



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

**Facultad de Ciencias Médicas**

**Carrera de Medicina**

**Riesgo psicosocial del estrés percibido por docentes, Carrera de Medicina.  
Universidad de Cuenca, Ecuador. Periodo julio – diciembre 2021”.**

**Trabajo de titulación previo  
a la obtención del título  
de Médico  
Modalidad: Proyecto de  
Investigación**

**Autor:**

Pedro Vinicio Vallejo Hernández

C.I: 0106070097

pedro.vallejo.hernandez@hotmail.com

**Director:**

Dr. Manuel Ismael Morocho Malla

C.I: 0103260675

**Cuenca – Ecuador**

**9 – noviembre - 2021**



## RESUMEN

**Antecedentes:** El estrés existe desde el inicio de la humanidad, generado como respuesta a las adversidades, este promovió la supervivencia del ser humano, permitiendo reaccionar a la humanidad ante los peligros constantes. Desde inicios de la medicina, se afirma que ciertas emociones súbitas o causadas por frustraciones prolongadas, podrían provocar enfermedades o empeorarlas, por ello es importante saber manejarlas.

**Objetivo:** Describir los factores de riesgo psicosocial del estrés percibido por docentes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca- Ecuador, periodo Julio - diciembre 2021.

**Materiales y Métodos:** Estudio de tipo transversal, descriptivo, con muestra de 130 docentes. Método observacional.

**Técnicas utilizadas:** Entrevista, aplicando el cuestionario SUSESO/ISTAS21 versión breve, a los docentes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca, en el periodo Julio - diciembre 2021. El procesamiento y análisis de información se realizó en SPSSV.23. Se calculó el riesgo acorde al modelo del cuestionario, se desarrolló una tabla de frecuencias, se promedió los riesgos de las 5 dimensiones para conocer el Riesgo Psicosocial Global. Se buscó relación estadística entre riesgo psicosociales y las variables encuestadas.

**Resultados:** Se encontró una frecuencia elevada de riesgo alto en la dimensión “doble presencia” con 48.5%, y en escala global con un 35,6%. En mayores a 55 años tienen menos de la mitad de probabilidad de tener dicho riesgo,  $OR=0,38(I.C.95\%=0,159-0,911 P=0,027)$ .

**Conclusión:** Existe riesgo psicosocial alto, principalmente en dimensión “doble presencia” en los docentes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca Ecuador, periodo Julio – diciembre 2021

**Palabras Clave:** Factores Psicosociales. Riesgo Psicosocial. Docentes. Estrés



---

## ABSTRACT

**Background:** Stress has existed since the beginning of humanity, generated in response to adversity, it promoted the survival of human beings, allowing humanity to react to constant dangers. Since the beginning of medicine, it has been affirmed that certain sudden emotions or those caused by prolonged frustrations, could cause diseases or worsen them, so it is important to know how to handle them.

**Objective:** To describe the psychosocial risk factors of stress perceived by professors of the Medicine Career of the University of Cuenca- Ecuador, period July - December 2021.

**Materials and methods:** Cross-sectional, descriptive study, with a sample of 130 teachers. Observational method.

**Techniques used:** Interview, applying the SUSESO / ISTAS21 questionnaire, short version, to the professors of the Medicine Career of the University of Cuenca, in the period July - December 2021. The information processing and analysis was carried out in SPSSV.23. The risk was calculated according to the questionnaire model, a frequency table was developed, the risks of the 5 dimensions were averaged to know the Global Psychosocial Risk. A statistical relationship was sought between psychosocial risk and the variables surveyed.

**Results:** A high frequency of high risk was found in the dimension “double presence” with 48.5%, and on a global scale with 35.6%. People over 55 years of age have less than half the probability of having this risk, OR = 0.38 (C.I. 95% = 0.159-0.911 P = 0.027).

**Conclusion:** There is high psychosocial risk, mainly in the “double presence” dimension in the professors of the Medicine Career of the University of Cuenca Ecuador, period July - December 2021

**Key words:** Psychosocial Factors. Psychosocial risk. Teachers. Stress



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN .....	2
ABSTRACT.....	3
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	4
AGRADECIMIENTO.....	9
DEDICATORIA .....	10
CAPÍTULO I .....	11
1.1 INTRODUCCIÓN.....	11
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	12
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	16
CAPÍTULO II .....	17
2.1 FUNDAMENTO TEÓRICO.....	17
2.1.1 Estrés.....	18
2.1.2 Fisiología del Estrés .....	18
2.1.3 Síndrome General de Adaptación.....	18
□ Análisis del Estresor .....	19
□ Fases del Síndrome General de Adaptación .....	19
2.1.4 Epidemiología del Estrés Laboral.....	20
2.1.5 Factores de Riesgo del Estrés Laboral.....	20
2.1.6 Consecuencias del Estrés Laboral en la salud.....	20
2.1.7 Diagnóstico del Estrés Laboral.....	21
• Signos y Síntomas .....	21
• Exámenes Complementarios .....	21
2.1.8 Tratamiento del Estrés Laboral.....	21
2.1.9 Factores Psicosociales .....	22
2.1.10 Riesgo Psicosocial .....	22



---

2.1.11	Cuestionario SUCESO/ISTAS21 .....	22
•	Validación .....	22
•	Dimensiones del Cuestionario SUCESO/ISTAS21 y su significado .....	22
□	Exigencias Psicológicas en el trabajo .....	23
□	Trabajo activo y desarrollo de habilidades .....	23
□	Apoyo social en la empresa y calidad del liderazgo .....	23
□	Compensaciones .....	23
□	Doble Presencia .....	24
•	Versiones del Cuestionario SUCESO/ISTAS21 .....	24
□	Versión completa .....	24
□	Versión Breve .....	24
•	Origen de los riesgos en las dimensiones del Cuestionario SUCESO/ISTAS21 .....	25
CAPÍTULO III .....		26
3.1 OBJETIVOS .....		26
3.1.1 OBJETIVO GENERAL .....		26
3.1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....		26
CAPÍTULO IV .....		27
4.1 DISEÑO METODOLÓGICO .....		27
4.1.1 Diseño del Estudio .....		27
4.1.2 Área de Estudio .....		27
4.2 UNIVERSO Y MUESTRA .....		27
4.3 CRITERIOS DE INCLUSION .....		27
4.4 CRITERIOS DE EXCLUSION .....		27
4.5 VARIABLES DE ESTUDIO .....		27
4.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....		28
4.7 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS .....		28
4.8 PROCEDIMIENTOS .....		28



---

4.9 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS .....	28
4.1 PROCEDIMIENTOS PARA GARANTIZAR LOS ASPECTOS ÉTICOS .....	29
CAPÍTULO V .....	30
5 RESULTADOS .....	30
5.1 Condiciones Sociodemográficas y laborales de los docentes participantes.....	30
Tabla 1: Condiciones Sociodemográficas y laborales de los docentes participantes N: 130.....	30
5.2 Distribución de Frecuencias de Riesgo Psicosocial por Dimensión.....	31
Tabla 2: Distribución de Frecuencias de Riesgo Psicosocial por Dimensión .....	31
5.3 Riesgo psicosocial globalizado del estrés en docentes .....	32
Tabla 3. Riesgo psicosocial globalizado del estrés en docentes .....	32
5.4 Relación entre variables sociodemográficas y laborales con Riesgo Psicosocial Alto .....	33
Tabla 4. Relación entre variables sociodemográficas y laborales con Riesgo Psicosocial Alto.....	33
5.5 Relación entre variables sociodemográficas y laborales con Riesgo Psicosocial Medio .....	34
Tabla 5. Relación entre variables sociodemográficas y laborales con Riesgo Psicosocial Medio .....	34
CAPÍTULO VI.....	35
6.1 DISCUSIÓN .....	35
CAPÍTULO VII .....	38
7.1 CONCLUSIONES.....	38
7.2 RECOMENDACIONES .....	39
CAPÍTULO VIII.....	40
8.1 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
CAPÍTULO IX.....	42
9.1 ANEXOS .....	42
9.2 Cuestionario SUCESO/ISTAS21 versión breve .....	43
9.3 Dimensiones y Puntaje para revisión y análisis del Cuestionario SUCESO/ISTAS 21 .....	45
9.4 Interpretación del Nivel de Riesgo en las dimensiones del Cuestionario SUCESO/ISTAS21(versión breve).....	46



### Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

---

Yo, Pedro Vinicio Vallejo Hernández, en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "Riesgo Psicosocial del estrés percibido por docentes, Carrera de Medicina, Universidad de Cuenca, Ecuador, periodo Julio – diciembre 2021", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca a 9 de noviembre de 2021



---

Pedro Vinicio Vallejo Hernández

C.I: 0106070097



### Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Yo, Pedro Vinicio Vallejo Hernández, autor/a del trabajo de titulación "Riesgo Psicosocial del estrés percibido por docentes, Carrera de Medicina. Universidad de Cuenca, Ecuador, periodo Julio - diciembre 2021", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca a 9 de noviembre de 2021

---

Pedro Vinicio Vallejo Hernández

C.I: 0106070097





## AGRADECIMIENTO

*“La medicina tiene sus limitaciones, mientras que la fuerza de la vida no tiene ninguna”. -Paramahansa Yogananda*

Al Universo, la Vida, Dios, por brindarme enseñanzas cada día, adquiriendo experiencias, conocimientos y sabiduría del mundo, y lo que lo conforma; las lecciones de vida, saber ganar, o saber aprender; y mejorar siempre como ser humano, como médico y persona.

A mi familia, quienes, con su infaltable y gigantesco apoyo, lecciones de vida, posibles consejos, y aprendizaje de sus errores, me permitieron seguir adelante, ser quien soy y mejorar cada día.

A mis queridos docentes, a quienes recuerdo siempre con mucha admiración, brindar sus conocimientos excepcionales, y su apoyo en este proyecto de investigación. Me permitieron aprender, crecer y lograr la excelencia en el ámbito académico, social y físico, al aprender cómo funciona el ser humano y sacarle el mejor provecho para brindárselo a los demás

Un agradecimiento especial, a mi tutor y asesor, Dr. Ismael Morocho Malla, y a los Doctores. Ricardo Charry Ramírez, Julio Jaramillo Oyervide, Fernando Castro Calle, y José Roldán Fernández por su tiempo, consejos e incondicional apoyo para la culminación plena de este proyecto.

A Pilar, Luis, Daniel, Margoth, Judith, Karina, Ligia, Mercedes, servidores de la Universidad, Y todos quienes apoyaron y/o formaron parte de este proceso, ya que sin su ayuda no sería posible finalizar este trabajo de titulación.

*Pedro Vinicio Vallejo Hernández.*



## DEDICATORIA

A mis padres Víctor y Edita, estaré siempre agradecido por la incansable dedicación hacia nosotros sus hijos, para vernos mejorar cada día, por las lecciones, los regaños, los malos ratos, las risas, los desvelos y sobre todo el amor, gracias a ello podré seguir superándome exitosamente.

