de la investigación para que autorice a los participantes su vinculación al estudio (51). **Ver Anexo 4.**

En la Ley 1581 de 2012 se contempla los derechos a el tratamiento de datos personales, en este proyecto se garantizará estricta reserva de los datos proporcionados por los participantes y se explicará el fin académico y de investigación que se dará a la información recabada mediante el instrumento (52).

7.1. RECOLECCIÓN Y CUSTODIA DE LA INFORMACIÓN.

- **Recolección de la Información**

En un primer lugar se realizó con los instrumentadores quirúrgicos que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión. La recolección de la información se realizó mediante la aplicación de una encuesta digital por medio del software Survey123, en dicho formulario, se incluyó un video explicando las características del instrumento y el consentimiento informado.

El instrumento de recolección de datos es autoaplicable por medio de la plataforma y en el mismo, se incluyó un apartado de consentimiento informado, así mismo, se dispuso un formulario de firmas para garantizar el registro del consentimiento informado de cada participante.

Cabe aclarar que, en dado caso que el participante decidiera no participar en el estudio, podría expresarlo previo a la firma del consentimiento, en cuyo caso el cuestionario se cerraba y sus datos no ser recopilados, si el participante decidía retirarse en el transcurso del estudio posterior a la firma del consentimiento, podría comunicarse con los investigadores y sus datos no serían tenidos en cuenta en el estudio.

- **Custodia y Almacenamiento de la Información**

Las respuestas fueron almacenadas de forma exclusiva en el usuario del software Survey123 asociado al correo electrónico waarias@unbosque.edu.co (Codirector con licencia).

El análisis de las encuestas fue anonimizado para garantizar la protección de los datos personales de los participantes de conformidad con lo establecido en el Consentimiento Informado.

- **Protección de Datos Personales**

De conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y la política de protección de datos personales de la Universidad El Bosque los datos recopilados y almacenados serán protegidos y no serán socializados para fines distintos a los de la investigación, esto incluso en consonancia con el principio de respeto de la autonomía y contemplado en el consentimiento informado.

El protocolo de investigación fue sometido a comité de ética institucional y obtuvo el aval ético correspondiente **Ver Anexo 5.**

8. RESULTADOS

En el proceso de recolección de la información, se recolectaron 64 encuestas en la base de datos.

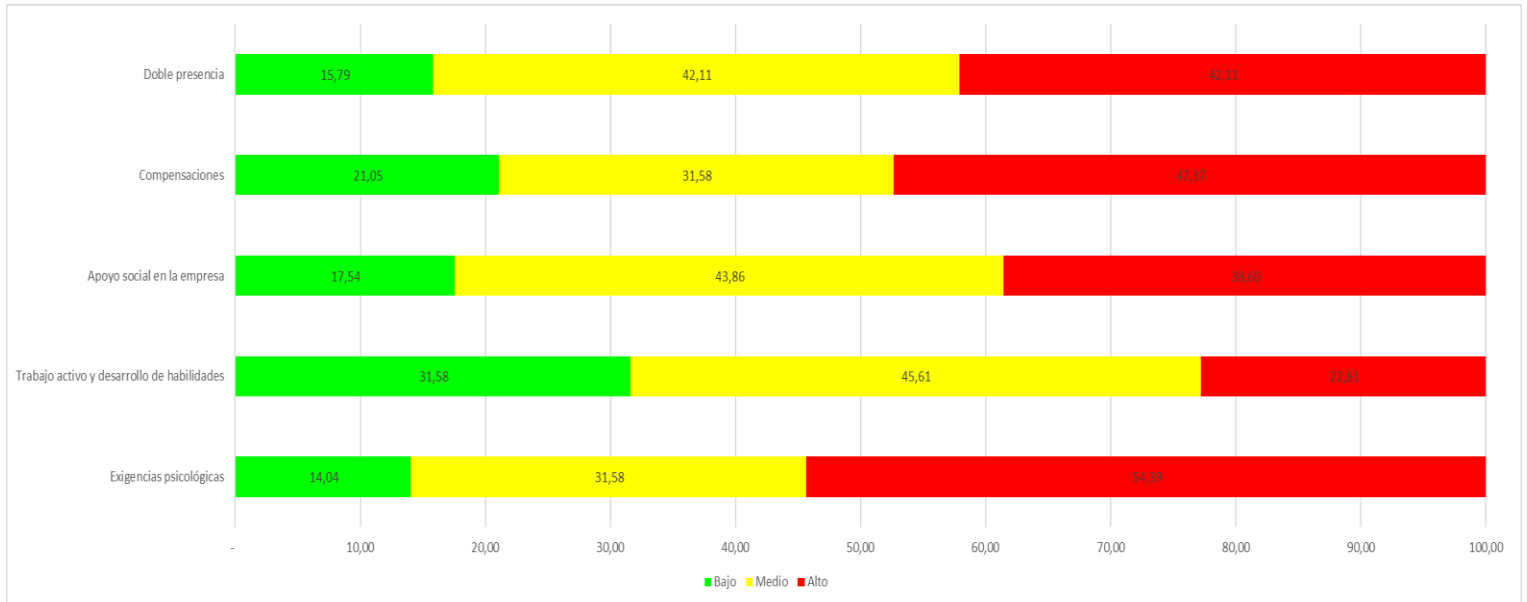
Con base en los criterios de inclusión y exclusión para su respectiva selección, se evidenció que cinco encuestas no pertenecían al área geográfica requerida, y una no cumplió con la totalidad de las respuestas, por tal razón se toma la decisión de excluirlas del estudio, por lo tanto, se realizó el análisis de datos con 58 encuestas.

8.1. ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

La población participante del estudio fueron instrumentadores quirúrgicos que desempeñaban su labor en el área clínica, en cuanto a la variable sexo el 91.2% (n=52) corresponde al femenino y un 8.8% (n=5) al masculino, el 43.9% (n=25) indicó que eran menores de 26 años lo que significa que es una población joven, en etapa productiva, se encontró también que el 38,6% (n=22) entre 26 y 35 años, 10,5% (n=6) entre 36 y 45 años, 7% (n=4) entre 45 y 55 años, Con relación al nivel de responsabilidad en la empresa, el 94.75% (n= 54) se identificó con la ocupación operativa y el 5,3% (n=3) son directivos.

