

RAE

- 1. TIPO DE DOCUMENTO:** Trabajo de grado para optar el título de ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
- 2. TÍTULO:** Estrategias de afrontamiento y riesgos psicosociales en psicólogos estudio del estado del arte
- 3. AUTORES:** Nicolás Fernando Tuta y Andrea Morales Guaran
- 4. LUGAR:** Bogotá D.C.
- 5. FECHA:** 29 Enero 2022
- 6. PALABRAS CLAVE:** estrategias de afrontamiento, riesgo psicosocial, psicólogos.
- 7. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:** Se realiza estudio del arte sobre factores psicosociales y estrategias de afrontamiento de pre profesionales y profesionales en psicología entre los años 2015 y 2020.
- 8. LINEA DE INVESTIGACIÓN:** Salud y Calidad de Vida
- 9. CONCLUSIONES:**

Se encuentran 3 estudios del año 2016, 1 del año 2018 y 1 del 2020 donde 4 abordan la variable de riesgo psicosocial y 1 estudio del 2020 aborda las dos variables en los psicólogos.

En el único estudio encontrado en el estado del arte sobre las estrategias de afrontamiento en profesionales y pre profesionales en psicología se describe la regulación emocional como la estrategia utilizada cuando el trabajador percibe agotamiento emocional.

Los principales riesgos psicosociales en profesionales y pre profesionales en psicología encontrados fueron agotamiento emocional, demanda psicológica y sobre carga laboral.

Analizando la revisión de los estudios, surge la necesidad de continuar y ampliar la observación de estas variables para crear programas que permitan mejorar la salud de este grupo de trabajadores que brindan servicios en salud mental a la sociedad y que teniendo en cuenta el incremento de enfermedades mentales debido a la pandemia, requieren de estrategias eficaces para los efectos del agotamiento y sobrecarga emocional.

Colombia cuenta con avances importantes a nivel legal sobre el cuidado de la salud de los trabajadores, sin embargo se podrían realizar estudios experimentales que expongan relaciones entre variables específicas y que permitan crear nuevas estrategias de prevención e intervención en las organizaciones.

Igualmente se recomienda la investigación en variables medidas en expertos del cuidado de la salud mental como son los psicólogos y los pre profesionales en psicología, teniendo en cuenta el aporte practico que se podría encontrar en esta población que actualmente adquiere una responsabilidad y necesidad de cuidado inmensas, debido a los desafíos que emergen luego de la pandemia.

Estrategias de afrontamiento y riesgos psicosociales en psicólogos estudio del estado del arte.

Andrea Morales Guarín

Seleccione tipo de documento para optar al título de Especialista en Psicología de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Asesor: Nicolás Fernando Tuta, Magíster (MSc) en Administración



Universidad de San Buenaventura
Facultad de Psicología (Bogotá)
Especialización en Psicología de la Seguridad y Salud en el Trabajo
Bogotá D.C., Colombia
2022

Citar/How to cite (Morales Guarín., 2022)

Referencia/Reference Morales Guarín, A. (2022). *Estrategias de afrontamiento y riesgos psicosociales en psicólogos estudio del estado del arte*. [Trabajo de grado especialización].

Estilo/Style: Universidad de San Buenaventura Bogotá.
APA 7ma ed. (2020)



Seleccione universidad en convenio (A-Z)

Especialización en Psicología de la Seguridad y Salud en el Trabajo, Cohorte 2156.

Grupo de Investigación Avances en Psicología Clínica y de la Salud (Bogotá)

Línea de investigación salud y calidad de vida (Bogotá)



Biblioteca Digital (Repositorio)
www.bibliotecadigital.usb.edu.co

Bibliotecas Universidad de San Buenaventura

Biblioteca Fray Alberto Montealegre O.F.M. - Bogotá.

Biblioteca Fray Arturo Calle Restrepo O.F.M. - Medellín, Bello, Armenia, Ibagué.

Departamento de Biblioteca - Cali.

Biblioteca Central Fray Antonio de Marchena – Cartagena.

Universidad de San Buenaventura Colombia - www.usb.edu.co

Bogotá - www.usbbog.edu.co

Medellín - www.usbmed.edu.co

Cali - www.usbcali.edu.co

Cartagena - www.usbctg.edu.co

Editorial Bonaventuriana - www.editorialbonaventuriana.usb.edu.co

Revistas científicas – www.revistas.usb.edu.co

Dedicatoria

Quiero dedicar esta tesis a mi hijo quien inspira mis esfuerzos y me llena de energía siempre. Es la persona que mas enseñanzas me ha dado en la vida y el ser humano más increíble que existe en el mundo.