A mi hermano, por ser excelente ejemplo de entrega hacia los pacientes, y ser el heredero de esos conocimientos, impartidos desde niño, generándome interés en la ciencia. Ser un ejemplo de vida, sacrificio y tener el don de representar magníficamente la medicina como arte.

A los docentes realmente apasionados, que realmente aman enseñar medicina, y van más allá, enseñándonos a ser excelentes personas, de saber siempre no ser ni más ni menos de otros y una dedicatoria especial al Dr. Ricardo Ordoñez, por enseñarme a ser buena gente. Y al Dr. Charry, por creer en esta investigación.

A todas las personas clave para lograr este gran objetivo, prestaron su saber, su empatía, para apoyarme a lograr recolectar toda la información, valoro de corazón el esfuerzo realizado por todos, y prometo responder a él, logrando muchos objetivos más, y si todo va bien, lograr todos.

Y, sobre todo. Al proclamado Espadachín Negro. A mi lado desde niño. quien, con su valeroso sacrificio, abrió el camino para creer en mí, Jamás rendirme, Entender soy capaz de todo si me lo propongo realmente. Y, sobre todo. A Superar mis límites aquí y ahora. Ahora es mi propia convicción.

Pedro Vinicio Vallejo Hernández



## CAPÍTULO I

### 1.1 INTRODUCCIÓN

Antiguamente, la humanidad debía afrontar diversos peligros para sobrevivir. Situaciones donde solo existía la opción de luchar o huir, opciones generadas para responder adecuadamente a un sentimiento de tensión, aquello que hoy en día llamamos estrés. En la actualidad; si bien es cierto, muchos de los peligros del pasado ya no se encuentran en la vida actual, todavía nos enfrentamos a desafíos que generan dicho sentimiento (1).

Por ello hoy en día, el estrés es considerado como un sentimiento fisiológico de la vida diaria, ocasionado por un nivel inapropiado de presión, ya sea por excesos de esta, o presión demasiado baja (2), gracias a esta percepción “fisiológica” del estrés por la sociedad moderna, se está ocasionando un aumento innecesario de estrés en todos los grupos poblacionales (2).

Valga aclarar que el estrés es necesario para vivir, sin embargo, el mantener niveles elevados de estrés por tiempo prolongado, genera gran variedad de patologías (3), a tal punto, de considerarse que un estrés no controlado y prolongado, “mata silenciosamente” (3). La palabra estrés es utilizada a partir del siglo XIV, la cual deriva del griego “stringere”, que significa: «provocar tensión» (4). A partir de ello, la popularización del estudio del estrés inicia; no solo en el público general, sino también en los científicos, para finalmente ser considerado relevante en los decenios de los años de 1960 y 1970 (1).

En el área de la salud, su uso tiene raíces en Bernard, en sus ideas y conceptos del medio interno corporal, elemento fundamental para entender una vida saludable, conceptos que aportaron para definir lo que hoy en día se conoce como homeostasis (4). Por ello en esta área, el estrés es conocido como una condición psicológica y física que altera el estado normal del cuerpo, generan afecciones o cambios notorios en la persona, cuyos efectos inciden en la salud física y mental, en el rendimiento laboral y académico, provocando preocupación y angustia (5).

Algunos fenómenos que se incluyen en el concepto del estrés, se relacionan con la mayoría, por no decir todos los aspectos de la vida, por ejemplo: la formación del sistema



nervioso, en el feto, la muerte neuronal por envejecimiento, las respuestas hormonales e inmunológicas a agresiones emocionales (buena o mala) o físicas, el afrontamiento a los problemas cotidianos y la modulación biológica de las funciones cognitivas (1) (2).

En el estudio presente se consideró la percepción de los docentes universitarios, para conocer las distintas variables que están presentes en la profesión de docencia y en su desempeño profesional, con ellas y su análisis, conocimos la relación entre los factores de riesgo psicosociales del estrés, percibido por los docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Cuenca, y su relación estadística con distintas variables, como sexo, edad, entre otros.

## **1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La docencia es una profesión indispensable para el desarrollo de la sociedad; gracias a ella, las nuevas generaciones se nutren de conocimientos esenciales para ejercer profesiones, lo que favorece el desarrollo de la población, de la sociedad y del país. Las exigencias que en este siglo demanda la globalización, aunado al incesante incremento de las tecnologías de la información y la comunicación, las cuales han repercutido en cambios sustanciales en el mercado laboral, la economía, y de manera muy particular en la educación básica y universitaria (6), debiendo atenderse a cambios drásticos para cumplir con los estándares de una educación de alta calidad (6).

En un estudio realizado en Departamento del Cesar – Colombia, realizado con 47 docentes en 2019, se destacó que el 64% de participantes son casados o tienen unión marital de hecho, el 72% tienen formación posgradual finalizada en especialización, maestrías o doctorados, el 60% de los docentes son del estrato socioeconómico tres (medio – bajo) y solo el 51% tienen vivienda propia.

En cuanto a las características ocupacionales, se observa que el 66% tiene cuatro o menos años de estar vinculados con la universidad y solo el 17% tiene más de 15 años de vinculación; el 87% de los entrevistados tiene vinculación ocasional medio tiempo y tiempo completo los demás son catedráticos u ostentan cargos administrativos, el 83% tienen contratación a término fijo inferior a un año, incluso, la vinculación de estos docentes es de cuatro meses por semestre académico (7).



La Organización Internacional del Trabajo (OIT, 1998), indica que los factores de riesgo psicosocial son características que amenazan al individuo, debido a que generan daños a la salud, por fomentar condiciones de trabajo fatigantes y/o estresantes (8); dichos factores se consideran predictivos para presentar una probabilidad de tener efectos dañinos sobre la salud y el bienestar de los trabajadores, actuando como factores desencadenantes de la tensión y el estrés laboral, estos, al presentarse por larga duración, inician efectos negativos en el individuo, provocando daño a la salud física, mental y psicológica (8).

Por lo previamente descrito, podemos hablar de la estrecha relación entre factores psicosociales y el estudio del estrés en sí; cabe aclarar que dichos factores se conceptualizan como condiciones presentes en situaciones laborales relacionadas con la organización del trabajo, el entorno, el tipo de puesto y la realización de las tareas, que afectan al desarrollo del trabajo y a la salud (Sauter, Hurrell, Murphy y Levi, 2001) (9); por ello, el enfoque del problema de estrés presentado en esta investigación va dirigido al ámbito laboral.

Varios factores pueden influir en mejorar las actividades, la calidad de vida laboral y el desarrollo personal, o, por el contrario, pueden ser un obstáculo e interferir negativamente perjudicando la salud y el bienestar laboral; cuando esto ocurre, se denominan factores de riesgo psicosocial, porque tienen potencial para dañar la salud (9).

La Organización Mundial de la Salud –OMS- tiene un enfoque propio del término “riesgos psicosociales” por ello plantea la siguiente definición: “Los factores psicosociales en el trabajo consisten en interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de su organización, por una parte, y por la otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias pueden influir en la salud y en el rendimiento y la satisfacción en el trabajo.” (10).

Gracias al estudio de factores de riesgo psicosocial, estrés percibido y salud mental en el profesorado realizado en la Universidad de Extremadura, España (9), se pone de manifiesto que las principales fuentes de estrés son la indisciplina y la falta de respeto de los alumnos, la falta de interés y escasa motivación del alumnado, la falta de colaboración y apoyo de las familias y el escaso reconocimiento de los padres (9).



En Ecuador, se encuentran estudios sobre factores de riesgo psicosocial, dirigidos a trabajadores de otras profesiones, y estudios de estrés, mayormente enfocados hacia estudiantes.

En el estudio “Riesgos Psicosociales y su influencia en el Desempeño Laboral de los trabajadores de una empresa importadora y comercializadora de la ciudad de Quito, en el año de 2017” realizado a 50 trabajadores, el más frecuente resultó ser el riesgo medio, con 39,2%, obtenido principalmente de la dimensión “doble presencia”, donde el 60% presentó dicho riesgo (11).

Considerando el estudio “Riesgos psicosociales y estrés laboral en trabajadores de la empresa de Petróleo de Energy Gas – Ecuador, realizado en 2019, a una población laboral de 180 participantes, concluyeron que el 67,7% conformaba el género masculino, en edad el promedio fue 31,08 años, en relaciones interpersonales de los trabajadores, concluyeron son positivas; mientras que “las condiciones de trabajo”, “carga de trabajo”, “contenido y características de la tarea”, “exigencias laborales”, “papel laboral y desarrollo de la carrera” se presentan en un nivel medio con tendencia a nivel alto como factores psicosociales; siendo el nivel alto con el 31,8%. las condiciones de trabajo muestran una razón de 2,08 (I.C. 95%= 1,04-4,12. P= 0,02) al relacionarlas con síntomas fisiológicos de estrés, es decir, existe el doble de probabilidad de que, por las condiciones de trabajo, se presenten síntomas fisiológicos del estrés (10).

Un estudio, realizado en Lima – Perú, realizado en base a 117 docentes, consideran como variable si la Universidad donde trabaja los docentes, es privada o pública, en este estudio concluyeron que, las dimensiones: Exigencias Psicológicas, Compensaciones y la Doble Presencia son los factores de riesgo psicosociales asociados al trabajo, que podrían generar estrés en el docente universitario (12).

En el estudio “¿Predicen los factores de depresión, ansiedad y estrés la dimensión de la despersonalización y la baja realización personal en el profesorado?” realizado en la Universidad Internacional de Valencia en 2017, con muestra de 634 profesores, se encontró una relación entre el estrés con desarrollo de despersonalización y baja realización personal como predictor de la misma (13).

En un estudio colaborativo “Condiciones de trabajo, estrés laboral, dependencia universitaria y bienestar psicológico en docentes universitarios” de varias Universidades



de Venezuela, realizado en 2017, con muestra de 903 docentes, llegaron a las conclusiones que, la preocupación del docente por el nivel académico de los estudiantes, es una fuente de estrés laboral, y, en caso de tener preocupación por su propia actualización académica, al coincidir con unas condiciones de trabajo, que no le aseguren los recursos materiales suficientes para desarrollar tal exigencia, se convierte en una fuente de estrés laboral (14).

Estudio realizado en la Universidad Mariana, en el Departamento de Nariño, Colombia, determinó que, aproximadamente 1 de cada 3 trabajadores administrativos, sienten niveles muy altos de estrés, mismos que requieren vigilancia epidemiológica continua (15).

En Riobamba se realizó un estudio comparativo, entre el nivel de estrés y burnout en docentes de educación media y superior; concluyendo que, en educación superior, el 15% presenta un nivel alto de estrés crónico, mientras que en la educación media es el 48.9%. Describen sentir una respuesta fría, impersonal, con falta de sentimientos e insensibilidad hacia los sujetos objeto de atención; en este caso, sus estudiantes (16), complicación a tomar en cuenta, por limitar el correcto desenvolvimiento del docente al instruir a los jóvenes.

