

ARTÍCULO ORIGINAL

FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL EN PERSONAL DE UNA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - PERÚ 2021 PSYCHOSOCIAL RISK FACTORS IN STAFF OF A REGIONAL HEALTH DIRECTORATE - PERU 2021

Celia Roxana Sánchez Lavado¹

Citar como:

Sánchez C. Factores de riesgo psicosocial en personal de una Dirección regional de salud - Perú 2021. Rev. Recien. 2023; 12(3)

Correspondencia:

Celia Roxana Sánchez Lavado
celiasanchezlav@hotmail.com

Recibido: 15 / 08 / 2023

Aprobado: 10 / 11 / 2023

En línea:

Resumen

Desde el inicio de la pandemia del COVID-19, muchas investigaciones han girado en torno a este virus y sus estragos a nivel mundial. Sin embargo, son escasos los estudios basados en los trabajadores de salud no asistenciales. Este estudio tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo psicosocial en el Personal de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) de Ancash - Perú 2021. Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal, no experimental donde participaron 66 personas. Los resultados demostraron que no existe una relación entre los riesgos psicosociales y la edad, el sexo o el puesto laboral en trabajadores de la DIRESA; en la dimensión “doble presencia” referida a la sincronización entre las demandas laborales y los requerimientos doméstico-familiares, se observa que los hombres fueron los más afectados en comparación con las mujeres, mientras que en otros países esta diferenciación la mayor afectación se da en las mujeres, por lo que se recomienda realizar investigaciones en poblaciones más grandes a fin de contrastar estos resultados, así como realizar proyectos de prevención en la población que se ve afectada por la presencia de estos riesgos psicosociales.

Palabras clave: psicología, factores de riesgo, evaluación de riesgo, personal de salud.

¹ Licenciada en Enfermería. Departamento e Institución Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Dirección electrónica: celiasanchezlav@hotmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3021-5884>

Abstract

Since the beginning of the COVID-19 pandemic, many investigations have revolved around this virus and its ravages worldwide. However, studies based on non-care health workers are scarce. That is why this study aimed to determine psychosocial risk factors in the personnel of a Regional Health Directorate (DIRESA) in Peru during 2021, 66 people participated. This was a descriptive, cross-sectional, non-experimental study.

The results showed that there is no relationship between psychosocial risks and age, sex or job position in workers of the DIRESA. Regarding the results on the "double presence" dimension, referring to the synchronization between demands of work activities and domestic-family requirements, it is observed that men were the most affected compared to women. While in other countries this differentiation is most affected in women, it is therefore recommended to carry out research in larger populations in order to contrast these results, as well as carry out prevention projects in the population that is affected by the presence of these psychosocial risks.

Keywords: psychology, risk factors, risk assessment, health personnel.

1. Introducción

Desde la declaración de la pandemia por COVID-19 en marzo de 2020 (1), los trabajadores de salud han estado expuestos a una enorme presión, más que cualquier otra profesión, existen investigaciones que demuestran el evidente efecto devastador que esta puede causar en las personas, incluso llegando a desarrollarse patologías como el trastorno de estrés postraumático, desórdenes de pánico, desórdenes de comportamiento, depresión, ansiedad, entre otros (2). Por lo tanto, es posible pensar que lo mismo ocurre y quizá de manera más grave, en los trabajadores de salud. Diversas investigaciones (3,4) identifican especialmente a la sobrecarga de trabajo como principal riesgo psicosocial en trabajadores de salud, además del claro miedo a infectarse de COVID-19 (5).

Habiendo pasado ya dos años desde el inicio de la pandemia, y con investigaciones que demuestran su efecto en los trabajadores de salud alrededor del mundo, se vuelve pertinente que se pueda estudiar los factores psicosociales en un contexto de COVID. Los factores de riesgo psicosocial abarcan las actitudes, motivación, experiencias, formación, capacidades y recursos personales y profesionales del trabajador (6), pues provocan consecuencias a nivel físico, emocional, cognitivo y comportamental, que pueden desencadenar en algún tipo de enfermedad.

