

## **CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES PRESENTES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UNA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA DE QUERÉTARO, MÉXICO**

PSYCHOSOCIAL CHARACTERISTICS PRESENT IN NURSING STAFF FROM A HOSPITAL IN QUERETARO, MEXICO

### **Marbella Guzmán Cervantes**

Pasante de Enfermería en Servicio Social

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, Querétaro, México.

marbellagcjb5@gmail.com

### **Sarket Gizeh Juárez Nilo**

Licenciada en Enfermería

Maestra en Ciencias de Enfermería

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro. Querétaro, Querétaro, México.

sarket.gizeh@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-4212-8622>

### **René Rico Sánchez.**

Licenciado en Enfermería

Maestro en Ciencias de Enfermería

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro. Querétaro, Querétaro, México.

renerico17@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-0851-9387>

### **Adriana Martínez Díaz**

Licenciada en Nutrición

Maestra en Ciencia y Tecnología de Alimentos

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro. Querétaro, Querétaro, México.

nutrispot.gro@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-5855-7037>

### **María Carlota García Gutiérrez.**

Licenciada en Medicina

Maestra en Ciencias

Doctora en Ciencias

Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro. Querétaro, México.

mariacgg@yahoo.com

<https://orcid.org/0000-0001-9504-8194>

**Ruth Magdalena Gallegos Torres**

Licenciada en Enfermería

Maestra en Ciencias de Enfermería

Doctora en Ciencias de la Salud

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro, Querétaro, México.

isisrmgx@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-8034-4089>

---

*Artículo recibido el 13 de diciembre de 2023. Aceptado en versión corregida el 24 de julio de 2024.*

**RESUMEN**

**INTRODUCCIÓN:** El personal de enfermería posee características que se han distinguido de maneras diversas, los cuales pueden afectar la salud del trabajador. **OBJETIVO:** Analizar las características psicosociales presentes en el personal de Enfermería. **METODOLOGÍA:** Estudio cuantitativo, transversal y analítico. Se trabajó con el personal de enfermería de una institución pública hospitalaria, de base, de mínimo tres años de antigüedad. Se aplicó el cuestionario extralaboral de la Batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial del Ministerio de la Protección Social Pontificia Universidad Javeriana. Muestreo por conveniencia. Se consideraron los aspectos éticos. **RESULTADOS.** Se encuestó a 82 enfermeros, 72% era mujer. Promedio de edad de 34.3 años  $\pm$  8.12, 45.1% se encontraba casado y 31.7% soltero. 58.5% con licenciatura, 85.4% con un nivel socio económico medio. 59.8% tiene hijos. La antigüedad laboral promedio fue de 7.21 años  $\pm$  5.75 Tienen otro trabajo el 13.4%. Con respecto al riesgo psicosocial, se encontró un nivel muy alto en más del 30% de los participantes y alto en el 18%. Se ubicaron sin riesgo 17%. Con la prueba de ANOVA se encontró que hay una diferencia significativa entre las medias de los grupos de antigüedad laboral, con respecto al puntaje global de riesgo, con una  $p < 0.05$ . **CONCLUSIONES:** Las dimensiones con mayor nivel de riesgo fueron las características de la vivienda y el entorno y desplazamiento vivienda-trabajo-vivienda. El sexo y el nivel de estudios no están relacionados con los resultados.

**Palabras clave:** Enfermería, Factores psicosociales, Hospital.

## ABSTRACT

**INTRODUCTION.** The nursing staff has distinctive characteristics which can affect workers' health. **OBJECTIVE.** To analyze the psychosocial characteristics present in nursing staff. **METHODOLOGY.** Quantitative, cross-sectional and analytic study. It included nursing operative staff from a public hospital with a minimum of three years of seniority. An extralaboral questionnaire from the battery of instruments used for the evaluation of psychosocial risk factors, available through the Ministry of Social Protection, Pontificia Universidad Javeriana, was applied. Convenience sampling was implemented, and ethical aspects were considered. **RESULTS.** Eighty-two nurses were surveyed; 72% were female. The average age was 34.3 +/- 8.12 years, 45.1% were married, and 31.7% were single. 58.5% had a bachelor's degree and 85.4% represented a medium socioeconomic level. 59.8% had children. The average length of service was 7.21 ± 5.75 years. 13.4% had another job. With respect to psychosocial risk factors, a very high level was found in 30% of participants and a high level in 18%. 17% had no risk factors. An ANOVA test showed a significant difference between the means of the work seniority groups with respect to the global risk score, with a  $p < 0.05$ . **CONCLUSIONS.** Factors associated with higher risk included home characteristics, work environment, and home-work-home displacement. Gender and educational level were not significantly related to the results.