En el análisis estadístico, se determinó que los niveles de estrés y burnout en la educación media, son superiores a los de la educación superior, debido a su horario de trabajo de una sola jornada laboral continua, en la Universidad, la remuneración salarial es mejor, genera una mayor satisfacción laboral, y en la UESTAR, existe mayor cantidad de docentes contratados, a comparación de titulares, lo que influencia en el desempeño de la actividad académica (16).

Concretamente en Guayaquil, gracias a un estudio centrado en estrés docente, se llegó a desarrollar recomendaciones de cómo evitar el estrés; como, por ejemplo, realizar ejercicio que lo mantenga concentrado, controlar la respiración en un ambiente desahogado, relajación muscular, prácticas como, meditar, practicar yoga, ganar autocontrol emocional. y evitar pensamientos negativos. Hacen hincapié en las personas que recurren al médico y usan fármacos para sentirse mejor, hábito contraindicado si se lleva en extremos innecesarios.



A su vez, en el área de la alimentación, recomiendan evitar ciertos productos, como caféina, sustancias psicotrópicas, encontradas en gran variedad de plantas y alimentos, y lácteos en general (17).

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

En 2008 se aprueba la constitución del Ecuador, entre varios de sus artículos, cabe destacar el 32, mismo consiste en: “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir (18).”

Como lo menciona el artículo, es un derecho esencial, por lo que investigar con el fin de encontrar nuevas formas de realizar promoción y prevención de salud promueve a este derecho, como lo describe el Ministerio de Salud Pública en sus prioridades de investigación de salud, en el Área 11 de líneas de investigación, donde consta la “Salud Mental y Comportamiento Humano” y sublíneas como perfil epidemiológico y riesgo psicosocial (19).

Como ya se describió anteriormente, el estrés es un problema de salud infravalorado en nuestra sociedad, por lo que realizar estudios con el fin de generar conocimientos en base a nuestra población, permite generar métodos más certeros y efectivos de concientizar acerca de las enfermedades mentales, abrir paso a métodos de prevención y promoción en salud mental más eficaces, e incentivar un mayor abordaje, de parte de los investigadores, en el campo de la salud mental. Los conocimientos obtenidos, a su vez, podrán ser contrastados con estudios realizados en otros países o regiones, como fue realizado en el presente estudio.

La finalidad del estudio realizado consiste en conocer el factor de riesgo psicosocial con mayor riesgo en nuestra población, y tener una vista general del riesgo psicosocial en los docentes de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, realizado en el periodo Julio – diciembre del 2021, con el propósito de incentivar a próximos estudios, orientados a desarrollar métodos de disminuir este riesgo, y con ello, el estrés, permitiendo así un mejor y más satisfactorio desempeño en las labores





cotidianas de los docentes.

Se espera que los resultados presentados en este estudio sirvan a aquellos profesionales de la salud que deseen conocer mayor información al respecto, la población beneficiada es los docentes de tercer nivel de educación, pertenecientes a la carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca, y la población en general.

## CAPÍTULO II

### 2.1 FUNDAMENTO TEÓRICO

El Plan mundial para el septenio de acción sobre salud mental, 2013-2020, de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) (20), los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (21) , y en el Discurso Global, sufrimientos locales: análisis crítico del movimiento por la Salud Mental (22), son sólidos indicadores del reconocimiento del estrés como problema de salud pública, y de los graves problemas que genera a nivel mundial.

En el panorama general, en el literal 6 del Plan de Acción de las Naciones Unidas; suscita que, el plan de acción, abarca asimismo la salud mental, concebida como un estado de bienestar, en el que el individuo realiza sus capacidades, supera el estrés normal de la vida, trabaja de forma productiva y fructífera, y aporta algo a la comunidad (20).

En los Objetivos de Desarrollo Sostenible, específicamente en el Objetivo 3.4, se hace referencia a la salud mental, donde tienen como objetivo, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles, mediante la prevención, tratamiento, y promoción de la salud mental, con el propósito de lograr el bienestar de la población para el 2030 (21).

Saraceno en su libro, nos indica las prioridades para generar una reforma en la atención de la salud mental en el mundo, se basa en cuatro ítems básicos: La formación en salud mental del personal sanitario de primer nivel, promoción de la salud mental en la población general, formulación de normas y estándares para volver cuantificable y evaluable la actividad del sistema de salud mental, la creación y consolidación de centros con niveles de excelencia en formación, investigación y la práctica clínica (22).

Según un estudio de estrés docente realizado en barranquilla, el 71% de la población



estudiada, indica estar expuesta a un nivel significativo de estrés, catalogado entre medio y muy alto, asociado a sus condiciones de trabajo (23). La conclusión del estudio nos indica que, el ejercicio de la labor docente en la actualidad, exige altos niveles de compromiso y profesionalismo, lo cual expone a los docentes a experimentar altos niveles de estrés, conforme a las condiciones en que desarrollan sus actividades. En consideración a dicho compromiso, es necesario la implementación de un sistema de vigilancia epidemiológica integral, actividades de prevención de estrés y el fomentar estilos de vida saludable.

### **2.1.1 Estrés**

El científico inglés, Thomas Young en el siglo XVIII se refiere al estrés, desde el concepto latino “stringere” (estrechar, estirar, tensar), definiéndolo como: “Una respuesta dentro del objeto, inherente a su estructura y provocada por una fuerza externa”; concepto adaptado rápidamente a todos los idiomas, sin embargo, sigue en controversia una definición concreta (2) (3).

### **2.1.2 Fisiología del Estrés**

El estrés inicia al percibir estímulos que lo generen, conocidos como estímulos estresantes, los cuales pueden ser de varios tipos, entre ellos están: (24).

- Físicos: mala alimentación, obesidad, enfermedades somáticas, dolores, embarazo
- Químicos: café, alcohol, nicotina, aditivos de los alimentos
- Ambientales: ruido excesivo, calor, frío, sol, lluvia, humo de cigarrillo
- Cognitivos: interpretación de los acontecimientos, qué se dice uno a sí mismo de ellos
- Sociales: relaciones interpersonales, que pueden ir desde preguntar la hora, hasta manifestar ira
- Familiares: matrimonio, nacimiento de un hijo, separación
- Laborales: duración de la jornada de trabajo, nivel de responsabilidades, reubicación y cambio de funciones

### **2.1.3 Síndrome General de Adaptación**

Al momento de recibir el estímulo de estrés, el cuerpo presenta cambios en su interior, para generar la respuesta adecuada, y permitir responder adecuadamente a este estímulo. Dichos cambios inician con un análisis del estímulo estresor (25), al finalizar dicho



análisis, el organismo entra en una fase para adaptarse, conocida como síndrome general de adaptación (25), ambos componentes son analizados a continuación, con sus respectivos procesos secuenciales:

– **Análisis del Estresor**

- 1 Recepción del estresor y filtro de las informaciones sensoriales por el tálamo
- 2 Programación de la reacción al estrés, poniendo en juego el córtex prefrontal (implicado en la toma de decisión, la atención, la memoria a corto plazo), y el sistema límbico, por un análisis comparativo entre la nueva situación, y los "recuerdos": la respuesta se hará en función de la experiencia.
- 3 Activación de la respuesta del organismo (vía la amígdala [memoria emocional], y el hipocampo [memoria explícita]). Esta respuesta, pone en juego el complejo hipotálamo-hipofisiario, así como la formación reticular, y el locus coeruleus.

– **Fases del Síndrome General de Adaptación**

1. Fase de alerta

En reacción a un estresor, el hipotálamo estimula las suprarrenales (en su parte medular), para secretar la adrenalina, cuyo objetivo es suministrar la energía en caso de urgencia. Habrá entonces una serie de respuestas del organismo, como un aumento de la frecuencia cardíaca, vasodilatación, aumento de la vigilancia (puesta en juego también por la noradrenalina [NA]), entre otras.

2. Fase de defensa

Conocida también como fase de resistencia, la cual se activa solamente si el estrés se mantiene. Las suprarrenales (en la zona fasciculada) van a secretar entonces un segundo tipo de hormona, el cortisol. Su papel, es esta vez, el de mantener constante el nivel de glucosa sanguínea para nutrir los músculos, el corazón y el cerebro. Por una parte, la adrenalina suministra la energía de urgencia; por otra, el cortisol asegura la renovación de las reservas. Es una fase de resistencia, donde el organismo debe "aguantar".

3. Fase de agotamiento

Conocida también como fase de relajamiento, se instala si la situación persiste y se acompaña de una alteración hormonal crónica (con consecuencias orgánicas y psiquiátricas). Si la situación persiste todavía más, es posible que el organismo se encuentre desbordado, inclusive agotado. Poco a poco las hormonas secretadas son menos eficaces y comienzan a acumularse en la circulación. Generando como



resultado un organismo invadido de hormonas que tendrán un impacto negativo sobre la salud.

### **2.1.4 Epidemiología del Estrés Laboral**

El estrés representa más de un tercio de todos los casos de salud mental relacionados con el trabajo y casi la mitad de todos los días laborales perdidos por enfermedades, (26) Gracias a metaanálisis y revisiones sistemáticas internacionales, se sugiere que la tensión laboral y los entornos laborales deficientes, tienen asociación con aparición con síntomas depresivos (26).

### **2.1.5 Factores de Riesgo del Estrés Laboral**

En la información actualizada, publicada en la revista BMJ. Se mencionan: (26)

- Largas horas de trabajo con tensión
- Conflicto de valores (solicitar hacer trabajos de mala calidad a personas que prefieren mantener altos estándares en su trabajo)
- Insuficiencia en recompensa en comparación de sus esfuerzos
- Incapacidad para decidir sobre cuándo o como parar de trabajar
- Falta de apoyo de compañeros y gerencia
- Aislamiento en el trabajo (no coopera en equipos)
- Sobrecarga de trabajo (trabajar fuera de horario)
- Discriminación, humillación, violencia, intimidación y acoso en el trabajo
- Casos de estrés en la misma institución o empresa de trabajo
- Rotación constante en funciones del personal
- Inseguridad laboral, situación laboral temporal

### **2.1.6 Consecuencias del Estrés Laboral en la salud**

Al mantener un exceso de estrés constante, la salud física se ve afectada por el extraordinario esfuerzo del organismo para responder a las demandas, siendo el sistema inmune el primero en perturbarse (27). Al saber que el estrés laboral se compone de agentes externos e internos, el impacto a largo plazo generado por este, se puede clasificar en dos grupos

- **Afectaciones en el Individuo:**

Son subjetivas, por la diferente reacción de cada persona, entre las más graves se posiciona los problemas cardiovasculares, digestivos y respiratorios (28). En salud mental, la ansiedad, depresión, e incapacidad de tomar decisiones.

- **Afectaciones Laborales:**

Se genera una disminución del rendimiento en el ámbito laboral, disminuye la producción y los resultados. Las relaciones personales se deterioran, generando mayores quejas,



reclamos, y demás puntos negativos que generan simplemente un rendimiento mínimo en la empresa, y generando costos adicionales (28), finalmente generando más estrés en el trabajador, convirtiéndose así en un circuito de retroalimentación positiva.