Un factor de riesgo psicosocial es todo aquello que podría afectar la respuesta psicológica de una persona, así como las condiciones de su ambiente. Pueden tener una duración continua o intermitente y causar respuestas de tipo fisiológicas, cognitivas

y conductuales, los cuales eventualmente pueden derivar en problemas de salud física y mental (7, 8, 9).

En el caso del ámbito laboral, el riesgo psicosocial se encuentra relacionado con la autoeficacia y autoestima. Esto es debido a que las actividades del día a día en el centro de trabajo pueden tanto facilitar como dificultar que las personas puedan realizar sus actividades diarias e interactúen con otras personas de manera satisfactoria (9).

La globalización es una de las responsables del incremento de estrés en los trabajadores, pues les demanda constantemente mayor productividad, habilidades sociales, procesos cognoscitivos, comunicación asertiva, solución de conflictos, etc. (10).

A partir de Teoría General del Estrés(11), se crea el cuestionario COPSQ, que establece cinco dimensiones respecto a los riesgos psicosociales: exigencias psicológicas en el trabajo (referido tanto al volumen del trabajo como al tipo de tarea que se realiza), doble presencia (referido a la necesidad de responder igualmente a la vida doméstica-familiar y a la laboral), control sobre el trabajo (relacionado con la autonomía y al desarrollo de habilidades en el área laboral), apoyo social y capacidad de liderazgo (referido a las relaciones interpersonales en el área de trabajo, su aspecto funcional y su componente emocional) y compensaciones del trabajo (referido al control de estatus, la estima y el salario). Estas dimensiones brindan una imagen integral de los riesgos psicosociales y se utilizaron durante la investigación.

En el Perú, el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo expone en su Resolución Ministerial

375-2008-TR que los factores de riesgo psicosocial se tipifican como las condiciones laborales que comprenden las características ambientales, la organización, el contenido del trabajo y el desarrollo de las tareas comprometiendo el bienestar o la salud del trabajador, así como la ejecución de su trabajo. Es pertinente indicar que estos factores ostentan una función predictiva de efectos perjudiciales para la salud ya que comúnmente se asocian a la tensión y al estrés laboral (12).

La Dirección Regional de Salud (DIRESA) de Ancash se encuentra junto al Río Santa, en Huaraz, bajo el encargo del Ministerio de Salud (MINSA) la Gerencia Regional de Desarrollo Social del Gobierno Regional de Ancash (13). Siendo una institución pública cuya función es la de formular, aprobar, ejecutar, evaluar, dirigir, controlar y administrar las políticas de salud de la región (14), carece de procedimientos y/o protocolos enfocados a la evaluación de factores de riesgo psicosocial y desempeño laboral.

El presente artículo, tiene como objetivo describir los niveles de riesgo psicosocial en el personal de la Dirección Regional de Salud de Ancash 2021 en sus dimensiones: exigencias psicológicas en el trabajo, doble presencia, control sobre el trabajo, apoyo social y calidad de liderazgo y compensaciones del trabajo y forma parte del estudio para optar el grado de magister en salud ocupacional.

2. Método

Diseño del estudio

El estudio fue descriptivo de corte transversal y de tipo no experimental, dado que las variables fueron observadas y estudiadas en su contexto

natural. Además, el estudio pertenece al enfoque cuantitativo ya que se cuantificaron los datos para obtener los resultados, los que posteriormente se sometieron a un análisis de carácter numérico (15).

Población y muestra

La población estuvo constituida por un total de 66 personas de 24 a 60 años, que se encontraban laborando de manera presencial dentro de la DIRESA en la ciudad de Huaraz - Ancash en el año 2021. Siendo una población de tamaño pequeño, se optó por la participación de todo el personal, siendo así que se utilizó la encuesta censal para obtener la información.