**Keywords:** Nursing, Psychosocial factors, Hospital.

[http://dx.doi.org/10.7764/Horiz\\_Enferm.35.2.483-494](http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.35.2.483-494)

## INTRODUCCIÓN

En el ambiente laboral se encuentran gran número de exigencias y sobrecargas laborales, por lo que los factores psicosociales pueden adquirir una connotación favorable o desfavorable reflejándose a nivel emocional; a nivel de riesgo podrían generar, en el caso del personal de salud, afección en las actividades individuales, familiares y profesionales, dejando secuelas psicológicas y físicas<sup>(1)</sup>.

El personal de enfermería se encuentra en constante crecimiento personal y laboral, aspecto indispensable para satisfacer necesidades de diversa índole, lo que puede influir en una salud óptima tanto física como mental y por

ende, favorece el brindar atención de calidad al paciente. Sin embargo, existen factores que alteran la esfera biopsicosocial de la enfermera, modificando el nivel de atención intra y extrahospitalario que brinda el trabajador<sup>(2)</sup>.

Durante décadas, el personal de enfermería se ha encontrado inmerso dentro del área hospitalaria, por lo que se ha vuelto vulnerable ante situaciones de riesgos psicosociales que alteran y perjudican su estado de salud a nivel biopsicosocial<sup>(3)</sup>, por lo que es importante indagar en el tema ya que, a lo largo de los años, el interés por estudiar y conocer los diferentes factores psicosociales ha

cochado relevancia, trascendencia y magnitud.

Según Saldaña “dentro del ámbito laboral el estrés y los factores de riesgo psicosociales son algunos de los responsables más comunes de enfermedades que afectan tanto la salud del trabajador como la productividad” (4).

Al respecto, existen factores intra y extralaborales, de los cuales sólo se abordarán los segundos. Estos consideran entorno familiar, social y económico del trabajador, abarcando a su vez aspectos de vivienda (5). Estos factores pueden considerarse de riesgo si hay un desbalance en la manera de manejar las condiciones vinculadas a ellos, lo que puede afectar su bienestar, repercutiendo, por ende, en su salud (6).

Los aspectos inmersos en los factores psicosociales de trabajo tienen una interacción directa con diversos campos que pueden influir y repercutir en la salud y en la labor que desempeña cada trabajador, por lo que es necesario que para que exista satisfacción tanto en el desempeño como en la salud, se tomen en cuenta ciertas condiciones personales y organizacionales. (7)

De hecho, como parte de su trabajo, estos profesionales enfrentan diversas situaciones que impactan en su funcionalidad tanto a nivel laboral como personal, al ser un ambiente dirigido al cuidado de pacientes con una enfermedad crónica, el tema de la muerte y el proceso de duelo forma parte continua de su trabajo. Muchos de estos profesionales establecen vínculos emocionales con los pacientes y sus familiares, por lo que estas

situaciones tienen un impacto a nivel personal (8).

Salamanca (9), menciona que “los riesgos psicosociales hacen parte activa de la vida diaria, debido a eso es importante realizar el proceso de evaluación de riesgos psicosociales desde el ámbito extralaboral, e individual; de esa manera el proceso de evaluación es más eficiente”.

Como parte de este fenómeno, un estudio realizado en México buscó demostrar descriptiva y comparativamente la prevalencia existente de los riesgos psicosociales en trabajadores mexicanos del sector público por lo que, la investigación se basó en una muestra de 305 personas, obteniendo como resultado que existe coherencia con relación a su desempeño, no obstante, sí muestran síntomas de desgaste emocional (19%), trastornos de dolor (cefaleas, musculares, óseos, etc.) (26.2%), problemas con el sueño (5.6%) y ansiedad (3.9%), lo que significa que es un grupo de trabajadores que requiere ayuda psicosocial(10).

Morales, citando a la Organización Mundial de la Salud, menciona que los factores psicosociales son parte esencial del desarrollo humano en las personas, las mismas que son importantes y que deben tomarse muy en cuenta en diversas áreas de trabajo, en especial, cuando aquella labor se desempeña en función de apoyar a otro individuo (7).