### **2.1.7 Diagnóstico del Estrés Laboral**

- **Signos y Síntomas**

El diagnóstico de estrés se realiza por la clínica del paciente, para realizar el diagnóstico, debemos

examinar si existe signos de agitación psicomotora, inquietud, fatiga por las demandas del diario vivir, agotamiento aparente, habla rápida y pensamientos acelerados. Como síntomas acompañantes existen alteraciones de tipo gastrointestinales, cefalea frontal frecuente, que cede al cese de actividades, trastornos emocionales, mialgias sin causa aparente, trastornos del sueño, predominando insomnio, desórdenes alimenticios, entre otros (26) (29). Tener en cuenta que estos síntomas pueden representar enfermedad orgánica o trastornos de la tiroides como diagnóstico diferencial.

- **Exámenes Complementarios**

Se deberá investigar exámenes complementarios como estudios de laboratorio (biometría hemática, exámenes de función tiroidea) y estudios de imagen, al existir alta sospecha de diagnósticos diferenciales; cabe recalcar, estos exámenes no son de rutina. Para el diagnóstico de estrés laboral, se recomienda el uso de herramientas validadas y estandarizadas (encuestas, test, formularios) para valorar de forma objetiva, continua y no invasiva a los pacientes con sospecha de estrés laboral (30).

### **2.1.8 Tratamiento del Estrés Laboral**

La manera óptima de brindar tratamiento el estrés laboral, es reducirlo hasta ser manejable apropiadamente por el paciente afectado. Al ofrecer un entorno de apoyo para discutir y avanzar en el manejo del estrés laboral, realizar terapia cognitiva, planificación gradual de reintegración y entrenamiento de relajación, se fomenta el manejo apropiado del estrés por parte del trabajador (26) (31). En caso de haber demasiados factores a tratarse, se debe planificar realizar citas subsecuentes, y de ser necesario, traer consigo a un familiar para brindar apoyo (26).

Estudios recientes, apuntan hacia una forma novedosa para generar estimulaciones relajantes en cualquier ámbito, contexto y población que padezca de estrés y sus factores psicosociales, por medio de sesiones constantes y administradas adecuadamente de musicoterapia, demostrando por medio de estudios de experimentación, disminución de estrés en el grupo tratado con



musicoterapia, además de una disminución significativa en el cansancio emocional comparando con el grupo control, confirmada a nivel subjetivo y objetivo (32).

### **2.1.9 Factores Psicosociales**

Según el Comité Mixto Organización Internacional de Trabajo (OIT) y Organización Mundial de la Salud (OMS) define los factores psicosociales como las interacciones entre el trabajo, el medio ambiente, la satisfacción que se percibe en el trabajo y las condiciones de la organización del mismo, por una parte y por otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, la cultura que posee y fuera del trabajo su situación personal, todo esto, a través de experiencias y la percepción, pueden influir en la salud, el rendimiento y la satisfacción en el desempeño del trabajador (33).

### **2.1.10 Riesgo Psicosocial**

Son todas las características de la organización del trabajo que puedan tener algún efecto sobre la salud de los trabajadores (34). La Organización Internacional del Trabajo los conoce como características que amenazan al individuo, por tener la capacidad de generar daños a la salud (8).

### **2.1.11 Cuestionario SUCESO/ISTAS21**

Es un cuestionario, diseñado con el fin de detectar y medir los factores, características, y dimensiones del Riesgo Psicosocial en los trabajadores, construido con preguntas en sentido neutral, siendo probado y validado en poblaciones similares a las que se entrevista. Cada dimensión es medida a través de una escala y expresa un constructo, es decir, un elemento hipotético subyacente, que se considera que es una explicación de ciertas características observables (34).

- **Validación**

Gracias a la Superintendencia de Seguridad Social, en conjunto con la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile, validaron el Cuestionario SUCESO/ISTAS21, que, a su vez, es la traducción y validación que realizó el Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud de Barcelona, del Copenhagen Psychosocial Questionnaire (COPSOQ), desarrollado en el Instituto de Salud y Ambiente Laboral de Dinamarca (34). Gracias a ambas instituciones, el cuestionario SUCESO/ISTAS21 se encuentra validado para la República de Chile, y estandarizado para América Latina.

- **Dimensiones del Cuestionario SUCESO/ISTAS21 y su significado**



El cuestionario se compone de cinco dimensiones las cuales se explican a continuación (34)

– **Exigencias Psicológicas en el trabajo**

Compuesta de elementos cualitativos (exigencias emocionales, creativas, sensoriales), como cuantitativos (cantidad, ritmo y distribución del trabajo), en ella contiene la dimensión “demanda” del modelo DCAS (Demanda-Control-Apoyo Social) (35) y la dimensión “esfuerzo” del modelo DER (Desequilibrio – Esfuerzo -Recompensa) (36). Una alta prevalencia de riesgo alto en esta dimensión significa que las exigencias sobre los trabajadores son elevadas, o que el esfuerzo que realizan es alto; y también, que las exigencias emocionales son altas.

– **Trabajo activo y desarrollo de habilidades**

Se trata de la autonomía del trabajador (cuanto puede decidir sobre horarios, ritmo, métodos, variedad, iniciativa, calidad del trabajo). Equiparable a la dimensión “control” del modelo DCAS (35). Un trabajo donde es posible desarrollarse como persona, principalmente a través de autonomía y posibilidades de aprendizaje de los trabajadores. Una alta prevalencia en riesgo alto en esta dimensión, se interpreta como escaso control sobre sus tareas, o que estas son irrelevantes, y por lo mismo son escasas las posibilidades de aprendizaje.

– **Apoyo social en la empresa y calidad del liderazgo**

Equivalente a la dimensión “apoyo social” del modelo DCAS (35). Es moderadora de los efectos de las dos anteriores, y contiene elementos de liderazgo. Una alta prevalencia de personas en riesgo alto, significa que los estilos de liderazgo son inapropiados.

– **Compensaciones**

Es equivalente a la dimensión “recompensas” del modelo DER (36), al representar principalmente el reconocimiento que recibe el trabajador por su esfuerzo realizado. Permite medir desbalance de Esfuerzo – Recompensa, así como el control de estatus (estabilidad del empleo, cambios no deseados). Una alta prevalencia de riesgo alto en esta dimensión significa que se siente escaso



reconocimiento por la labor del personal, o que su trabajo es inestable.

– **Doble Presencia**

Representa las exigencias sincrónicas o simultáneas del ámbito laboral y familiar del trabajador. Mide la preocupación de cumplir con las tareas domésticas, además de las tareas propias en la empresa o institución, considerado parcialmente equivalente a lo que algunos autores llaman “interferencia trabajo – familia”. Encontrar una frecuencia alta de riesgo alto, puede indicar que los/las trabajadores tienen exigencias incompatibles en los dos ámbitos (por ejemplo, laborar en horarios de trabajo extensos o incompatibles).

• **Versiones del Cuestionario SUCESO/ISTAS21**

El cuestionario SUCESO/ISTAS21 dispone de dos versiones aplicables

– **Versión completa**

Esta versión está diseñada como herramienta de medición, prevención, intervención, vigilancia epidemiológica en riesgo psicosocial e investigación en salud ocupacional. Consta de 142 preguntas donde 53 son preguntas generales sobre salud, empleo, trabajo, salario, endeudamiento, ausentismo, y 89 preguntas específicas de riesgo psicosocial, agrupadas en 5 dimensiones (34)

– **Versión Breve**

La versión breve del Cuestionario está construida a partir de las preguntas más relevantes estadísticamente (explican la mayor proporción de la varianza) de la versión completa, considerando cada una de las dimensiones. Presenta propiedades psicométricas similares a la versión completa, con índices de confiabilidad generales  $-\alpha$  de Cronbach,  $\omega$  de McDonald e intervalos de confianza acordes a distintas encuestas de riesgo psicosocial. Se usa como filtro inicial o tamizaje, permitiendo establecer una visión general de los niveles de Riesgo Psicosocial, y facilitar su seguimiento en el tiempo. Por ello, en caso de identificar riesgo alto, se recomienda aplicar el cuestionario SUCESO/ISTAS21 versión completa, la cual posee mayor especificidad para





caracterizar el riesgo psicosocial laboral (34).

Consta de dos partes: una sección general que contiene los datos sociodemográficos y caracterización del trabajo actual, y la sección específica del cuestionario de riesgo psicosocial, que contiene 20 preguntas (34)

- **Origen de los riesgos en las dimensiones del Cuestionario SUCESO/ISTAS21**

Con el fin de realizar prevención del riesgo psicosocial laboral, se debe trabajar en encontrar el origen de dichos riesgos, el cual suele deberse a condiciones del trabajo como por ejemplo, los horarios, carga de trabajo, métodos, contratación, estructura salarial, jornadas, horarios, sistemas de turnos, otorgamiento de permisos y vacaciones, estilos de liderazgo (autoritario, no involucrado, permisivo, participativo), procedimientos de asignación de tareas, de resolución de conflictos cotidianos, entre otros (34).

El método para determinar el caso particular del origen del riesgo, es el dialogo con los interesados (supervisores, trabajadores/as, gerentes, directivos, técnicos) una vez conocidos los resultados del cuestionario. Analizar los resultados del cuestionario con los trabajadores involucrados, permitirá desarrollar mejores medidas para modificar los riesgos, mejorar el ambiente en el trabajo, disminuir las enfermedades mentales laborales, generando aumento en el desempeño y la productividad de los docentes (34)



## **CAPÍTULO III**

### **3.1 OBJETIVOS**

#### **3.1.1 OBJETIVO GENERAL**

Describir el riesgo psicosocial relacionado al estrés en docentes universitarios de la Carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca, Ecuador, en el periodo Marzo – agosto 2021

#### **3.1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Determinar las condiciones sociodemográficas del grupo de estudio como edad, sexo, estado civil, lugar de residencia. y laborales, como tiempo que lleva laborando en la carrera, numero de materias impartidas, y numero de cursos a los que está a cargo.
2. Distinguir las dimensiones de riesgo psicosocial más prevalentes en la población investigada
3. Identificar el riesgo psicosocial de estrés en docentes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca



## CAPÍTULO IV

### 4.1 DISEÑO METODOLÓGICO

#### 4.1.1 Diseño del Estudio

Estudio descriptivo.

#### 4.1.2 Área de Estudio

Carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca, en el Cantón Cuenca, Azuay Ecuador en el periodo Marzo - agosto 2021.

### 4.2 UNIVERSO Y MUESTRA

Para la presente investigación, se tomó en cuenta el total de la población docente de la Carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca en el periodo lectivo Marzo – agosto de 2021, razón por la cual no se calculó muestra para el estudio. Considerando los datos obtenidos por secretaría, en el periodo mencionado laboraban 132 docentes, de los cuales 130 participaron, 1 no aceptó participar en el estudio, y 1 no firmó el consentimiento.

### 4.3 CRITERIOS DE INCLUSION

Docentes pertenecientes a la carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca y pertenecientes a los roles de Recursos Humanos para el periodo correspondido marzo– agosto del 2021.