8.2. RIESGO PSICOSOCIAL

Gráfico 1 Dimensiones y Niveles Evaluados de los factores de riesgo psicosocial



Fuente: Construcción Propia

Con base en el gráfico 1 de mayor a menor ocurrencia se hallan respectivamente cinco dimensiones para identificar los riesgos psicosociales en instrumentadores quirúrgicos, se encuentran las exigencias psicológicas, trabajo activo y desarrollo de actividades, apoyo social en la empresa, compensaciones y doble presencia, para la interpretación de resultados se dividieron en tres niveles bajo (verde), medio (amarillo), alto(rojo).

Los instrumentadores quirúrgicos encuestados refirieron que con relación a las exigencias psicológicas (hacer el trabajo con tranquilidad, tomar decisiones difíciles, el trabajo produce desgaste emocional, en el trabajo se guardan las emociones y no se expresan y se requiere atención constante) el 54,39% (n=31) las identifica en un nivel alto(rojo), el 31,58% (n=18) las presenta en un nivel medio (amarillo) y el 14,04% (n=8) las presenta en nivel bajo (verde).

En cuanto al trabajo activo y desarrollo de actividades (tener influencia sobre la cantidad de trabajo que se asigna, dejar el trabajo para conversar con el compañero, aprender cosas nuevas, las tareas que hacen le parece importantes, sentir que la empresa tiene una gran importancia) el 45.61% (n=26) las presenta riesgo en nivel medio (amarillo), el 22,81% (n=13) en nivel alto (rojo) y el 31,58 (n=18) en nivel bajo (verde).

El factor de apoyo Social en la empresa (saber exactamente qué tareas son de su responsabilidad, tener que hacer tareas que usted cree que deberían hacerse de otra manera, recibir ayuda y apoyo de su jefe inmediato, entre compañeros y compañeras, se ayudan en el trabajo y los jefes inmediatos resuelven bien los Conflictos) el 43.86% (n=25) las presenta en nivel medio (amarillo), el 38,60% (n=22) en el nivel alto (rojo) y el 17,54% (n=10) las presenta en el nivel bajo (verde).

El riesgo psicosocial de compensaciones: (si está preocupado por si le despiden o no le renuevan el contrato, si está preocupado o preocupada por si le cambian de tareas en contra de su voluntad o si sus superiores le dan el reconocimiento que merece) el 47,37% (n=27) se clasifica en el nivel alto (rojo), 31,58% (n=18) se clasifica en el nivel medio (amarillo), 21,05% (n=12) se clasifica en nivel bajo (verde).

El factor doble presencia (cuándo está en el trabajo piensa en las exigencias domésticas y familiares y hay situaciones en las que debería estar en el trabajo y en la casa a la vez para cuidar un hijo enfermo, por accidente de algún familiar, por el cuidado de abuelos, etc.) el 42,11% (n=24) presenta un nivel alto (rojo) y medio (amarillo) respectivamente y el 15,79% (n=9) nivel bajo(verde).

Finalmente se identifica que los riesgos que presentan los instrumentadores quirúrgicos que laboran en el área clínica en la ciudad de Bogotá en el año 2022 en el nivel alto son las exigencias psicológicas con el 54,39%, el de compensaciones con 47,37% y el de doble presencia con 42,11%.

9. CONCLUSIONES

Las variables sociodemográficas que se identificaron en la población objetivo son sexo con un 91,2% siendo el femenino y con un 8,8% el masculino por lo cual se definió que el sexo femenino es el que predomina sobre el sexo masculino en la profesión, el rango de edad con un 43,9% indica a los participantes que eran menores de 26 años lo que nos indicó que casi la mitad de la población se considera está en una edad adulta joven y con un 7% los que se encontraban entre los 46 y 55 años, al ser la minoría en edad mostrando que las personas en una edad de adulto mayor es muy baja.

El estudio se clasificó en tres niveles de riesgo la ocurrencia de factores psicosociales alto, medio, bajo y se identificó que la población de instrumentadores quirúrgicos se encuentra en un nivel de riesgo alto. Esto se identificó al relacionar las 5 dimensión evaluadas, y ver cómo tres de las cinco dimensiones se encuentran en un nivel de riesgo alto ya que su porcentaje es mayor, representando ésta más de la mitad de las dimensiones.

Se determinaron cinco dimensiones las cuales son exigencias psicológicas, trabajo activo y desarrollo de habilidades, apoyo social en la empresa, compensaciones y doble presencia, de las cuales se puede concluir, que la población de instrumentadores quirúrgicos del área clínica en la ciudad de Bogotá corre un riesgo en todas estas, pero la que más sobresale es Exigencias Psicológicas, lo que significa que los profesionales de instrumentación quirúrgica en el ejercicio de su profesión no toman en cuenta su opinión, solo limitan su integridad como profesional en seguir órdenes sin importar sea la correcta o no.

10. DISCUSIÓN

Los riesgos psicosociales en el trabajo son aquellas situaciones que se encuentran en el ambiente laboral, ubicando al trabajador en una mayor exposición frente a estos. Los profesionales en instrumentación quirúrgica dentro de su área laboral están expuestos a diferentes riesgos psicosociales que los afectan individual y colectivamente, ocasionando inevitablemente el estrés que generan diversos factores llevándolos a alterar el proceso en el trabajo. En este estudio se evaluó en los instrumentadores quirúrgicos cinco dimensiones para identificar los riesgos psicosociales.

En un estudio realizado en Ecuador, denominado riesgos psicosociales y satisfacción laboral en empresas que prestan servicios de salud ocupacional: el 70% predominó el sexo femenino y una edad de 25-34 años con el 47%, en cuanto a las dimensiones estudiadas identificaron correlaciones negativas, lo cual hizo que definieran que a mayor riesgo psicosocial en el ámbito laboral es menor la satisfacción de éste (53), con relación a los resultados del presente estudio se identifica que en ambos predominó el sexo femenino con un 91,2% y en las dimensiones que se analizaron arrojó un riesgo alto o medio, lo que se relaciona con el riesgo psicosocial en el desempeño laboral de los instrumentadores quirúrgicos.