En la actualidad, no solo se busca beneficiar metodológicamente con la actualización del fenómeno, sino que también se busca apoyar a los profesionales de enfermería, a la sociedad y al usuario generando una perspectiva de

empatía por parte del usuario hacia los enfermeros, y así generar puntos de referencia para que se tomen decisiones que ayuden a la reducción del fenómeno o bien se promuevan estrategias para que estos factores afecten en menor cantidad la salud de los trabajadores de esta área.

En este sentido, mucho se habla del personal de enfermería, de la labor que realiza, de lo que necesita conocer, las habilidades que tiene que poseer dependiendo del área donde se desempeñe, sin embargo, poco se conocen sus características personales, lo que al final de cuentas impacta en su labor. Sobre todo, no hay estudios publicados en México que muestren el panorama ya señalado o muestren este tipo de información en bases de datos oficiales.

Así, el objetivo de la presente investigación fue analizar las características psicosociales extralaborales presentes en el personal de Enfermería que labora en una institución de salud de segundo nivel, de la ciudad de Querétaro, en Querétaro, México.

## **METODOLOGÍA**

La presente investigación pertenece al paradigma cuantitativo, con un enfoque de tipo transversal y analítico. Fue evaluada y aprobada por el Subcomité de Investigación y el Comité de Bioética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro con número de registro 553/FE-SI-03-05-23(LE), los cuales determinaron que el estudio respeta la dignidad, los derechos y privacidad de los sujetos de estudio, cumple con las normativas establecidas en

la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud, de igual manera, se respetaron los derechos de los participantes en la investigación para proteger su integridad, dejando en claro que no se tiene conflictos de interés de acuerdo a la Declaración de Helsinki y con base al Código de Nuremberg. <sup>(11,12,13,14)</sup>

El tipo de muestreo fue no probabilístico, por conveniencia, donde se invitó a cada enfermero(a) a formar parte del estudio. Los participantes fueron elegidos de acuerdo con los siguientes criterios: personal de enfermería del turno matutino, con estudios de auxiliar, técnico o licenciatura (en esta institución, en muchas ocasiones el nivel de estudios no determina las funciones a realizar a nivel operativo lo que puede estar más influenciado por la antigüedad), 100% operativos, titulados, con más 3 años de antigüedad. Estos criterios se establecieron con base en lo indicado en los lineamientos del cuestionario de recolección de datos <sup>(5)</sup>.

Igualmente, debido a que los procesos de aceptación de realización de los proyectos pueden tornarse muy largos, se consideró un tamaño de muestra mínimo para estudios con el tipo de diseño indicado, el cual es de 30 <sup>(11)</sup>.

Para la recolección de datos se trabajó con la Batería de instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial <sup>(5)</sup>, el cual ha sido utilizado en múltiples estudios en Latinoamérica, la validez del cuestionario ha sido estimada a partir de dos tipos de procesamiento estadístico: el análisis factorial y los coeficientes de correlación. Cuenta con un

coeficiente Alfa de Cronbach igual a 0.88. Esta batería se encuentra dividida en factores intra y extralaborales, así como un cuestionario de estrés. Sin embargo, para fines de esta investigación se usó la sección de factores extralaborales, el cual evalúa 31 ítems distribuidos en 7 dimensiones: tiempo fuera del trabajo, relaciones familiares, comunicación y relaciones interpersonales, situación económica del grupo familiar, características de la vivienda y de su entorno, influencia del entorno extralaboral sobre el trabajo y desplazamiento vivienda – trabajo – vivienda.

El cuestionario de factores de riesgo extralaboral fue aplicado en el estudio de Solís Baldomar <sup>(6)</sup>. que lo implementó en Guadalajara, Jalisco, México, a 227 trabajadores del sector industrial, teniendo un nivel de confiabilidad de 0.937 con la prueba Alfa de Cronbach.

La agrupación de estos ítems está estructurada en una escala tipo Likert de cinco valores numéricos (siempre, casi siempre, algunas veces, casi nunca y nunca). Los resultados se interpretan de acuerdo con la sumatoria del puntaje obtenido por los ítems y posteriormente por las dimensiones con la transformación de los puntajes brutos, obteniendo la interpretación del nivel de riesgo, los cuales son: sin riesgo, riesgo bajo, riesgo medio, riesgo alto y riesgo muy alto. La interpretación de acuerdo con la sumatoria se muestra en la Tabla 1.