### 4.4 CRITERIOS DE EXCLUSION

Docentes que no deseen participar en el estudio, o no firmen el consentimiento informado.

### 4.5 VARIABLES DE ESTUDIO

- o Edad (años cumplidos)
- o Sexo
- o Estado civil
- o Residencia
- o Tiempo de labor en la carrera
- o Numero de Cursos del que está a cargo
- o Numero de materias que imparte en la carrera
- o Riesgo Psicosocial



#### 4.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Ver Anexo 1: Operacionalización de variables.

#### 4.7 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

- **Método:** Observacional. Se realizó un cuestionario para recoger las variables mencionadas, además del Cuestionario SUCESO/ISTAS/21 versión breve, adecuado para la investigación. En las variables sociodemográficas se agregó estado civil y lugar de residencia; mientras que, en caracterización del trabajo, se cambiaron las preguntas base del cuestionario, ya que el propósito de estas es conocer las diferencias entre sucursales de la empresa, el nivel de responsabilidad y los departamentos en los que trabaja, las cuales no aplican al estudio presente, por las características del estudio, dirigido a una carrera específica, con el cargo laboral ya definido (docentes), por lo que se utilizaron las variables: Tiempo de labor en la carrera; Numero de Cursos del que está a cargo y; Numero de materias que instruye en la carrera.
- **Técnica:** Entrevista
- **Instrumento:** Cuestionario SUCESO/ISTAS21(versión breve).

#### 4.8 PROCEDIMIENTOS

Se solicitó autorización a la Decana de la facultad de Ciencias Médicas, y al Comité de bioética en investigación del área de la salud (COBIAS), para realizar la investigación en la facultad. Se procedió a realizar entrevistas a los docentes que asistían de forma presencial a la institución; posterior a recolectar las obtenibles en la institución, se procedió a contactar en el domicilio, o en otras instalaciones de trabajo, a aquellos docentes que accedieron a participar del estudio y no acudían a la institución de manera presencial. A cada participante, se le dio a conocer la información del estudio, sus implicaciones y el consentimiento informado, aquellos que aceptaron participar, se les solicitó el llenado del consentimiento informado, y el cuestionario SUCESO/ISTAS21 versión breve, incluyendo las variables sociodemográficas y laborales.

#### 4.9 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

La información fue recolectada en formularios, los cuales fueron interpretados en base a una sumatoria simple, con valores de 0 a 4 en cada ítem acorde a cada pregunta (Ver en Anexo 3), con la sumatoria realizada en campo se procedió a dar la correspondiente interpretación (Ver en Anexo 4). Los datos se procesaron utilizando el programa SPSS



Versión 23. mediante tablas basales cuantitativas y cualitativas simples y múltiples. Los resultados fueron representados en tablas y gráficos correspondientes para el efecto. Al conocer cada nivel de riesgo en las 5 dimensiones, se procedió a realizar un promedio entre estos, para hallar el nivel de riesgo psicosocial más prevalente en escala global.

Al obtener los niveles de riesgos globalizados, se procedió a dicotomizarlos, para realizar posteriormente las tablas cruzadas con las variables demográficas y laborales. considerando a “riesgo alto” como la primera variable (grupo de riesgo), y el resto de niveles de riesgo en la segunda, se prosiguió a dicotomizar las variable sociodemográfica edad (considerando como grupo de riesgo a los mayores de 55 años) y laborales como, tiempo laborando en la facultad (considerando como grupo de riesgo a quienes laboran más de dos años), numero de cursos a los que imparte docencia (considerando como grupo de riesgo a quienes imparten a más de tres cursos) y numero de materias que imparte en la carrera (considerando como grupo de riesgo a quienes imparten más de tres materias). Al dicotomizar las variables, se procedió a realizar tablas cruzadas entre las variables demográficas y laborales, con “riesgo alto”, calculando por medio de estas el valor de chi cuadrado, valor de p, y Odds Ratio con sus respectivos intervalos de confianza al 95%, este procedimiento se realizó nuevamente, considerando a “riesgo medio” como el grupo de riesgo.

#### **4.1 PROCEDIMIENTOS PARA GARANTIZAR LOS ASPECTOS ÉTICOS**

A lo largo de toda la investigación, se garantizó los derechos humanos de los participantes, respetando aspectos bioéticos, no hubo riesgo alguno para los participantes del estudio, de hecho, los beneficios potenciales fueron mayores, permitiendo dar un enfoque más certero del riesgo psicosocial del estrés en dicha población, buscando incentivar campañas de prevención optimas.

Se aplicó un consentimiento informado (Ver en Anexo 5) bajo la autorización del COBIAS, los docentes fueron contactados en la facultad, el domicilio, y otras áreas de trabajo donde laboran. Al obtener los formularios, fueron archivados bajo llave por el autor, además, la base de datos obtenida al tabular los datos se encuentra protegida con contraseña. Al final del proyecto, una vez obtenida la calificación del mismo, se procederá a destruir los formularios, y eliminar la base de datos obtenida de los mismos.

El autor aclara que no existe ningún tipo de conflicto de interés con respecto al estudio.



## CAPÍTULO V

## 5 RESULTADOS

## 5.1 Condiciones Sociodemográficas y laborales de los docentes participantes

**Tabla 1: Condiciones Sociodemográficas y laborales de los docentes participantes N: 130**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Sexo</b>	Hombre	84	64,6
	Mujer	46	35,4
<b>Edad</b>	Entre 26 y 35	8	6,2
	Entre 36 y 45	63	48,5
	Entre 46 y 55	29	22,3
	Mayor a 55	30	23,1
<b>Estado Civil</b>	Soltero	13	10
	Casado	95	73,1
	Divorciado	15	11,5
	Viudo	1	8
	Unión Libre	5	3,8
<b>Tiempo laborando como docente de la facultad</b>	Menos de un año	4	3,1
	Un año	5	3,8
	Dos años	8	6,2
	Mas de dos años	113	86,9
<b>Numero de cursos a los que imparte docencia en la carrera</b>	Uno	52	40
	Dos	35	26,9
	Tres	22	16,9
	Mas de Tres	21	16,2
<b>Numero de materias impartidas en la carrera</b>	Una	95	73,1
	Dos	28	21,5
	Tres	5	3,8
	Mas de tres	2	1,5

**Fuente:** Base de datos

**Elaborado por:** Pedro Vinicio Vallejo Hernández

La investigación fue realizada con 132 docentes de la carrera de medicina pertenecientes al periodo lectivo Marzo – agosto 2021, 130 accedieron a participar, de los cuales 84 (62,4%) son hombres, 63 (48,5%) de los participantes tienen edad entre 36 a 45 años, con respecto al estado civil, 95 (73,1%) participantes están casados, y 103 (79,2%) viven en sector urbano. Con respecto a tiempo laborando en la facultad, 113 (86,9%) llevan trabajando como docentes más de dos años, 52 (40%) imparten docencia a un solo curso, y 95 (73,1%) docentes imparten únicamente una materia en la facultad



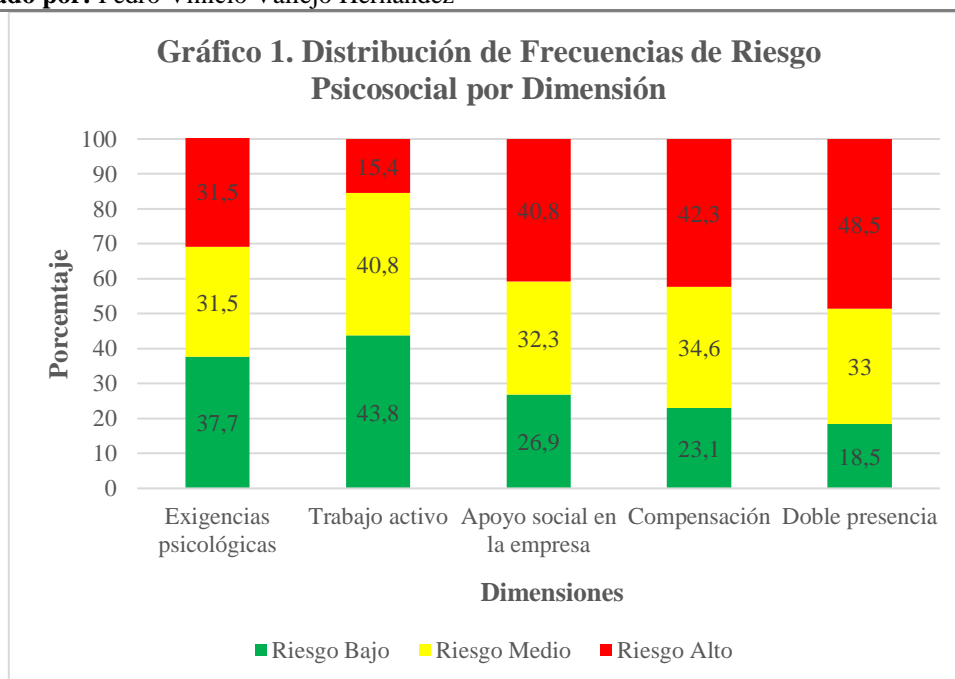
## 5.2 Distribución de Frecuencias de Riesgo Psicosocial por Dimensión

**Tabla 2: Distribución de Frecuencias de Riesgo Psicosocial por Dimensión**

Dimensión	Riesgo Bajo		Riesgo Medio		Riesgo Alto	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Exigencias psicológicas	49	37,7	40	31,5	41	31,5
Trabajo activo	57	43,8	53	40,8	20	15,4
Apoyo social en la empresa	35	26,9	42	32,3	53	40,8
Compensación	30	23,1	45	34,6	55	42,3
Dimensión Doble presencia	24	18,5	43	33,1	63	48,5

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Pedro Vinicio Vallejo Hernández



Fuente: Tabla 2.

Elaborado por: Pedro Vinicio Vallejo Hernández

En la tabla 2 podemos identificar lo siguiente: en la dimensión exigencias psicológicas, el riesgo más frecuente es el riesgo bajo con 49 (37,7%), en la dimensión trabajo activo y desarrollo de habilidades se observa que 57 (43,8%) participantes presentan riesgo bajo, la dimensión apoyo social en la empresa, muestra a 53 (40,8%) docentes en riesgo psicosocial alto, 55 (42,3%) docentes en la dimensión compensación presentan riesgo alto. Finalmente, en la dimensión doble presencia, se observa la mayor frecuencia de riesgo alto, con 63



(48,5%) entrevistados presentando dicho nivel de riesgo.