En un estudio realizado en la ciudad de Cali, Colombia, denominado Identificación de factores de riesgo psicosocial en una clínica de alta complejidad, se identificó que las dimensiones en las que se presenta un mayor riesgo psicosocial son demandas del trabajo y control sobre el trabajo. Fuera del ambiente laboral, las condiciones que presentan mayor riesgo son: tiempo fuera del trabajo, situación económica del grupo familiar, características de la vivienda y de su entorno, y desplazamiento vivienda-trabajo, por esta razón los investigadores concluyen que la clínica se encuentra en un nivel de riesgo psicosocial alto y mencionan que se debería llevar a cabo un Programa de Vigilancia Epidemiológica en Riesgo Psicosocial para

prevenir el estrés y las enfermedades asociadas (54), este estudio relaciona varias de las dimensiones que se analizaron en este estudio (trabajo activo y desarrollo de habilidades, doble presencia) teniendo en cuenta lo anterior se puede indicar que obtuvieron un porcentaje del 45,61% y 42,11%, las cifras clasifican estas dimensiones en el nivel medio y alto de riesgo, lo que permite inferir que el talento humano en salud constantemente se enfrenta a factores de riesgo psicosocial.

Otro estudio realizado en la ciudad de Bogotá, denominado factores determinantes psicosociales asociados a patologías de stress laboral en funcionarios administrativos en una EPS de Bogotá, aplicaron el instrumento para la recolección de datos a 50 empleados de la EPS, se identificó que el área evaluada no se encuentra en un riesgo alto pero el área de organización del trabajo se encuentra en nivel medio con un 76%, seguida del área de contenido de la tarea en un riesgo bajo con un 80%, en cuanto al sexo el predominante fue el femenino y el rango de edad es de 27 a 59 años (55), en relación a lo anterior se identifica que en este estudio y esta investigación el sexo predominante es el femenino con el 91,2%, la edad con el 43,9% encasilla a las personas menores de 26 años y un 7% para las personas que se encontraban entre los 46 y 55 años, existe discrepancia puesto que no consideran que en el área evaluada haya algún riesgo y en este estudio si existe el riesgo en los instrumentadores quirúrgicos desempeñando su labor.

Haciendo una búsqueda sistemática no se halló algún estudio con el mismo objetivo de esta investigación, no obstante, se encontró un estudio denominada Conocimientos, Actitudes Y Prácticas En La Prevención Del Riesgo Psicosocial En Instrumentadores Quirúrgicos Profesionales, el cual su objetivo era identificar, conocer y describir la prevención frente al riesgo psicosocial, por tal razón no se puede hacer una comparación objetiva. (36)

La primera limitación que se encontró en el estudio fue que la muestra estimada no se alcanzó, por lo que tan solo se llevó a cabo un análisis descriptivo y no

estadístico de los resultados que permitieron cumplir con los objetivos de la investigación.

Se recomienda a la Universidad El Bosque continuar con este tipo de estudios que pueden incentivar al gremio y a las instituciones hospitalarias. Así mismo, es necesario que desde la academia se promueva a los empleadores de la Ciudad el desarrollo de programas que cuiden y velen por la salud mental de los trabajadores, puesto que con base al enfoque biopsicosocial es importante abordar cada una de las esferas en individuo.

11. REFERENCIAS

1. Observatorio Europeo de Riesgos. Safety and health at work EU-OSHA [Internet]. Osha.europa.eu. 2022 [cited 16 March 2022]. Available from: <https://osha.europa.eu/es/about-eu-osha/what-we-do/european-risk-observatory>
2. Perfil y Competencias del Profesional en Instrumentación Quirúrgica en Colombia [Internet]. www.minsalud.gov.co. [citado 16 marzo 2022]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Instrumentaci%C3%B3n_Quir%C3%B3rgica_Octubre2014.pdf
3. Centers for Disease Control and Prevention. Exposure to Stress: Occupational Hazards in Hospitals [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [cited 17 March 2022]. Available from: <https://www.cdc.gov/niosh/docs/2008-136/default.html>
4. Angulo L, Barón J, Cudriz V. Prevalencia de accidentes ocupacionales y factores relacionados en estudiantes de odontología [Trabajo de pregrado]. Santa Marta, Magdalena Colombia: Universidad del Magdalena. 2009 [citado 16 marzo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unimagdalena.edu.co/jspui/bitstream/123456789/459/1/SO-00033>
5. González L, Polo C. Riesgos Psicosociales y sus Efectos en el Personal del Sector Salud en Colombia. Un Estudio Comparativo. [Trabajo de posgrado]. Bogotá D.C. Colombia. Universidad Sergio Arboleda. 2013 [citado 16 marzo 2022]. Disponible en: <https://repository.usergioarboleda.edu.co/bitstream/handle/11232/890/Riesgos%20psicosociales%20y%20sus%20efectos%20en%20el%20personal%20del%20sector%20salud.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
6. Ministerio de Salud y Protección Social. Primera Encuesta Nacional de Condiciones de Salud y Trabajo en el Sistema General de Riesgos Profesionales. Colombia: Minsalud ISBN: 978-958-8361-18-5. 2007 [citado 16 marzo 2022]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/riesgosProfesionales/Documents/ENCUESTA%20SALUD_RP.pdf
7. Organización Mundial de la Salud. Salud Mental. [Sitio web]. who.int OMS. 30 marzo de 2018. [acceso: 23 de abril 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response#:~:text=La%20salud%20mental%20es%20un%20estado%20de%20bienestar%20en%20el,de%20contribuir%20a%20su%20comunidad>