Para la aplicación de la prueba piloto y la recolección definitiva del estudio, se utilizó un formulario de Google

forms y el instrumento impreso, debido a la complejidad de las áreas en donde labora el personal y a la disponibilidad del sujeto de estudio. La prueba piloto se aplicó con 18 profesionales de enfermería, demostrando así la efectividad y el entendimiento del instrumento.

Se buscó a cada enfermero(a) en su servicio, se verificaron los criterios de selección y se les invitó a participar en la investigación.

Los datos obtenidos de la recolección definitiva de la información se analizaron mediante el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25 utilizando estadística descriptiva obteniendo frecuencias, promedios y desviaciones estándar. Se realizó prueba de ANOVA para verificar diferencia de medias entre los grupos de sexo, antigüedad laboral y nivel de estudios con el puntaje global de riesgo psicosocial extralaboral.

## RESULTADOS

Se aplicó la herramienta de recolección de datos a 93 profesionales de Enfermería, de los cuales se eliminaron 11 debido a que se encontraban incompletos y no cumplían con el criterio la antigüedad laboral, quedando 82 instrumentos para el análisis final. Se aplicó prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para una muestra con la finalidad de determinar si los datos seguían una distribución normal, lo cual no se obtuvo.

Los resultados sociodemográficos arrojaron que, de los 82 encuestados, el 72 % (59) son mujeres y el 28 % (23) son hombres. La edad promedio de los participantes fue de 34,34 DE  $\pm$  8,12.

Dentro del estado civil, el 45,1 % es casado (37) y el 31,7 % (26) se encuentra soltero, siendo el 59,8 % (49) del personal que tiene hijos. La antigüedad laboral de los trabajadores arroja una media de 7,21 años, DE  $\pm$  5,75. Solo el 13,4 % de los

profesionales cuenta con otro trabajo.

En cuanto a las dimensiones, los resultados se aprecian en la tabla 2. La gráfica 1 muestra los resultados globales del nivel de riesgo extralaboral encontrado en los trabajadores.

**Tabla 1. Baremos para las dimensiones.**

| Dimensiones  | Sin riesgo o riesgo despreciable | Riesgo bajo | Riesgo medio | Riesgo alto | Riesgo muy alto |
|--|----------------------------------|-------------|--------------|-------------|-----------------|
| 1. Tiempo fuera del trabajo  | 0,0-6,3                          | 6,4 – 25,0  | 25,1 – 37,5  | 37,6 – 50,0 | 50,1 – 100      |
| 2. Relaciones familiares   | 0,0-8,3                          | 8,4 – 25,0  | 25,1 – 33,3  | 33,4 – 50,0 | 50,1 – 100      |
| 3. Comunicación y relaciones interpersonales   | 0.0-5.0                          | 5.1 – 15.0  | 15.1 – 25.0  | 25.1 – 35.0 | 35.1 – 100      |
| 4. Situación económica   | 0.0-16.7                         | 16.8 -25.0  | 25.1 – 41.7  | 41.8 – 50.0 | 50.1 – 100      |
| 5. Características de la vivienda y de su entorno                                    | 0.0-5.6                          | 5.7 – 11.1  | 11.2 – 16.7  | 16.8 – 27.8 | 27.9 – 100      |
| 6. Influencia del entorno extralaboral sobre el trabajo                              | 0,0-0,9                          | 1.0 – 16.7  | 16.8 – 25.0  | 25.1 – 41.7 | 41.8 – 100      |
| 7. Desplazamiento vivienda-trabajo-vivienda  | 0.0-0.9                          | 1.0 – 12.5  | 12.6 – 25.0  | 25.1 – 43.8 | 43.9 – 100      |
| <b>Puntaje total del cuestionario de factores de riesgo psicosocial extralaboral</b> | 0.0-12.9                         | 13.0 – 17.7 | 17.8 – 24.2  | 24.3 – 32.3 | 32.4 - 100      |

Fuente: Personal de enfermería, 2023.