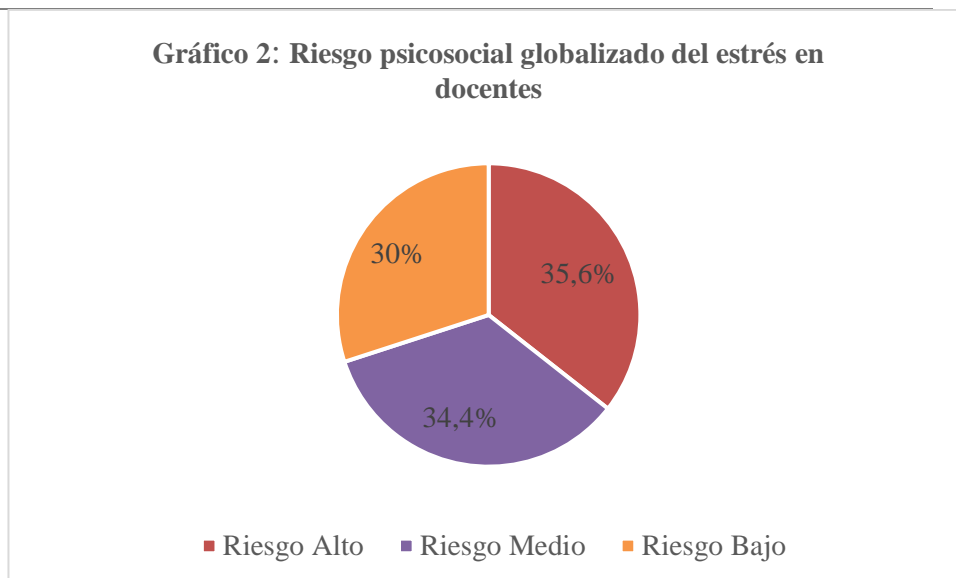
### 5.3 Riesgo psicosocial globalizado del estrés en docentes

**TABLA 3: Riesgo psicosocial globalizado del estrés en docentes**

	Docentes	%
Riesgo Alto	46	35,6
Riesgo Medio	45	34,4
Riesgo Bajo	39	30
<b>TOTAL</b>	<b>130</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Base de datos

**Elaborado por:** Pedro Vinicio Vallejo Hernández



**Fuente:** Tabla 3

**Elaborado por:** Pedro Vinicio Vallejo Hernández

La tabla 3 se realizó a partir del cálculo del promedio de los tres niveles de riesgo, encontrados en las 5 dimensiones analizadas previamente. Dicho promedio reveló la presencia de riesgo psicosocial alto en 46 (35,6%) docentes, seguido de 45 (34,4%) trabajadores en riesgo psicosocial medio, y 39 (30%) docentes en riesgo psicosocial bajo.



**5.4 Relación entre variables sociodemográficas y laborales con Riesgo Psicosocial****Alto****Tabla 4. Relación entre variables sociodemográficas y laborales con Riesgo Psicosocial Alto**

Variable	Riesgo Psicosocial		OR	IC95% L. inf - L. Sup.	Valor p
	Alto	Otro riesgo			
<b>Sexo</b>					
Hombre	37	47	0,661	0,321 - 1,326	0,261
Mujer	25	21			
<b>Edad</b>					
Mayores de 55 años	9	21	0,38	0,159 - 0,911	0,027
Otras edades	53	47			
<b>Residencia actual</b>					
Urbano	49	54	0,977	0,418 - 2,282	0,958
Rural	13	14			
<b>Tiempo laborando como docente en la carrera</b>					
Mas de dos años	50	63	0,331	0,109 - 1,001	0,043
Menos de dos años	12	5			
<b>Numero de cursos a los que imparte docencia</b>					
Mas de tres cursos	11	10	1,251	0,491 - 3,188	0,639
Menos de tres cursos	51	58			
<b>Numero de materias impartidas en la carrera</b>					
Mas de tres materias	1	1	1,098	0,067 - 17,944	0,947
Menos de tres materias	61	67			

**Fuente:** Base de Datos**Elaborado por:** Pedro Vinicio Vallejo Hernández**Interpretación:**

Para poder realizar correctamente el cruce entre variables, se procedió a dicotomizar el riesgo, al tener el valor globalizado de los niveles de riesgos, se consideró a “riesgo alto” como valor sin alterar, y “riesgo medio”, con “riesgo bajo” se agruparon llamándolos “otro riesgo”. La dicotomización de la edad, se realizó colocando el punto de corte en mayores de 55 años, entre las variables sociodemográficas y laborales, podemos apreciar que la edad, mayores a 55 años, posee asociación estadísticamente significativa con nivel de riesgo psicosocial alto, al presentarse el valor p de 0,027 y un OR de 0,38 interpretando a la edad, mayor a 55 años, como un factor protector para presentar riesgo psicosocial alto (I.C.95%=0,159 - 0,911).



La variable “tiempo laborando como docente de la Carrera” se dicotomizó considerando el corte en los docentes que laboran más de dos años. Al obtener el valor de p en 0,043 se encontró asociación estadísticamente significativa, sin embargo, al valorar el OR y el IC 95%, se evidenció que el tiempo laborando como docente en la Carrera, no representa un factor de riesgo o protector, para presentar riesgo psicosocial alto.

## 5.5 Relación entre variables sociodemográficas y laborales con Riesgo Psicosocial

### Medio

**Tabla 5. Relación entre variables sociodemográficas y laborales con Riesgo Psicosocial Medio**

Variable	Medio	Otro riesgo	Riesgo Psicosocial		Valor p
			OR	IC95% L. inf - L. Sup.	
<b>Sexo</b>					
Hombre	45	39	1,5	0,727 - 3,093	0,271
Mujer	20	26			
<b>Edad</b>					
Mayores de 55 años	19	11	2,02	0,875 – 4,698	0,096
Otras edades	46	54			
<b>Residencia actual</b>					
Urbano	52	51	1,09	0,470 – 2,564	0,829
Rural	15	14			
<b>Tiempo laborando como docente en la carrera</b>					
Mas de dos años	60	53	2,71	0,898 – 8, ,218	0,069
Menos de dos años	5	12			
<b>Numero de cursos a los que imparte docencia</b>					
Mas de tres cursos	10	11	0,89	0,350 – 2,274	0,812
Menos de tres cursos	55	54			
<b>Numero de materias impartidas en la carrera</b>					
Mas de tres materias	1	1	1	0,061 – 16,336	1
Menos de tres materias	64	64			

**Fuente:** Base de Datos

**Elaborado por:** Pedro Vinicio Vallejo Hernández

### Interpretación:

Las variables edad, residencia actual, tiempo laborando como docente en la carrera, numero de cursos a los que imparte docencia, numero de materias que imparte en la carrera, al ser relacionadas con el riesgo psicosocial medio, no muestran relación estadísticamente significativa ( $p > 0,05$ ).



## CAPÍTULO VI

### 6.1 DISCUSIÓN

El estrés, como se mencionó previamente, es necesario para poder desarrollar plenamente nuestro diario vivir, nos mantiene alerta ante situaciones que lo ameriten, y nos permite reaccionar adecuadamente a situaciones adversas de la vida diaria. Este trabajo de investigación, tiene como fin conocer las dimensiones con mayor nivel de riesgo psicosocial en los docentes de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca, correlacionarlos con las variables sociodemográficas y laborales, y conocer el riesgo psicosocial del estrés.

En este estudio, se contó con la participación de 130 docentes pertenecientes a la Carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca, el estudio de Acosta (7), se realizó con 47 docentes, equivalen a un tercio de entrevistados con respecto a este estudio, en contraposición, el estudio de Tacca. (12), se realizó en base a 117 docentes, acercándose al número de entrevistados del estudio presente. En el estudio de Albán. (10), vemos una muestra conformada por 180 trabajadores, teniendo mayor cantidad de muestra, explicado por la cantidad de sucursales y puestos de empleo de la empresa donde se realizó dicha investigación.

Se encontró entre los datos sociodemográficos que, el 62,4% de la muestra son hombres, mientras que en el estudio de Acosta (7) , se encontró un porcentaje de 60% con este sexo, siendo menor porcentaje de hombres al respecto del estudio presentado. Cabe considerar la diferencia entre cantidad de muestra, lo que puede influenciar en esta diferencia de proporción. Albán (10), indica que el porcentaje de hombres es mayor, siendo el 67,7% de dicho sexo, probablemente debido a la profesión de los trabajadores investigados en cada estudio, siendo docentes en la investigación presente, y de Albán, trabajadores de una empresa de ventas en la investigación previamente citada.

Con respecto a la edad, el estudio de Albán. (10), obtiene un promedio de 31,08 años, siendo menores a la media del estudio presente, donde encontramos al 48,5% en edad entre 36 a 45 años. Acosta (7), encontró que el 43% de la población investigada era en su mayoría menores a 42 años, con 43% de entrevistados. En el estudio de Tacca (12) se encontró edad promedio de 45 años, teniendo como edad mínima y máxima 35 y 54 años respectivamente (23). Budez estima que el 74% de entrevistados tienen más de 40 años,



correspondiente al 74% de su población. Observando la media de edad en los 3 estudios realizados en docentes, sumando el presente estudio, observamos que las medias de estudios en docentes se encuentran en un rango de 36 a 45 años, variando nuevamente con el estudio de Albán, probablemente debido a que, como se mencionó previamente, este estudio difiere en profesión con el estudio presente, y las investigaciones citadas.

El estudio de Budez (23) encontró al 74% de su muestra en estado civil casado, mientras que el estudio de Acosta. (7), indica que el 64% de sus entrevistados poseían este estado civil. En el presente estudio, 73.1% de docentes se encuentran casados, habiendo mayor similitud con el estudio de Budez, con respecto al de Acosta, esto llama la atención, ya que tanto el estudio de Budez como el de Acosta, se desarrollaron en Colombia.

El estudio de Rea (11), y el estudio de Albán (10), fueron realizados en el mismo país donde se realizó este estudio, esto resalta a la hora de investigar de manera generalizada el riesgo psicosocial en profesionales de Ecuador, sin embargo, existen diferencias considerables, en el caso del estudio de Rea, la cantidad de entrevistados es de 50 trabajadores, siendo sumamente inferior comparados con el presente proyecto, y el estudio de Albán, como se mencionó previamente, difiere en profesión.

Con respecto a variables laborales, el estudio de Acosta (7), indica que el 66% de participantes tienen menos de 4 años de vinculación con la universidad, mientras que, en nuestro estudio, el 86,9% de docentes lleva laborando más de dos años. En el estudio de Tacca (12) consideran la variable tipo de universidad, donde concluyeron que el 54,7% pertenecen a universidad privada, en nuestro estudio dicha variable no es relevante, debido a ser realizado en una sola universidad.

En el riesgo psicosocial se consideraron 5 dimensiones, la más prevalente en este proyecto es la dimensión “doble presencia”, con 48,5% de personas presentando niveles de riesgo alto en ella, considerablemente mayor al 60% en riesgo medio de la investigación de Rea (11) ; cabe mencionar, que en el estudio de este último, la única variable con predominio en riesgo medio, y la de mayor riesgo entre las 5 dimensiones es doble presencia, similar a la presente investigación. Teniendo en cuenta que ambos estudios fueron realizados en Ecuador, podemos considerar a esta dimensión como posible riesgo a nivel nacional, sumado a ello los resultados de Albán (10), mencionan que los trabajadores de la empresa tienen tres veces mas probabilidad de desarrollar síntomas fisiológicos, por las



condiciones de trabajo, generadas por mantener riesgo psicosocial alto.