8. Organización Mundial de la Salud. Depresión. [Sitio web]. who.int OMS. 13 de septiembre de 2021. [acceso: 23 abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
9. Mingote J. Núñez, C., Importancia de la consideración de la salud mental en la gestión de la salud laboral: una responsabilidad compartida. *Med Segur Trab* [Internet] 2011. 57 (1): 239-262 [acceso: 23 abril de 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500015
10. Escobar D, Vargas R. Riesgos Laborales En Profesionales De Enfermería Del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia De Huancavelica [Trabajo de pregrado] Huancavelica - Perú: Universidad Nacional de Huancavelica 2017 [Citado 25 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1104/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200086.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Mosquera I. Riesgo psicosocial en trabajadores de la salud. [Trabajo de pregrado]. Bogotá-Medellín: Universidad ECCI 2015 [Citado 25 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/355/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
12. Organización Mundial de la Salud. Salud Mental. [Sitio web]. who.int OMS. 30 marzo de 2018. [acceso: 23 de abril 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response#:~:text=La%20salud%20mental%20es%20un%20estado%20de%20bienestar%20en%20el,de%20contribuir%20a%20su%20comunidad>
13. Resolución 2646 de 2008 Factores de riesgo psicosocial en el trabajo y determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional. | DASCD [Sitio web]. Serviciocivil.gov.co. 2022 [Citado 16 marzo 2022]. Disponible en: <https://serviciocivil.gov.co/transparencia/marco-legal/normatividad/resoluci%C3%B3n-2646-de-2008-factores-de-riesgo-psicosocial>
14. Ministerio Del Trabajo. Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) [Internet]. [Citado el 29 de mayo de 2022]. Disponible en: https://oiss.org/wp-content/uploads/2018/11/21-Sisteam_de_gestion_de_syst_mipymes-colombia.pdf
15. Neffa, J. Los riesgos psicosociales en el trabajo. [Internet]. 2016. [acceso 29 Marzo del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unm.edu.ar:8080/jspui/bitstream/123456789/167/1/los%20riesgos%20web.pdf>

16. La salud ocupacional y la Prevención de los riesgos Psicosociales en el trabajo [Internet]. Digesa.minsa.gob.pe. [citado el 29 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/DSO/SALUD%20OCUPACIONAL%20TRIPTICO/S/TRIPTICO%20PREVENCION%20R%20PSICOSOCIALES.pdf>
17. Leyton C, Valdés S, Huerta P. Metodología para la prevención e intervención de riesgos psicosociales en el trabajo del sector público de salud [Internet]. Scielo.org.co. 2016 [citado 16 Marzo 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n1/0124-0064-rsap-19-01-00031.pdf>
18. Rodríguez J, Guevara A, Viramontes E, Síndrome de Burnout en Docentes [Internet]. Scielo.org.mx. 2022 [citado 16 Marzo 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-85502017000100045
19. Ministerio de trabajo, Protocolo para la determinación del Origen De Las Patologías Derivadas Del Estrés [internet]. Ministerio de Trabajo. 2014. [citado 16 de marzo 2022]. Disponible en: https://comunicandosalud.com/wp-content/uploads/2021/09/Protocolo_Determinacion_Origen_patologas_derivadas_del_Estres_2014.pdf
20. Saborío L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout [Internet]. Scielo.sa.cr. 2015 [citado 16 Marzo 2022]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152015000100014&script=sci_arttext
21. Izquierdo FM. El riesgo psicosocial en el trabajo: Una realidad emergente [Internet]. Scielo. 2004 [citado el 13 de agosto de 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352004000100001&script=sci_arttext&tlng=pt
22. Ministerio de Salud y Protección Social. Perfil y Competencias del Profesional en Instrumentación Quirúrgica en Colombia [Internet]. www.minsalud.gov.co. [citado 16 marzo 2022]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Instrumentaci%C3%B3n_Quir%C3%B3rgica_Octubre2014.pdf
23. Landsbergis P. ¿Qué se debe hacer para prevenir los riesgos psicosociales en el trabajo? [Internet]. Nueva york; [acceso 29 Mayo 2022]. Disponible: <http://istas.net/descargas/Qu%C3%A9%20se%20debe%20hacer%20para%20prevenir%20los%20riesgos%20psicosociales%20en%20el%20trabajo.pdf>
24. Ministerio de Trabajo. Batería de Instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial. [Sitio web]. Colombia, 2010. [Acceso 29 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.protegerips.com/images/bateria-riesgo-psicosocial-1.pdf>
25. Escobar, D. Vargas, R. Riesgos Laborales En Profesionales De Enfermería Del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia De Huancavelica [sede web]. Perú;2017[fecha de acceso: 25 de marzo de 2022]. Disponible en:

- <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1104/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200086.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Cardenas, H. Estudio comparativo en los factores de riesgo laborales del personal de enfermería en centro quirúrgico y el servicio de cirugía del hospital Hipólito Unanue de Tacna [sede web]. Perú; 2019 [fecha de acceso: 25 de marzo de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4200/172_2021_cardenas_cachicatariah_facs_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 27. Sánchez, I. Revisión crítica: riesgos psicosociales de las enfermeras en centro quirúrgico [sede web]. Perú, 2020. [fecha de acceso: 23 de abril 2022] https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2756/1/TL_SanchezFiestasMilagros.pdf
 28. Jimenéz, M. Riesgos Laborales en el Personal de Enfermería del Servicio de Quirófano Hospital Obrero[sede web]. Bolivia, 2021.[fecha de acceso: 23 de abril 2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25054/TE-1708.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 29. Canacun, M. Mendez, D. Silva, M. Determinación de los Factores Psicosociales en el Ambiente Laboral que Influyen en la Salud Mental del Personal de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda mediante el test de ISTAS y el Cuestionario Maslach Burnout[sede web]. Quito, 2014. [fecha de acceso: 23 de abril de 2022]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4680/1/T-UCE-0006-57.pdf>
 30. Calderon, G. Rivas, L. Factores laborales y nivel de estrés en enfermeras de centro quirúrgico[sede web]. Habana, 2017. [fecha de acceso: 23 de abril de 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000400013
 31. Gutierrez, D. Quintero, M. Gomez, N. Salas, P. Análisis global de los lineamientos normativos para la promoción de la salud mental y la prevención del riesgo psicosocial laboral en Colombia [sede web]. Medellín; 2017[fecha de acceso: 25 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/3328/An%c3%a1lisis%20Global%20Lineamientos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 32. Jimenez, C. Orozco, M. Caliz, N. Factores De Riesgos Psicosociales En Auxiliares De Enfermería De Un Hospital De La Red Pública En La Ciudad De Bogotá, Colombia[sede web] Bogotá, Colombia; 2017 [fecha de acceso 25 de marzo del 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-42262017000100004