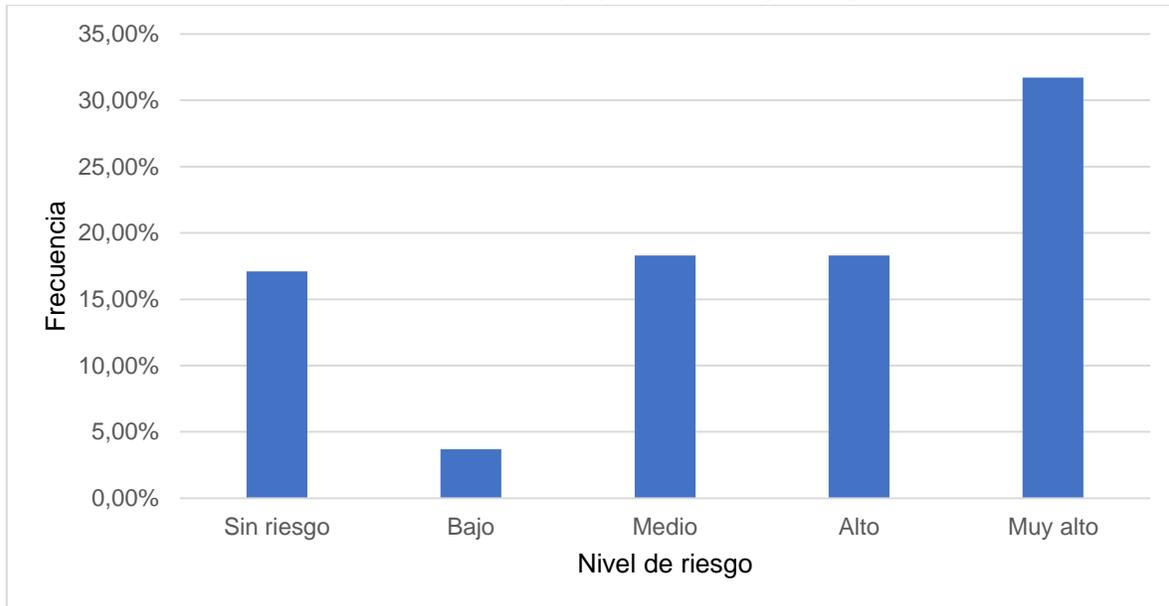
**Tabla 2. Resultados del nivel de riesgo, por dimensión, de los participantes**

| DIMENSIÓN                                 | Sin riesgo | Bajo  | Medio | Alto  | Muy alto |
|---|------------|-------|-------|-------|----------|
| Tiempo fuera del trabajo                  | 19.5%      | 22%   | 24.4% | 17.1% | 15.9%    |
| Relaciones familiares                     | 34.1%      | 24.4% | 0%    | 2.4%  | 1.2%     |
| Comunicación y relaciones interpersonales | 29.3%      | 17.1% | 29.3% | 7.3%  | 13.4%    |
| Situación económica                       | 23.2%      | 12.2% | 26.8% | 15.9% | 20.7%    |

|  |       |       |       |              |              |
|--|-------|-------|-------|--------------|--------------|
| Características de su vivienda y del entorno         | 6.1%  | 8.5%  | 17.1% | <b>37.8%</b> | <b>15.9%</b> |
| Influencia del entorno extralaboral sobre el trabajo | 15.9% | 26.8% | 13.4% | <b>22%</b>   | <b>20.7%</b> |
| Desplazamiento vivienda-trabajo-vivienda             | 14.6% | 12.2% | 14.6% | <b>24.4%</b> | <b>31.7%</b> |

Fuente: instrumento aplicado, 2023.

Gráfica 1. Nivel de riesgo global de los participantes



Fuente: instrumento aplicado, 2023.

Datos perdidos: 9

Se realizó prueba de ANOVA para comprobar la hipótesis nula de igualdad entre los valores de riesgo global de los participantes con la antigüedad laboral, clasificada en dos grupos: menos de 10 años y de 11 años y más. El valor de  $f$  fue de 5.224 con una  $p= 0.025$ , lo que rechaza dicha hipótesis.

En el caso del sexo, se acepta la  $H_0$  con una  $p$  de .751, igualmente con la variable nivel de estudios, con una  $p$  de .922.

## DISCUSIÓN

Los factores psicosociales extralaborales derivan de las interacciones disfuncionales entre lo psicológico, lo laboral y el apoyo social, los cuales al estar alterados pueden provocar respuestas de riesgo o de estrés e influir o repercutir negativamente en la salud biopsicosocial del trabajador <sup>(15)</sup>.

En los resultados resalta que para este grupo, existe un porcentaje considerado de personas con un nivel alto

y muy alto de riesgo psicosocial extralaboral, con un 50%, donde las dimensiones más sobresalientes (con porcentajes arriba del 20% en alto y muy alto) fueron características de la vivienda y el entorno, influencia del entorno extralaboral en el trabajo y desplazamiento vivienda-trabajo-vivienda.