En el proyecto de investigación de Tacca (12), se encontró asociación entre las dimensiones de: exigencias psicológicas, compensaciones y la doble presencia con la generación de estrés en el docente universitario, compartiendo similitud con el presente proyecto de investigación, tanto en compensación con 42,3% y doble presencia con 48,5%, ambas en riesgo alto, y contrastando en la dimensión apoyo social con la empresa, donde encontramos riesgo alto en el 40,8% de entrevistados en el presente estudio, a su vez, el estudio de Budez (23) encontró asociación en la dimensión llamada “demanda del trabajo”, correspondiente en el cuestionario SUCESO/ISTAS21 a la dimensión “compensación”, con un 43,5% , Lo que demuestra que existe cierta variación en las dimensiones afectadas, causantes de riesgo psicosocial alto, independientemente de ser realizadas en países vecinos, como son el caso de Perú y Colombia respectivamente.

En la tabla de riesgo psicosocial, el proyecto de investigación actual obtuvo 35,6% de porcentaje en riesgo alto, siendo el predominante de los tres, difiere del estudio de Reas et al (11), donde prima el riesgo bajo con 43,6%. indicando que, pese a ser estudios realizados en el mismo país, existe diferencia entre el riesgo psicosocial globalizado, lo cual puede deberse a varios factores, por ejemplo: condiciones de trabajo, diferencias en la cantidad de la muestra previamente mencionada, entre otras. No obstante, Budez (23) encontró un riesgo psicosocial alto, comprendiendo 51,7% de su población, en una muestra de 90 docentes, por lo que el tamaño de la muestra, podría influir en los resultados obtenidos.

El estudio de Albán et al. (10), va orientado a las condiciones de trabajo, las cuales muestran una razón de 2,08 (I.C. 95%= 1,04-4,12. P= 0,02) con síntomas fisiológicos de estrés, es decir, existe el doble de probabilidad de que, por las condiciones de trabajo, se presenten síntomas fisiológicos del estrés, mientras que, en el presente estudio, la relación estadísticamente significativa ( $p = 0,027$ ), surgió entre los docentes mayores a 55 años, y riesgo psicosocial alto, con una razón de 0,38 (I.C.95%=0,159 - 0,911), es decir, poseer esa edad, actúa como factor protector de tener riesgo psicosocial alto, además de la relación estadísticamente significativa ( $p = 0,043$ ) entre el tiempo laborando como docente, y dicho riesgo, habiendo encontrado OR en ambos estudios, con dimensiones en enfoques distintos.



## CAPÍTULO VII

### 7.1 CONCLUSIONES

1. Se realizó un estudio de un universo de 132 docentes, de los cuales participaron 130, se caracterizó por ser en su gran mayoría hombres (62,4%), con edad entre 36 a 45 años (48,5%), de los cuales, más de la mitad (73.1%) están casados, y la mayoría (79,2%) viven en el sector urbano y llevan laborando en la facultad más de dos años (86,9%), menos de la mitad (40%) imparten docencia a un solo curso, y más de la mitad (73,1%) de docentes imparten solo una materia en la facultad.
2. La dimensión con mayor frecuencia de riesgo psicosocial alto, es la dimensión “doble presencia” con 48,5%, seguida de dimensión “compensación” con 42,3% y dimensión “apoyo social en la empresa” con 40,8%. Dimensión “exigencias psicológicas” y “trabajo activo y desarrollo de habilidades” poseen riesgo bajo, contando con 37,7% y 43,8% respectivamente
3. Al realizar el promedio de los niveles de riesgo en las 5 dimensiones, el nivel con mayor frecuencia es el riesgo alto con 35,6% docentes, seguido de riesgo medio con 34,4%, y riesgo bajo con 30%.
4. Respecto a la relación entre las variables sociodemográficas y laborales con riesgo psicosocial alto, la edad de los docentes mayores a 55 años, es un factor protector para presentar riesgo psicosocial alto, OR de 0,38 (I.C.95%=0,159 - 0,911  $p = 0,027$ ); además, existe asociación estadísticamente significativa ( $p = 0,043$ ) entre el tiempo laborando como docente, y el riesgo psicosocial alto.
5. Las variables sociodemográficas y laborales no presentan asociación estadísticamente significativa con riesgo psicosocial medio.



## 7.2 RECOMENDACIONES

Como se mencionó al inicio de esta investigación, la salud mental está siendo subestimada por gran parte de la población ecuatoriana, esto conlleva a la mínima y a veces nula cantidad de estudios definitivos con respecto al riesgo psicosocial en esta población. Se decidió realizar este proyecto con el fin de iniciar una investigación más profunda de los riesgos psicosociales en los docentes de la carrera de medicina, y otras profesiones. Al conocer los datos de los resultados se evidencia la existencia de riesgo psicosocial alto en esta población, principalmente a expensas de la dimensión doble presencia, la cual mide la preocupación por cumplir las tareas domésticas y propias del empleo. Como se mencionó previamente, el Cuestionario SUCESO/ISTAS21 versión breve, sirve para realizar un estudio inicial o de tamizaje, por lo que se recomienda al área de investigación de la Universidad de Cuenca, la realización de un estudio similar, utilizando como herramienta de evaluación el Cuestionario SUCESO/ISTAS21 versión completa.

Se recomienda considerar por parte del Personal Administrativo de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, un programa de prevención y atenuación de riesgos psicosociales, para proveer a los docentes de políticas, procedimientos y herramientas enfocadas a prevenir el desarrollo de enfermedades profesionales, psicológicas y adicciones.

Se recomienda a las autoridades encargadas de la difusión de noticias de la Universidad de Cuenca, concientizar por medio de una campaña informativa, acerca de los resultados obtenidos de la investigación, con las medidas para disminuir el impacto de los riesgos psicosociales en la población investigada.

Profundizar en el estudio de la dimensión “doble presencia” en los docentes de la carrera, y en la población en general, por parte de los investigadores de las Universidades a nivel nacional, para identificar el motivo real del incremento de esta dimensión en los estudios de nuestro país, para lograr establecer a mediano plazo, medidas de acción para evitar la generación de un impacto desfavorable en los trabajadores del país.

Finalmente, recomiendo a los docentes de las carreras de la salud, fomentar la investigación de los estudiantes en el campo de la salud mental, con el fin de generar conciencia de la importancia de este tema de salud.



## CAPÍTULO VIII

### 8.1 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bairero Aguilar ME. El estrés y su influencia en la calidad de vida. *Revista Médica multimed.* 2017; 21(6).
2. Barradas Alarcón M. *Estrés Y Burnout Enfermedades En La Vida Actual.* 1st ed. 200 S, editor. Bloomington: Palibrio; 2018.
3. Vidal Lacosta V. *El estrés laboral: Analisis y Prevención.* 1st ed. Cerbuna P, editor. Zaragoza: Prensas de la Universidad de Zaragoza; 2019.
4. Castro BC. Historia y Conceptualización del estrés. In Ucur , editor. *ESTRÉS LABORAL* Síndrome de burnout y mobbing en el equipo de Salud. Montevideo: Unidad de Comunicación de la Universidad de la República; 2017. p. 30 - 34.
5. Espinoza Ortíz A. Consideraciones teórico metodológicas y prácticas acerca del estrés. *Humanidades Médicas.* 2018 diciembre; 18(3).
6. Alvites-Huamani CG. Estrés docente y factores psicosociales en docentes de Latinoamérica, Norteamérica y Europa. *Propós. represent.* [online]. 2019 Enero; 7(3).
7. Acosta Ramos AC. Estrés ocupacional y evaluación de desempeño en docentes universitarios del departamento del Cesar - Colombia. *Revista Encuentros.* 2019 enero; 17(1).
8. Saldaña Orozco C, Polo-Vargas D, Gutiérrez-Carvajal OI, Madrigal Torres BE. Bienestar psicológico, estrés y factores. *Revista de Ciencias Sociales (RCS).* 2020 Enero-Marzo; Vol. XXVI(No.1).
9. Guerrero Barona. Factores de riesgo psicosocial, estrés percibido y salud mental en el profesorado. *Revista Clínica Contemporanea.* 2018 Febrero; 9(1).
10. Albán Pérez GG, Fonseca Bautista SR. Riesgos psicosociales y estrés laboral en trabajadores de la empresa de derivados del petróleo de energy gas – Ecuador. *HORIZONTES DE ENFERMERÍA.* 2019 Noviembre;(9).
11. Rea Montero E. Riesgos Psicosociales y su influencia en el Desempeño Laboral de los trabajadores de una importadora y comercializadora de la ciudad de QUITO – ECUADOR- 2017. UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR. 2017.
12. Tacca Huamán DR. Factores de riesgos psicosociales y estrés percibido en docentes Universitarios. *Propósitos y Representaciones.* 2019 diciembre; 7(3).
13. Granados L. ¿Predicen los factores de depresión, ansiedad y estrés la dimensión de la despersonalización y la baja realización personal en el profesorado? *European Journal of Child Development Education and Psychopathology.* 2019 Abril-Mayo; 7(1).
14. Millan A, Calvanese N, D'Aubeterre ME. Condiciones de trabajo, estrés laboral, dependencia universitaria y bienestar psicológico en docentes universitarios. *Revista de Docencia Universitaria.* 2017 enero-junio; 15(1).
15. Valencia Maya JA, Enriquez Chamorro DS. Estrés laboral. uno de los principales retos de salud para el trabajador y la organización. *Boletín Informativo CEI.* 2019; 6(3).
16. Heredia EBC, Del Hierro DmB. Niveles de Burnout en docentes de educación media y superior en la ciudad de Riobamba-Ecuador. *SATHIRI.* 2018; 13(2).
17. Campoverde Mendez MR. La evaluación docente como arma para el acoso laboral y causante del síndrome quemado y estrés en los docentes universitarios del Ecuador. *Yachana.* 2017 Enero -junio; 6(1).