33. Moreno, J. Rincón, M. Rodríguez, V. Prevalencia del accidente laboral en instrumentación quirúrgica asistencial 2014-2017 en una IPS de Floridablanca[sede web]. Floridablanca, 2018. [fecha de acceso: 23 de abril de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/1074/1/Prevalencia%20del%20accidente%20laboral%20en%20instrumentaci%c3%b3n%20quir%c3%b3rgica%20asistencial%202014-2017%20en%20una%20IPS%20de%20Floridablanca.pdf>
34. Arenas, F. Andrade, V. Factores De Riesgo Psicosocial Y Compromiso (Engagement) Con El Trabajo En Una Organización Del Sector Salud De La Ciudad De Cali, Colombia [sede web]. Cali, 2013. [fecha de acceso: 23 de abril de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0123-91552013000100005
35. Uribe, A. Martínez, A. Riesgos Psicosociales Intralaborales en instituciones de salud de nivel III de atención en Santander[sede web]. Santander, 2013. [fecha de acceso: 23 de abril de 2022]. Disponible en: <http://revista.cincel.com.co/index.php/RPO/article/view/147/147>
36. Barriga, J. Bernal, A. Morales, D. Pérez, D. Quintana, A. Conocimientos, Actitudes y Prácticas En La Prevención del Riesgo Psicosocial En Instrumentadores Quirúrgicos Profesionales [sede web]. Bogotá, 2021. Disponible en: https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/6970/Barriga_Alonso_Juliana_Carolina_2021..pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Zuluaga, M. Nivel De Estrés Percibido Por Colaboradores De Algunas Instituciones Públicas De Salud En Colombia Y Su Relación Con Algunos Factores De Riesgo Psicosocial [sede web]. Manizales, 2013. [fecha de acceso: 23 de abril del 2022]. Disponible en: https://ridum.umanizales.edu.co/bitstream/handle/20.500.12746/53/403_Zuluaga_Garcia_Maria_Helena_2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Dean AG, Sullivan KM, Soe MM. Estadísticas epidemiológicas de código abierto para Salud Pública [Internet]. OpenEpi. 2013 [citado el 8 de invierno de 2022]. Disponible en: <https://www.openepi.com/SampleSize/SSPropor.htm>
39. Bejarano N, Bernal J, Aparicio H. Validez y confiabilidad del cuestionario SUSESOSTAS 21, instrumento para evaluar riesgos psicosociales en la Empresa Coaspharma S.A.S. Bogotá [Internet]. Los Libertadores Fundación Universitaria. 2017 [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repository.libertadores.edu.co/handle/11371/1433>
40. Candia M; Pérez J Manual del Método del Cuestionario SUSESOSTAS21 [Internet]. SUSESOSTAS. 2020 [citado el 8 de invierno de 2022]. Disponible en: https://www.suseso.cl/606/articles-19640_archivo_01.pdf

41. Baltar F, Gorjup MT. Muestreo mixto online: Una aplicación en poblaciones ocultas [Internet]. Intangible Capital. 2012 [citado el 8 de invierno de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/549/54924517006.pdf>
42. Asociación de Academias de la Lengua Española. Sexo [Internet]. Real Academia Española. [citado el 8 de verano de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
43. Asociación de Academias de la Lengua Española. Edad [Internet]. Real Academia Española. [citado el 8 de verano de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad?m=form>
44. de Trabajo y Economía Social M. ¿Qué es un lugar de trabajo? [Internet]. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. [citado el 8 de verano de 2022]. Disponible en: <https://www.insst.es/-/que-es-un-lugar-de-trabajo->
45. SafetYa. Responsabilidades de los trabajadores en el SGSST [Internet]. SafetYa. 2017 [citado el 8 de verano de 2022]. Disponible en: <https://safetya.co/responsabilidades-de-los-trabajadores-sgsst/>
46. Spain U. Gestión Del Tiempo En El Trabajo [Internet]. Up Spain. [citado el 8 de verano de 2022]. Disponible en: <https://www.up-spain.com/blog/gestion-del-tiempo-en-el-trabajo/>
47. apd. Cómo mejorar la gestión del tiempo en el trabajo y no perder ni un minuto [Internet]. apd. 2021 [citado el 8 de verano de 2022]. Disponible en: <https://www.apd.es/gestion-del-tiempo-en-el-trabajo/>
48. Daza JPDF. NTP 439: El apoyo social [Internet]. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. [citado el 8 de verano de 2022]. Disponible en: https://www.insst.es/documents/94886/326853/ntp_439.pdf
49. Ynfante T. RE. Los incentivos y la motivación laboral [Internet]. Gestipolis. 2008 [citado el 8 de verano de 2022]. Disponible en: <https://www.gestipolis.com/los-incentivos-y-la-motivacion-laboral/>
50. Estevan Reina, Lucía Rodríguez Sánchez, Rosa María Romero González, Borja Rodríguez López, Álvaro Romo Sola, Marina. Doble presencia [Internet]. Dialnet. 2014 [citado el 8 de verano de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5386447>
51. Salud M. Resolución Número 8430 DE 1993 [Internet]. Ministerio de Salud. 1993 [citado el 13 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
52. Congreso de Colombia. Ley 1581 de 2012 [Internet]. Función Pública. 2012 [citado el 8 de 2002]. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981>
53. Espinoza E, Quimí J, Escobar K, Camacho I. <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1088/1121> [Internet].

- Revista Psicología UNEMI. 2020 [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1088/1121>
- 54.** Suarez CAB, González LMG, Ortiz VHC. Identificación de factores de riesgo psicosocial en una clínica de alta complejidad [Internet]. Scielo. 2018 [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v35n2/2011-7485-psdc-35-02-131.pdf>
- 55.** Becerra-Ostos LF, Quintanilla D, Vásquez XA, Restrepo-Guerrero HF. Factores determinantes psicosociales asociados a patologías de stress laboral en funcionarios administrativos en una EPS de Bogotá [Internet]. Scielo. 2018 [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642018000500574

12. ANEXOS

Anexo 1.

Consentimiento Informado

Cuestionario SUSESO/ISTAS21
Versión breve

Este Cuestionario incluye 25 preguntas. Para responder elija una sola respuesta para cada pregunta y marque con una X. Debe responder todas las preguntas. Recuerde que no existen respuestas buenas o malas. Lo que interesa es su opinión sobre los contenidos y exigencias de su trabajo.