De la misma manera sobresale que en estos datos, la antigüedad sí tiene una influencia en los resultados de riesgo psicosocial, ya que al separar a los individuos por grupo, sí hay una diferencia de medias entre quienes tienen menos de 10 años y los que están por encima de once.

Las publicaciones de estudios realizados en trabajadores mexicanos es muy escasa, lo que dificulta contrastar los resultados de esta investigación.

En un estudio realizado en Guadalajara, Jalisco, México, con 227 trabajadores de la industria, en el que se aplicó la misma herramienta de recolección de datos; se encontró que 69.16% eran mujeres, 47.1 % se encontraban solteros. Con respecto a los factores de riesgo psicosocial, los resultados globales reportaron 16.7 % en nivel muy alto, 11 % alto; bajo y muy bajo, 24.6 % y 31.7 % respectivamente. Estos valores son menores a lo reportado en los trabajadores abordados en esta investigación.

Es un hecho en sí que es necesario abordar los factores de riesgo laboral en los trabajadores, ya que estos impactan en la calidad de la atención de los participantes, aunque obviamente puede

influir el tipo de actividad laboral. Esto se aprecia en un estudio realizado en Chihuahua, México titulado “Ausentismo laboral y factores de riesgo psicosocial” que concluye que los factores de riesgo psicosocial son factores propios de la actividad y estos se encuentran en riesgo alto y muy alto (77 %). Cabe señalar que en esta categoría se consideraron las cargas y ritmo de trabajo, cargas psicológicas emocionales, cargas de alta responsabilidad, falta de control y autonomía sobre el trabajo etc., en el entorno organizacional el nivel de riesgo alto o muy alto se percibió con una menor proporción (16 %), en cambio, en las categorías de la organización del tiempo de trabajo, el liderazgo y relaciones interpersonales, el nivel de riesgo predominante se ubicó en nulo o bajo <sup>(16)</sup>.

Igualmente, como parte de esta problemática un estudio realizado en México buscó demostrar descriptiva y comparativamente la prevalencia existente de los riesgos psicosociales en trabajadores mexicanos del sector público por lo que, la investigación se basó en una muestra de 305 personas, obteniendo como resultado que existe coherencia con relación a su desempeño, no obstante, sí muestran síntomas de desgaste emocional (19 %), trastornos de dolor (cefaleas, musculares, óseos, etc.) (26.2%), problemas con el sueño (5.6 %) y ansiedad (3.9 %), lo que significa que es un grupo de trabajadores que requiere ayuda psicosocial <sup>(10)</sup>.

## CONCLUSIONES

Es importante considerar que el estrés alto por el que pasa el trabajador, tal vez por la carga de trabajo o las situaciones personales, “ameritan observación y acciones sistemáticas de intervención para prevenir efectos perjudiciales en la salud”<sup>(5)</sup>. Cada ambiente de trabajo es distinto y las circunstancias del personal, particulares, por lo que se logró el objetivo de analizar las características de este grupo de estudio.

Los factores psicosociales extralaborales engloban el bienestar biopsicosocial del trabajador y forman parte activa de la vida diaria, lo cual permite mantener una eficiencia laboral, disminuyendo la carga emocional y laboral que se genera al desempeñar el cuidado brindando hacia el paciente, mejorando así la calidad de atención.

Vale el esfuerzo de señalar, que la ciudad donde se realizó el estudio, posterior a la pandemia, vivió, como capital del estado, una situación que trastornó y paralizó a todos los habitantes, derivado de la renovación de una de las vías rápidas de acceso que atraviesa a toda la ciudad. Dicho proceso inició a finales de 2022 y aún no concluye. Se vieron afectados todos los accesos a todas las áreas y sectores de la ciudad en múltiples sentidos. Así mismo aumentaron múltiples fenómenos vinculados a la salud como los accidentes automovilísticos y por ende, la carga de trabajo en los hospitales.

Si bien dentro del área hospitalaria el estrés es parte activa del ambiente laboral, las acciones preventivas son parte fundamental para disminuir el nivel de riesgo psicosocial extralaboral presente en

el profesional de enfermería, por lo que es importante implementar estrategias para la prevención de la salud mental del trabajador.