18. Asamblea Constituyente del Ecuador. Ley Orgánica de Salud, Ley Constituyente del Ecuador. In. Quito; 2017. p. 1–46.
19. Ministerio de Salud Pública. Prioridades de investigación en salud, 2013-2017 Quito; 2017.
20. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción sobre salud mental 2013-2020. 1st ed. OMS , editor.: Biblioteca de la OMS; 2020.
21. Organización Mundial de la Salud. Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). 1st ed. OMS , editor.; 2018.
22. Saraceno B. Discurso global, sufrimientos locales, Análisis crítico del movimiento por la salud mental global: Editorial Herder; 2018.
23. Budez Rodriguez L, Bula Escamilla VM. Factores de riesgo psicosociales intralaborales y su relación con el estrés en docentes de secundaria de la institución educativa escuela normal superior la hacienda del distrito de Barranquilla Barranquilla; 2017.
24. González Pinilla JA. Estudio del estrés producido en los estudiantes del primer curso de grado en medicina en la asignatura de anatomía durante las prácticas de disección. Madrid: Departamento de Anatomía y Embriología; 2018.
25. Ochoa KdJP. Respuesta metabólica al estrés en pacientes adultos. Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento. 2019; 3(1).
26. Despréaux T, Saint-Lary O, Danzin F, Descatha A. Stress at work. BMJ. 2017 June; 357.
27. Del Pilar Carranco S. Metaanálisis de los artículos sobre estrés laboral docente en el periodo 2013 - 2017. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2017 Enero; 3(1).
28. Acero Montoya MA. Estrés Laboral y sus consecuencias en la Salud que afectan el rendimiento Buenos Aires: Fundación Universidad de América.; 2020.
29. Obando MIA CMCOea. Efecto de las actividades físicas en la disminución del estrés laboral. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2017; 33(3).
30. Garzón Rey JM. Enfoque Psicosomático de la Medición de Estrés España: CIBER-BBN; 2017.
31. Burgos Angulo DJ. La relajación y estrés laboral en el personal docente: una revisión sistemática Guayaquil; 2020.
32. Magdalena Gimenez K. Musicoterapia como medio para el tratamiento del estrés y la ansiedad del docente Murcia; 2018.
33. Rubio Ávila SM, Gomez Sanchez RV. Factores psicosociales en el trabajo. Revista Colombiana de Salud Ocupacional. 2018 Dec; 8(2).
34. Superintendencia de Seguridad Social. Manual del Método del Cuestionario SUSESO/ISTAS21 versiones completa y breve. Unidad de Prevención y Vigilancia ed. Trabajo IdSySee, editor. Chile: Superintendencia de Seguridad Social; 2020.
35. Fernandez Arata JM, Calderón-de la Cruz G. Modelo Demandas-Control-Apoyo social en el estudio del estrés laboral en el Perú. Revista Médiana Herediana. 2017; 28(281 - 282).
36. Tirado Cárdenas G. Aplicación del modelo desequilibrio esfuerzo-recompensa en profesionales sanitarios: el papel de la identificación y la sobreimplicación en la salud ocupacional. Salud EIdDPdDePdl, editor. España: UNED; 2019.
37. Millán A, Calvanese N, Dáubeterre ME. Condiciones de trabajo, estrés laboral, dependencia universitaria y bienestar psicológico en docentes universitarios. Revista de Docencia Universitaria. 2017 enero-junio; 15(1).



## CAPÍTULO IX

## 9.1 ANEXOS

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicador	Escala
<b>A. Datos Sociodemográficos</b>				
Edad (años cumplidos)	Tiempo transcurrido desde la fecha de nacimiento hasta el momento del llenado de la historia clínica categorizado por el MAIS-FCI	Cronológica	Cédula	1. Menos de 26 años 2. Entre 26 y 35 años 3. Entre 36 y 45 años 4. Entre 45 y 55 años 5. Mas de 55 años
Sexo	Características genotípicas que diferencian al hombre y la mujer	Caracteres sexuales secundarios	Presencia de caracteres sexuales femeninos o masculinos	1. Hombre 2. Mujer
Estado Civil	Condición que caracteriza a una persona por sus vínculos personales con individuos de otro sexo o de su mismo sexo, creando lazos reconocidos jurídicamente	Tipo de estado civil	Cédula	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Divorciado/a 4. Viudo/a 5. Unión Libre
Residencia	Sector donde reside el entrevistado	Geográfica	Cédula	1. Sector urbano 2. Sector rural
<b>B. Variables de Docencia</b>				
Tiempo de labor en la carrera	Tiempo que lleva trabajando en la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca	Cronológica	Formulario	1. Menos de un año 2. 1 año 3. 2 años 4. Mas de dos años
Numero de Cursos del que está a cargo	Cantidad de Cursos en el que el docente imparte docencia	Laboral	Formulario	1. Un curso 2. Dos cursos 3. Tres cursos 4. Mas de tres cursos
Numero de materias que instruye en la carrera	Cantidad de materias que instruye el docente en la carrera de medicina	Laboral	Formulario	1. Una materia 2. Dos Materias 3. Tres Materias 4. Mas de Tres Materias



Riesgo Psicosocial	Son todas las características de la organización del trabajo que puedan tener algún efecto sobre la salud de los trabajadores	Psicosocial	SUCESO/ISTAS21	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nivel de Riesgo Bajo</li> <li>2. Nivel de Riesgo Medio</li> <li>3. Nivel de Riesgo Alto</li> </ol>
--------------------	---	-------------	----------------	--

## 9.2 Cuestionario SUCESO/ISTAS21 versión breve

### . 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, de salud y laborales, Modificados para el estudio pertinente

##### A. Datos demográficos

1. Sexo

- a)  Hombre  
b)  Mujer.

2. ¿Qué edad tiene?

- a)  Menos de 26 años  
b)  Entre 26 y 35 años  
c)  Entre 36 y 45 años  
d)  Entre 46 y 55 años  
e)  Más de 55 años

1. ¿Cuál es su estado Civil?

- a)  Soltero/a  
b)  Casado/a  
c)  Divorciado/a  
d)  Viudo/a  
e)  Unión Libre

2. ¿Indique el sector donde reside actualmente?

- a)  Sector Urbano  
b)  Sector Rural

##### B. Caracterización de su trabajo actual.

A3. ¿Cuánto tiempo lleva laborando como docente de la carrera?

- 1 Menos de un año  
2 Un año  
3 Dos años  
4 Mas de dos años

A4. ¿A Cuántos cursos imparte docencia?

- 1 Uno  
2 Dos  
3 Tres  
4 Mas de Tres

A5. ¿Cuántas Materias imparte en la carrera?

- 1 Una materia  
2 Dos Materias  
3 Tres Materias  
4 Mas de tres Materias



<b>II. Sección específica de riesgo psicosocial</b>						
<b>Dimensión exigencias psicológicas</b>		<b>Siempre</b>	<b>La mayoría de las veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Sólo unas pocas veces</b>	<b>Nunca</b>
1	¿Puede hacer su trabajo con tranquilidad y tenerlo al día?					
2	En su trabajo, ¿tiene usted que tomar decisiones difíciles?					
3	En general, ¿considera usted que su trabajo le produce desgaste emocional?					
4	En su trabajo, ¿tiene usted que guardar sus emociones y no expresarlas?					
5	¿Su trabajo requiere atención constante?					
<b>Dimensión trabajo activo y desarrollo de habilidades</b>		<b>Siempre</b>	<b>La mayoría de las veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Sólo unas pocas veces</b>	<b>Nunca</b>
6	¿Tiene influencia sobre la cantidad de trabajo que se le asigna?					
7	¿Puede dejar su trabajo un momento para conversar con un compañero/a?					
8	¿Su trabajo permite que aprenda cosas nuevas?					
9	Las tareas que hace, ¿le parecen importantes?					
10	¿Siente que su empresa o institución tiene una gran importancia para usted?					
<b>Dimensión apoyo social en la empresa</b>		<b>Siempre</b>	<b>La mayoría de las veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Sólo unas pocas veces</b>	<b>Nunca</b>
11	¿Sabe exactamente qué tareas son de su responsabilidad?					
12	¿Tiene que hacer tareas que usted cree que deberían hacerse de otra manera?					
13	¿Recibe ayuda y apoyo de su inmediato o inmediata superior?					
14	Entre compañeros y compañeras, ¿se ayudan en el trabajo?					
15	Sus jefes inmediatos, ¿resuelven bien los conflictos?					
<b>Dimensión compensaciones</b>		<b>Siempre</b>	<b>La mayoría de las veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Sólo unas pocas veces</b>	<b>Nunca</b>
16	¿Está preocupado/a por si le despiden o no le renuevan el contrato?					
17	¿Está preocupado/a por si le cambian de tareas contra su voluntad?					
18	Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco					
<b>Dimensión doble presencia</b>		<b>Siempre</b>	<b>La mayoría de las veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Sólo unas pocas veces</b>	<b>Nunca</b>
19	Cuándo está en el trabajo, ¿piensa en las exigencias domésticas y familiares?					
20	¿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.)					



## 9.3 Dimensiones y Puntaje para revisión y análisis del Cuestionario SUCESO/ISTAS

21

Dimensión exigencias psicológicas		Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Sólo unas pocas veces	Nunca
1	¿Puede hacer su trabajo con tranquilidad y tenerlo al día?	0	1	2	3	4
2	En su trabajo, ¿tiene usted que tomar decisiones difíciles?	4	3	2	1	0
3	En general, ¿considera usted que su trabajo le produce desgaste emocional?	4	3	2	1	0
4	En su trabajo, ¿tiene usted que guardar sus emociones y no expresarlas?	4	3	2	1	0
5	¿Su trabajo requiere atención constante?	4	3	2	1	0

Dimensión trabajo activo y desarrollo de habilidades		Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Sólo unas pocas veces	Nunca
6	¿Tiene influencia sobre la cantidad de trabajo que se le asigna?	0	1	2	3	4
7	¿Puede dejar su trabajo un momento para conversar con un compañero/a?	0	1	2	3	4
8	¿Su trabajo permite que aprenda cosas nuevas?	0	1	2	3	4
9	Las tareas que hace, ¿le parecen importantes?	0	1	2	3	4
10	¿Siente que su empresa o institución tiene una gran importancia para usted?	0	1	2	3	4

Dimensión apoyo social en la empresa		Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Sólo unas pocas veces	Nunca
11	¿Sabe exactamente qué tareas son de su responsabilidad?	0	1	2	3	4
12	¿Tiene que hacer tareas que usted cree que deberían hacerse de otra manera?	4	3	2	1	0
13	¿Recibe ayuda y apoyo de su superior inmediato?	0	1	2	3	4
14	Entre compañeros y compañeras, ¿se ayudan en el trabajo?	0	1	2	3	4
15	Sus jefes inmediatos, ¿resuelven bien los conflictos?	0	1	2	3	4

Dimensión compensaciones		Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Sólo pocas veces	Nunca
16	¿Está preocupado/a por si le despiden o no le renuevan el contrato?	4	3	2	1	0
17	¿Está preocupado/a por si le cambian de tareas contra su voluntad?	4	3	2	1	0
18	Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco	0	1	2	3	4



Dimensión doble presencia		Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Sólo unas pocas veces	Nunca
19	Cuándo está en el trabajo, ¿piensa en las exigencias domésticas y familiares?	4	3	2	1	0
20	¿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.)	4	3	2	1	0

**9.4 Interpretación del Nivel de Riesgo en las dimensiones del Cuestionario SUCESO/ISTAS21(versión breve)**

Dimensión	Nivel de riesgo bajo	Nivel de riesgo medio	Nivel de riesgo alto
Exigencias psicológicas	0 - 8	9 – 11	12 – 20
Trabajo activo y desarrollo de habilidades	0 - 5	6 – 8	9 – 20
Apoyo social en la empresa	0 – 3	4 – 6	7 – 20
Compensaciones	0 - 2	3 – 5	6 – 12
Doble Presencia	0 - 1	2 - 3	4- 8