I. Sección general de datos demográficos y laborales

A. Datos demográficos

1. Sexo*

Hombre Mujer

2. ¿Qué edad tiene?*

a. Menos de 25 años

b. Entre 26 y 35 años

c. Entre 36 y 45 años

d. Entre 46 y 55 años

e. Más de 55 años

B. Caracterización de su trabajo

¿En qué unidad geográfica trabaja usted?*

Especifique la localidad en la que se encuentra su sitio de trabajo

¿En qué ocupación/Nivel de responsabilidad pertenece usted?*

Directivo Operativo

II. Sección específica de riesgo psicosocial

Dimensión exigencias psicológicas

	Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Solo unas pocas veces	Nunca
¿Puede hacer su trabajo con tranquilidad y tenerlo al día?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En su trabajo, ¿tiene usted que tomar decisiones difíciles?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En general, ¿considera usted que su trabajo le produce desgaste emocional?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En su trabajo ¿tiene usted que guardar sus emociones y no	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dimensión doble presencia

	Siempre	La mayoría de veces	Algunas veces	Solo unas pocas veces	Nunca
Cuando está en el trabajo, ¿piensa en las exigencias domésticas y familiares?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Hay situaciones en las que debería estar en el trabajo y en la casa a la vez? (para cuidar un hijo enfermo, por accidente de algún familiar, por el cuidado de abuelos, etc.)*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dimensión compensaciones

	Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Solo algunas pocas veces	Nunca
¿Está preocupado por si le despiden o no le renuevan el contrato?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Está preocupado o preocupada por si le cambian de tareas en contra de su voluntad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mis superiores me dan el reconocimiento que	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dimensión apoyo social en la empresa

	Siempre	La mayoría de veces	Algunas veces	Solo unas pocas veces	Nunca
¿Sabe exactamente qué tareas son de su responsabilidad?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Tiene que hacer tareas que usted cree que deberían hacerse de otra manera?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Recibe ayuda y apoyo de su inmediato o inmediata superior?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entre compañeros y compañeras, ¿se ayudan en el trabajo?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sus jefes inmediatos, ¿resuelven bien los conflictos?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En su trabajo ¿tiene usted que guardar sus emociones y no expresarlas?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Su trabajo requiere atención constante?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dimensión trabajo activo y desarrollo de habilidades

	Siempre	La mayoría de veces	Algunas veces	Solo unas pocas veces	Nunca
¿Tiene influencia sobre la cantidad de trabajo que se le asigna?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Puede dejar su trabajo un momento para conversar con su compañero/a?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Su trabajo permite que aprenda cosas nuevas?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las tareas que hace, ¿le parecen importantes?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Siente que su empresa o institución tiene una gran importancia para usted?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

y familiares?*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Hay situaciones en las que debería estar en el trabajo y en la casa a la vez? (para cuidar un hijo enfermo, por accidente de algún familiar, por el cuidado de abuelos, etc.)*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dimensión compensaciones

	Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Solo algunas pocas veces	Nunca
¿Está preocupado por si le despiden o no le renuevan el contrato?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Está preocupado o preocupada por si le cambian de tareas en contra de su voluntad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Atrás

Enviar

Página 4 de 4

Anexo 2. PRESUPUESTO

PRESUPUESTO					
Título de la propuesta:	RIESGOS PSICOSOCIALES EN LOS INSTRUMENTADORES QUIRURGICOS DEL AREA CLINICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA 2022				
Grupo de investigación:	No aplica. Trabajo de grado modalidad producto no vinculado a grupo de investigación				
Nombre del(los) grupo(s) de investigación:	Kelly Yset Bernal Rojas, Laura Dayana Buitrago Pabon, Breidy Daniela Romero Ortiz, Juliana Camila Villamizar Angarita.				
Director trabajo de grado:	Andrea del Pilar Ferrucho Suarez				
Programa académico/Facultad/ Unidad académica:	Facultad Escuela Colombiana de Medicina, Programa de Instrumentacion Quirurgica				
Nombre de la entidad co-ejecutora (si aplica):	No Aplica				
Personal					
Nombre	Rol	N° horas dedicadas al proyecto	Actividad	Efectivo (dinero)	Especie
Kelly Yset Bernal Rojas	Estudiante	4	Elaboracion del proyecto		
Laura Dayana Buitrago Pabon	Estudiante	4	Elaboracion del proyecto		
Breidy Daniela Romero Ortiz	Estudiante	4	Elaboracion del proyecto		
Juliana Camila Villamizar Angarita	Estudiante	4	Elaboracion del proyecto		
Total rubro de personal				0	0
Nota aclaratoria: No se discrimina valor de horas teniendo en cuenta que es un trabajo de grado y corresponde a un ejercicio académico de las estudiantes.					
Equipos (especializados y de uso normal)					
Nombre del equipo	Justificación		Efectivo (dinero)	Especie	
Computadores Portatiles	Se utilizan para la investigación y realización de el trabajo escrito.			4.800.000	
Celulares Moviles	Se usa como medio de comunicación entre los investigadores.			3.200.000	
Total rubro de equipos			0	8.000.000	
Software especializado					
Nombre del equipo	Justificación		Efectivo (dinero)	Especie	
Licencia Microsoft Office 365	Elaboracion proyecto de investigación, registro y tabulación de datos (licencia otorgada por la Universidad)			80.000	
Licencia Survey 123	Recolección de Datos			2.925.656	
Licencia R-Studio	Procesamiento de Datos obtenidos			358.756	
Total rubro de software			0	438.756	
Otros					
Descripcion	Justificación		Efectivo (dinero)		
Papelería	Utiles de papelería: resma de papel, lapiceros, agendas.		100.000		
Servicio de internet	Internet para consulta y mecanismo para la recoleccion de informacion		2.880.000		
Total rubro de Otros			2.980.000		
Total aporte en Efectivo y en Especie			Efectivo (Dinero)	Especie	
			2.980.000	8.438.756	
VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA				11.418.756	