Variables y mediciones

Luego que los participantes dieron su consentimiento informado, respondieron el cuestionario "Método ISTAS 21 versión 1.5 Cuestionario Psicosocial de Copenhague (COPSOQ) versión media", el cual evalúa aspectos relacionados al riesgo psicosocial en el trabajo, considerando las dimensiones exigencias psicológicas en el trabajo, la doble presencia, el control sobre el trabajo, el apoyo social y calidad de liderazgo, y las compensaciones del trabajo. Este cuestionario utilizó una escala que califica del 1 (raras veces) hasta el 6 (siempre) y brinda tres categorías de resultado: riesgo psicosocial bajo, riesgo psicosocial medio y riesgo psicosocial alto. Además, se midieron variables sociodemográficas como la edad, el sexo y puesto de trabajo desempeñado, como administrativo (trabajadores de oficina) o salud (trabajadores que trabajan con pacientes).

Análisis estadístico

Para el análisis de datos se usó el software estadístico SPSS versión 26. Se realizó el análisis descriptivo de

las variables. Para comparar la variable del riesgo psicosocial y las variables sociodemográfica, se empleó la prueba de U de Mann-Whitney. Para comparar el riesgo psicosocial y la edad se empleó la prueba de Kruskal-Wallis.

3. Resultados

Se evaluaron a 66 trabajadores de la DIRESA en Ancash, de los cuales se puede apreciar su

distribución en la Tabla 1. Se evidencia una mayoría de población de hombres, casi el doble de la población femenina, mientras que respecto a las otras variables hay una variación moderada.

Respecto a los puestos que ocupan, los cargos administrativos tienen prácticamente la misma cantidad que los cargos de salud; la edad predominante de los trabajadores se ubicó en el rango de 36 a 45 años

Tabla 1. Variables sociodemográficas

		n	%
Puesto que ocupa	Administrativo	34	51,5%
	Salud	32	48,5%
Sexo	Mujer	42	63,6%
	Hombre	24	36,4%
Edad	Entre los 24 y 35 años	12	18,2%
	Entre los 36 y 45 años	24	36,4%
	Entre los 46 y 52 años	19	28,8%
	De 53 años a más	11	16,7%
Nota. n = 66			

Para poder determinar si existe una relación entre los aspectos sociodemográficos y el riesgo psicosocial de la población estudiada, se realizó el análisis que se muestra a continuación en la Tabla 2.

Aquí se detallan los niveles de riesgo identificados

en cada dimensión. En el caso de la población masculina, la mayoría de las dimensiones predomina el nivel medio. Esto, sin embargo, no sucede en la población femenina, cuyos niveles varían según cada dimensión.

Tabla 2. Frecuencia de niveles de las dimensiones de riesgo psicosocial según sexo, edad y puesto

	Sexo						Edad												Puesto					
	Mujer			Hombre			Entre los 24 y 35 años			Entre los 36 y 45 años			Entre los 46 y 52 años			De 53 años a más			Administrativo			Salud		
	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Medio	Alto
Riesgo psicosocial	8	27	7	8	9	7	3	9	0	7	11	6	5	7	7	1	9	1	9	18	7	7	18	7
Exigencias psicológicas	6	21	15	5	13	6	3	5	4	3	14	7	5	6	8	0	9	2	6	17	11	5	17	10
Doble presencia	15	23	4	17	5	2	3	5	4	13	11	0	9	9	1	7	3	1	19	14	1	13	14	5
Control sobre el trabajo	5	22	15	7	7	10	3	5	4	7	9	8	1	9	9	1	6	4	6	14	14	6	15	11
Apoyo social y calidad de liderazgo	10	21	11	7	8	9	3	7	2	6	10	8	3	5	8	2	7	2	8	15	11	9	14	9
Compensaciones del trabajo	8	25	9	6	13	5	3	8	1	3	13	8	6	11	2	2	6	3	5	22	7	9	16	7
Nota. n= 66																								

Respecto a la contrastación de hipótesis, la Tabla 3 muestra que existe una relación positiva débil y estadísticamente no significativa entre el sexo, la edad y el puesto con las diversas dimensiones del riesgo psicosocial. Una excepción, sin embargo,

es la dimensión de “Doble presencia”, en la que se encontró una diferencia estadísticamente significativa según el sexo, presentando en el caso de los hombres, un nivel marcadamente más alto que las mujeres.