De la misma manera, para poder aportar conclusiones más amplias del fenómeno, sería importante ampliar el tamaño de muestra y aplicar el cuestionario que considera los factores de riesgo intralaboral, ya que dentro de las limitaciones del proyecto se tuvo no poder abarcar un tamaño de muestra mayor, de todos los turnos, así como la carga de trabajo del personal.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Llanos, M. y Caicedo, C. (2021) Consecuencias de los riesgos psicosociales en el desempeño de los trabajadores de una terminal Portuaria en Guayaquil. *ECA Sinergia*, 13(1), 35-57.  
<https://www.redalyc.org/journal/5885/588569800003/html/>
- (2) Méndez Beltrán, J., Botero Carvajal, A. Agotamiento profesional en personal de enfermería y factores de riesgo psicosocial *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 2019, 38 (4) <https://www.redalyc.org/journal/559/55964256022/55964256022.pdf>
- (3) Orozco Vásquez, M., Zuluaga Ramírez, Y. y Pulido Bello, G. (2019) Factores de riesgos psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*, 18 (1), 1- 16 <https://doi.org/10.18270/rce.v18i1.2308>

- (4) Saldaña Orozco, C., Polo-Vargas, J., Gutiérrez Carbajal, O. y Madrigal-Torres, B. (2020) Bienestar psicológico, estrés y factores psicosociales en trabajadores de instituciones gubernamentales de Jalisco-México. *Revista de ciencias sociales (RCS)*, 26(1), 25-3. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7384403>
- (5) Ministerio de la Protección Social. (2010) Batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial. <https://posipedia.com.co/wp-content/uploads/2019/08/bateria-instrumento-evaluacion-factores-riesgo-psicosocial.pdf>
- (6) Ruth Lily Soliz Baldomar RL. (2022) El impacto de los factores de riesgo psicosocial en trabajadores del sector industrial. *Trascender, Contabilidad Y gestión*. Aug 2;8(20):71-81. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-63882022000200071&script=sci\\_artext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-63882022000200071&script=sci_artext)
- (7) Morales Orrala, C. (2020) Factores psicosociales de los trabajadores de la salud y su influencia en la calidad de atención en los usuarios del centro de salud materno infantil venus de valdivia. [Tesis de Licenciatura, Universidad Estatal Península de Santa Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5769>
- (8) Rosado Pérez, Gr., y Varas Díaz, N., (2020) Experiencias y procesos de duelo entre profesionales de Enfermería oncológica pediátrica. *Revista Puerorriquena Psicol*, 30 (2), 290-306. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7195809/>
- (9) Salamanca Velandia, S., Pérez Torres, J., Infante Alvarado, A. y Olarte Ardilla, Y. (2019) Análisis de los factores de riesgo psicosocial a nivel nacional e internacional. *Revista Temas*, 3 (13), 39-45. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7169071>
- (10) Uribe Prado, J. (2020). Riesgos psicosociales, burnout y psicósomáticos en trabajadores del sector público. *Investigación Administrativa*, 49(125). <https://www.redalyc.org/journal/4560/456061607013/456061607013.pdf>
- (11) Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) Metodología de la investigación Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ra. Ed. McGRAW-HILL Interamericana <https://doi.org/10.35426/iav49n125.03>
- (12) Diario Oficial de la Federación. (2014) Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud. [https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg\\_LGS\\_MIS.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf)
- (13) Comisión Nacional de Arbitraje Médico, [CONAMED]. (2008) Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. [http://www.conamed.gob.mx/prof\\_salud/pdf/helsinki.pdf](http://www.conamed.gob.mx/prof_salud/pdf/helsinki.pdf)

- (14) Comisión Nacional de Bioética. (2007) Código de Nuremberg. [http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/2.I\\_NTL.\\_Cod\\_Nuremberg.pdf](http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/2.I_NTL._Cod_Nuremberg.pdf)
- (15) Patlán Pérez, J. (23 de agosto de 2018). *Factores psicosociales, clasificación, identificación y consecuencias en la salud laboral*. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/salud/estreslaboral/1erjornada/06-Factores-Consecuencias.pdf>
- (16) Espino-Porras, C., De Luna-López, M., Flores-Padilla, L., Ramírez-Echavarría, E., Brito-Cerino, M. y Gómez-Jurado, L. (2020) Factores de riesgo psicosocial y su asociación con el ausentismo laboral. *Enfermería Universitaria*, 17(3), 317-327. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.3.732>