Anexo 3. CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	MESES										
	1 ^{ER} PERIODO ACADÉMICO					2 ^{DO} PERIODO ACADÉMICO					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<p>1. Búsqueda de Información.</p> <p>En esta primera fase se realizó una búsqueda sistemática de la información para poder llegar a un consenso y así llegar a escoger el instrumento de recolección de datos que más se acomodó a nuestra investigación.</p>							X	X			
<p>2. Diseño del instrumento</p> <p>Esta segunda fase la conforma la recreación del consentimiento informado para nuestro estudio y a su vez se adjuntaron las preguntas que se le aplicarán a los participantes de éste</p>								X	X		
<p>3. Aplicación de instrumentos</p> <p>En la tercera fase aplicaremos de manera digital mediante la técnica de rastreo por bola de nieve a la población que participará en la investigación y así poder llegar a cumplir con la muestra esperada</p>									X	X	
<p>4. Análisis de los resultados</p> <p>En esta última fase tendremos un Análisis Univariado Descriptivo</p> <p>Para las variables cualitativas se van a aplicar frecuencias y porcentajes.</p> <p>Análisis Bivariado Descriptivo</p> <p>Se establecerá una comparación entre las frecuencias relativas y los porcentajes de unas categorías comparadas con otras, entre variables</p> <p>Para la estadística inferencial se emplearán medidas de asociación tales como los OR y las RP, así mismo, se incluirán pruebas de hipótesis para dependencia entre variables tales como el Chi-Cuadrado de Pearson y el Test exacto de Fisher. Por otro lado, se aplicarán intervalos de confianza del 95% para poder establecer los</p>										X	X

valores en las diferentes distribuciones muestrales														
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anexo 4.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Parte 1: Información acerca de la Investigación.

Proyecto de grado: RIESGOS PSICOSOCIALES EN INSTRUMENTADORES QUIRÚRGICOS DEL ÁREA CLÍNICA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ 2022.

Estudiantes: BERNAL ROJAS KELLY YISET

BUITRAGO PACHÓN LAURA DAYANA

ROMERO ORTIZ BREIDY DANIELA

VILLAMIZAR ANGARITA JULIANA CAMILA

Directora ANDREA DEL PILAR FERRUCHO SUAREZ

Se le ha invitado a participar en el estudio de investigación que consiste en medir los riesgos psicosociales en los instrumentadores quirúrgicos en el área clínica de la ciudad de Bogotá 2022.

Lea toda la información de este documento y haga todas las preguntas que considere a los investigadores, antes de tomar una decisión.

¿Qué tengo que hacer si participo en esta investigación?

Se le solicitará que complete un cuestionario que está dividido en dos partes, la primera parte está conformada por preguntas de carácter sociodemográfico y la segunda parte está compuesta por preguntas referentes a las dimensiones de los riesgos psicosociales que hacen parte de la cotidianidad laboral que presenta como trabajador.

¿Cuántas personas participarán en esta investigación?

349 instrumentadores Quirúrgicos que laboran en el área clínica en la ciudad de Bogotá durante el año 2022.

¿Cuánto tiempo estaré en esta investigación?

Hará parte de esta investigación mientras da respuesta al cuestionario, después si usted desea se le compartirán los resultados de la investigación.

¿Puedo retirarme de la investigación de manera voluntaria?

Si, su participación en el estudio es voluntaria. Usted puede optar por dejar de participar en cualquier momento sin necesidad de dar una razón.

¿Qué pasa si me retiro de la investigación?

Debe informar al personal de la investigación y toda la información que usted nos haya brindado antes de abandonar el estudio continuará siendo utilizada para el mismo. Su retiro no acarreará ningún perjuicio o penalización.

¿Por qué razones puede el investigador principal retirarme de la investigación tempranamente?

Los investigadores lo retirarán de la investigación si usted no cumple con los criterios de inclusión o si se identifica que sus respuestas no están completas.

¿Cuáles son los riesgos o incomodidades asociados a esta investigación?

El desarrollo de este proyecto tiene en cuenta las consideraciones éticas y legales que contempla la resolución 8430 de 1993, la cual establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. En este proyecto participan seres vivos que responderán cada uno de los instrumentos de recolección de datos, de acuerdo con los lineamientos de la resolución 8430 de 1993 se define que esta investigación es de riesgo mínimo ya que no se realizará ninguna intervención en la población que participe en el estudio, pues su participación consistirá solamente en responder un instrumento de recolección de datos.

¿Obtendré algún beneficio al participar en esta investigación?

En esta investigación no obtendrá ningún beneficio o retribución derivado de su participación.

¿Cómo se va a garantizar la privacidad y confidencialidad de mis datos personales?

Si decide aceptar diligenciar la encuesta, la información se tratará de forma confidencial como lo exige la ley. Usted no será identificado. En caso de que los resultados de este estudio sean publicados o presentados su identidad no será revelada.

¿Tiene algún costo mi participación en esta investigación?

Ninguno, usted no incurrirá en ningún costo por participar en este estudio

¿Cuáles son mis derechos como sujeto de investigación?

El participante tiene derecho a que sus preguntas se respondan a su completa satisfacción antes de firmar este documento o en cualquier momento después de firmarlo.

¿Cómo y en qué momento conoceré los resultados de la investigación?

Al final de la investigación, usted tendrá acceso a los resultados globales del estudio.

¿Qué hago si tengo alguna pregunta o problema?

Usted puede comunicarse con los investigadores.

Información de contacto de los investigadores

NOMBRE: Kelly Yiset Bernal Rojas

Estudiante Programa de Instrumentación Quirúrgica

TELÉFONO: 3134102350

CORREO: kbernalr@unbosque.edu.co

NOMBRE: Juliana Camila Villamizar Angarita

Estudiante Programa de Instrumentación Quirúrgica

TELÉFONO: 3505252282

CORREO: jcvillamizar@unbosque.edu.co

NOMBRE: Breidy Daniela Romero Ortiz

Estudiante Programa de Instrumentación Quirúrgica

TELÉFONO: 3212710716

CORREO: bromeroo@unbosque.edu.co

NOMBRE: Laura Dayana Buitrago Pachón

Estudiante Programa de Instrumentación Quirúrgica

TELÉFONO: 3103303158

CORREO: ldbuitrago@unbosque.edu.co

NOMBRE: Andrea del Pilar Ferrucho Suarez

Docente Programa de Instrumentación Quirúrgica

TELÉFONO: 3208757403

CORREO: aferruchos@unbosque.edu.co

Parte 2: Formulario de Firmas.