Tabla 3. Análisis correlacional entre dimensiones de riesgo psicosocial con sexo, edad y puesto

	Sexo	Edad	Puesto
Riesgo psicosocial	0,8941	0,5792	0,7221
Exigencias psicológicas	0,3321	0,9902	0,9721
Doble presencia	0,015* ¹	0,0842	0,1131
Control sobre el trabajo	0,6711	0,4082	0,6371
Apoyo social y calidad de liderazgo	0,7371	0,8892	0,6351
Compensaciones del trabajo	0,6971	0,1472	0,4531
Nota. n = 66 p < 0.05 1 = U de Mann Whitney 2 = Kruskal-Wallis			

4. Discusión

En el presente artículo se buscó determinar los factores sociodemográficos asociados al riesgo psicosocial en la DIRESA Ancash durante el año 2021. Se encontró que la mayoría de los 66 participantes presentó un nivel medio de riesgo psicosocial y no se encontró una relación estadísticamente significativa entre las dimensiones del riesgo psicosocial y la edad, sexo o puesto dentro de la empresa. Sin embargo, sí se encontró relación entre el sexo y la dimensión de doble presencia, donde se observó que existe una diferencia estadísticamente significativa entre hombres y mujeres, donde los hombres reportaron mayores niveles en aquella dimensión que las mujeres. Estos resultados difieren de los encontrados

por Franklin y Gkiouleka (3). En su recopilación de diversos estudios a trabajadores de salud, se encontró que los diversos riesgos psicosociales afectaban de manera diferencial y significativa a las mujeres en comparación con la población masculina. Esto puede ser debido a que la muestra es peruana, a diferencia de la de Franklin y Gkiouleka (3), que fue realizada en países europeos y principalmente anglohablantes. Además, hubo una variación en los instrumentos utilizados, lo cual podría significar también un resultado diferente. Del mismo modo, Ruiz et al. (16) realizaron otra investigación en la cual se estudió la “doble presencia”, y se encontró que ésta afecta principalmente a las mujeres, debido a que históricamente es a ellas a quienes se les ha encargado la labor doméstica. Mencionan que

la doble presencia afecta a cualquier género; sin embargo, a las mujeres afecta de una forma más negativa. Detallan, que esta afectación puede variar según la cultura. En la latinoamericana, como se sabe, existe una gran influencia del machismo, por lo que podemos suponer que la mujer peruana también se encuentra influenciada por esto. En el presente estudio los resultados muestran que los hombres fueron los más afectados en comparación con las mujeres. Esto puede deberse a características particulares de la población, por lo que sería necesario realizar investigaciones más profundas para encontrar mayores explicaciones al respecto.

Cuando se aplicaron las pruebas, los trabajadores mencionaron que era la primera vez que se hacía un mapeo de los riesgos psicosociales, lo cual pone en evidencia el poco seguimiento que se le da a las instituciones públicas respecto al tema. Después de los resultados obtenidos, se sugiere que se realicen más investigaciones acerca de las diferencias entre sexo, edad y puesto laboral respecto a riesgos psicosociales en poblaciones similares dentro del contexto peruano. Esto permitiría obtener más información acerca de los riesgos psicosociales que sufren los trabajadores de salud y administrativos, tanto de instituciones públicas y privadas, y cuál es la población más afectada, con el fin de dirigir los esfuerzos de apoyo a ellos.

5. Conclusiones

La investigación permite demostrar que no existe una relación significativa entre los riesgos psicosociales y la edad, el sexo o el puesto laboral

en trabajadores de la DIRESA.

Las limitaciones del presente artículo se encuentran en el muestreo, ya que fue no probabilístico a intencional. El estudio tomó como muestra a toda la población de trabajadores de la DIRESA, Sin embargo, los resultados obtenidos no pueden ser generalizados a las demás DIREAS del país, sino tomados como una representación de la población que participó en el estudio.