He sido invitado(a) a participar en el estudio sobre **RIESGOS PSICOSOCIALES EN INSTRUMENTADORES QUIRÚRGICOS DEL ÁREA CLÍNICA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ 2022.**

Entiendo que mi participación consistirá en responder una serie de preguntas de manera anónima e individual.

He leído y entendido este documento de Consentimiento Informado o el mismo se me ha leído o explicado. Todas mis preguntas han sido contestadas claramente y he tenido el tiempo suficiente para pensar acerca de mi decisión. No tengo ninguna duda sobre mi participación, por lo que estoy de acuerdo en hacer parte de esta investigación. Cuando firme este documento de Consentimiento Informado recibiré una copia de este (partes 1 y 2).


Autorizo el uso y la divulgación de mi información a las entidades mencionadas en este Consentimiento Informado para los propósitos descritos anteriormente.

Acepto voluntariamente participar y sé que tengo el derecho de terminar mi participación en cualquier momento. Al firmar esta hoja de Consentimiento Informado no he renunciado a ninguno de mis derechos legales.

Para constancia, firmo a los ____ (día) de _____ (mes) de _____

Nombre del participante _____ Firma del Participante

Anexo 5. AVAL ÉTICO

<p>Vigilada Mineducación</p> <p>... COMUNICACIÓN INTERNA Comité Institucional de Ética de Investigación</p>	 <p>UNIVERSIDAD EL BOSQUE Por una cultura de la vida, su calidad y su sentido</p>
<p>MIEMBROS</p> <p>LUIS FELIPE RAMÍREZ GIL Diseñador Industrial Especialista en Docencia Universitaria MSc en Bioética PhD en Bioética Experto en Bioética Presidente</p> <p>EDGAR ORLANDO BELTRAN Z. Odontólogo MSc en Ciencias Básicas Biomédicas Cargo: Experto en Metodología de la Investigación Secretario Ejecutivo</p> <p>DIANA MARCELA BUITRAGO R. Bacterióloga PhD Ciencias Farmacéuticas Cargo: Investigadora</p> <p>NADIA YADIRA CASTAÑEDA G. Lic. Biología y Química MSc. en Bioquímica cPhD. Biotecnología Cargo: Experta en Metodología de la Investigación</p> <p>MIGUEL ANTONIO SÁNCHEZ C. Enfermero MSc en Administración en Salud PhD Bioética Cargo: Experto en Bioética</p> <p>MARIA DEL PILAR OLAYA O. Farmacóloga MSc en Toxicología PhD Ciencias Farmacéuticas Cargo: Química Farmacéutica.</p> <p>HERNÁN CAMILO MEDINA B. Filósofo MSc en Filosofía PhD en Filosofía Cargo: Experto en Investigación en Ciencias Sociales</p>	<p>Bogotá, D.C., 21 de octubre de 2022</p> <p>Doctoras KELLY YISET BERNAL ROJAS BREIDY DANIELA ROMERO ORTIZ LAURA DAYANA BUITRAGO PACHÓN JULIANA CAMILA VILLAMIZAR ANGARITA Investigadoras Principales FACULTAD DE MEDICINA Bogotá</p> <p>Referencia Proyecto: "RIESGOS PSICOSOCIALES EN INSTRUMENTADORES QUIRÚRGICOS DEL ÁREA CLÍNICA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, AÑO 2022"</p> <p>Código: CIE 2022-117</p> <p>Investigadoras Principales: Kelly Yiset Bernal Rojas, Laura Dayana Buitrago Pachón, Breidy Daniela Romero Ortiz, Juliana Camila Villamizar Angarita.</p> <p>Directora Trabajo de Grado: Andrea del Pilar Ferrucho Suárez</p> <p>Codirector: Wanderley Augusto Arias Ortiz</p> <p>Respetadas Doctoras,</p> <p>Estamos informando que el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad El Bosque en sesión ordinaria del 04 de octubre de 2022, según Acta No. 020-2022, con los miembros citados a la izquierda,</p>

PBX: (601) 6489000 Ext. 1520 Fax: (601) 6 48 90 06
Calle 132 No. 7A - 63 Pisos 2 y 3

...

COMUNICACIÓN INTERNA

Comité Institucional de Ética de Investigación



MARIA CRISTINA MEJÍA G.
Psicóloga
Cargo: *Representante de la Comunidad.*

ABELARDO LEAL HERNÁNDEZ.
Abogado
Especialista en Derecho Público,
Maestría en Derechos fundamentales y
en Derecho Público
Maestría en Escrituras Creativas
Doctor en Derecho
Cargo: *Abogado*

ANDREA DEL PILAR RINCÓN G.
Médico
Especialista en Medicina Familiar
Candidata a Magíster en Salud Pública
Cargo: *Médico*

ELSA MARIA BELTRÁN LUENGAS.
Antropóloga
Magíster en Antropología
Candidata a Doctora en Bioética
Cargo: *Experta en Investigación- Creación*

Número de Miembros Total: 11

Número de Miembros que participaron en la evaluación y aprobación de documentos: 11

Número de miembros que se requiere para que haya quórum: 6

quienes cumplieran con el quórum requerido, revisó y aprobó el proyecto de la referencia.

Investigación con Riesgo Mínimo


Se adjunta la versión final del protocolo y el formato de Consentimiento Informado aprobado por el Comité se encuentra sellado y firmado por el Presidente del Comité para ser aplicado en este estudio.

Reiteramos que cualquier modificación al proyecto y a los formatos aprobados, debe ser sometida a evaluación por parte del Comité. El Comité considera cualquier cambio sin notificación y aprobación como una falta al cumplimiento del aval ético.

El Investigador Principal deberá entregar el Informe Final antes del 30 de abril de 2023, en el formato y en la fecha establecida en el cronograma aprobado.

Se emitirá el Acta de Cierre por parte del Comité cuando el Investigador Principal cumpla con los todos los requisitos establecidos para tal fin.

Atentamente,

LUIS FELIPE RAMIREZ GIL
Presidente
Comité Institucional de Ética de Investigación