6. Referencias

1. World Health Organization. WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - World Health Organization [Internet]. 11 Marzo 2020 [citado el 17 Febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19-11-march-2020>
2. Sood S. Psychological effects of the Coronavirus disease-2019 pandemic RHiME [Internet]. 2020 [citado el 17 de Febrero del 2022]; 7: 23-26. Disponible en: <https://www.rhime.in/ojs/index.php/rhime/article/view/264/280>
3. Franklin P, Gkiouleka A. A Scoping Review of Psychosocial Risks to Health Workers during the Covid-19 Pandemic. Int. J. Environ. Res. Public Health [Internet]. 2021 [citado el 17 de febrero del 2022]; 18(5). Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18052453>
4. Tomalá M. Factores de riesgo psicosocial y salud mental del personal de salud en ámbito hospitalario. Higía de la Salud [Internet]. 2021 [citado el 17 de Febrero del 2022]; 4(1). Disponible

en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/download/491/887>

5. Mansilla, F. Manual de riesgos psicosociales en el trabajo: Teoría y Práctica. [Internet]. 2012 [citado el 21 de Abril del 2022]. Disponible en: https://www.academia.edu/9947494/Manual_de_Riesgos_Psicosociales_en_el_trabajo_Teor%C3%ADa_y_Pr%C3%A1ctica

6. Paredes N, Aviles S. Factores de riesgo psicosociales del personal de salud que atiende pacientes COVID del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de junio a agosto del 2020 [tesis para optar la licenciatura]. Bolívar, Ecuador: Universidad Estatal de Bolívar; 2020. Disponible en: <http://dspace.ueb.edu.ec/handle/123456789/3677>

7. Health and Safety Executive. What are psychosocial risk factors? Government of the United Kingdom [Internet]. 2022 [citado el 17 de Febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.hse.gov.uk/msd/mac/psychosocial.htm>

8. Universitat de Valencia. Psychosocial risk. Health and Safety and the Environment Service [Internet]. S.f. [citado el 17 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.uv.es/uvweb/health-safety-environment-service/en/health-prevention/units/unit-ergonomics-applied-psycho-sociology/psycho-sociology/psychosocial-risk-1285946793511.html>

9. Centro de Referencia de Organización del Trabajo y Salud, Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud. Manual del método CoPsoQ-istas21 (versión 1.5) para la evaluación y prevención de los riesgos psicosociales para empresas con 25 o más trabajadores y trabajadoras. Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud (ISTAS) [Internet]. 2010

[citado el 17 de febrero del 2022]. Disponible en: http://istas.net/descargas/m_uso_istas212.pdf

10. Ministerio de Trabajo y Promoción de Empleo. Informe Técnico de los Factores de Riesgo Psicosocial en trabajadores de Lima Metropolitana. Ministerio de Trabajo y Promoción de Empleo [Internet]. 2014 [citado el 17 de febrero del 2022]. Disponible en: http://www.trabajo.gob.pe/CONSEJO_REGIONAL/PDF/documentos5.pdf

11. Kompier M. Job design and well-being. En: Schabracq M, Winnubst J, Cooper, C, editores. Handbook of work and health psychology Wiley [Internet]. 2003 [citado el 17 de Febrero del 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/0470013400.ch20>

12. Kalim, R, El-Batawi M, Cooper C. Los factores psicosociales en el trabajo y su relación con la salud. OMS [Internet]. 1988 [citado el 21 de Abril del 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/37881/9243561022_spa.pdf

13. Gobierno Regional de Ancash. Dirección Regional de Salud de Áncash. Gobierno Regional Ancash [Internet]. s.f. [citado el 10 de abril del 2022]. Disponible en: https://www.regionancash.gob.pe/direccion_salud.php

14. Dirección Regional de Salud de Ancash. Ordenanza Regional N°017-2008- REGION ANCASH/CR. Dirección Regional de Salud de Ancash [Internet]. s.f. [citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.regionancash.gob.pe/rof.php>

15. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc. Graw Hill Education; 2018.

16. Ruiz P, Pullas P, Parra C, Zamora R. La doble

presencia en las trabajadoras femeninas: equilibrio entre el trabajo y la vida familiar. Revista de Comunicación de la SEECI [Internet].2017 [citado el 10 de abril del 2022]; 44(15): 33-51. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15198/seeci.2017.44.33-51>