Agradecimientos

Agradezco a mi mamá que toda la vida me ha apoyado y guiado con todo su amor. Y a mi acompañante en este camino; por cuidarme, animarme, aceptarme y quererme de todas las formas que me enamoran y me confirman lo maravilloso que es estar de su mano.

Tabla de contenido

Resumen	8
Abstract	9
Introducción	10
1 Planteamiento del problema	10
1.1 Antecedentes	12
2 Justificación.....	16
3 Objetivos	19
3.1 Objetivo general	19
3.2 Objetivos específicos.....	19
4 Problema de investigación	20
5 Hipótesis.....	21
6 Marco teórico	21
7 Metodología	35
Tipo y diseño de la investigación o del estudio	35
Diseño.....	35
Alcance.....	35
Variables de investigación	36
Población y Muestra.....	36
Procedimiento.....	37
Consideraciones Éticas.....	37
8 Resultados	38

9 Discusión43

10 Conclusiones45

11 Recomendaciones46

Referencias47

Anexos51

Lista de tablas

Tabla 1 Resultados estudios de riesgo psicosocial/año	38
Tabla 2 Resultados estudios estrategias de afrontamiento/año	39
Tabla 3 Resultados estudios de riesgo psicosocial y estrategias de afrontamiento/ Tipo de estudio	40
Tabla 4 Resultados estudios de riesgo psicosocial y estrategias de afrontamiento/ Tipo de Población.....	41
Tabla 5 Resultados estudios de riesgo psicosocial y estrategias de afrontamiento/ País.....	42

Lista de figuras

Figura 1 Portada Normas APA séptima edición 2020 en inglés 1

Figura 2 Logo Biblioteca Digital (Repositorio) Universidad de San Buenaventura **¡Error!**
Marcador no definido.

Resumen

Este estudio del estado del arte tiene como objetivo analizar estudios realizados sobre las estrategias de afrontamiento y riesgos psicosociales en profesionales y preprofesionales de psicología a partir de investigaciones realizadas desde el año 2015 al 2020. Es realizado bajo un enfoque mixto y un análisis descriptivo de las variables a investigar a partir de la revisión de la literatura científica. Se encontraron 6 estudios donde la población eran psicólogos y se identificaba el riesgo psicosocial en el trabajo. No se encontraron estudios realizados con preprofesionales en psicología donde se midiera o evaluara su riesgo psicosocial durante las prácticas profesionales. En la revisión solo se encontró un estudio donde se describían las estrategias de afrontamiento en psicólogos. Este estudio fue realizado en el 2020 en Colombia y describe la regulación emocional, autocuidado y burnout en psicólogos clínicos ante el trabajo en casa por confinamiento debido al COVID-19 en la Revista Colombiana de Salud Ocupacional. Se revisaron 50 artículos aplicados en áreas como los servicios de salud, docencia y administración pública en su mayoría. Entre la población evaluada en los 50 estudios se evidencian 7058 participantes ubicados en Latinoamérica y España.

Surge la necesidad de continuar y ampliar la observación de estas variables para crear programas que permitan mejorar la salud de este grupo de trabajadores que brindan servicios en salud mental a la sociedad y que teniendo en cuenta el incremento de enfermedades mentales debido a la pandemia, requieren de estrategias eficaces para los efectos del agotamiento y sobrecarga emocional.

Palabras clave: estrategias de afrontamiento, riesgo psicosocial, psicólogos.

Abstract

This study of the state of the art aims to analyze studies carried out on coping strategies and psychosocial risks in professionals and pre-professionals of psychology based on research carried out from 2015 to 2020. It is carried out under a mixed approach and a descriptive analysis of the variables to investigate from the review of the scientific literature. Six studies were found where the population was psychologists and psychosocial risk at work was identified. No studies were found with pre-professionals in psychology where their psychosocial risk was measured or evaluated during professional practices. In the review, only one study was found where coping strategies in psychologists were described. This study was carried out in 2020 in Colombia and describes emotional regulation, self-care and burnout in clinical psychologists when working at home due to confinement due to COVID-19 in the Colombian Journal of Occupational Health. Most of 50 articles applied in areas such as health services, teaching and public administration are reviewed. Among the population evaluated in the 50 studies, there were 7058 participants located in Latin America and Spain.

The need arises to continue and expand the observation of these variables to create programs that allow improving the health of this group of workers who provide mental health services to society and who, taking into account the increase in mental illnesses due to the pandemic, require of effective strategies for the effects of exhaustion and emotional overload.

Keywords: coping strategies, psychosocial risk, psychologists

Introducción

La presente investigación, tiene como propósito describir las diferentes estrategias de afrontamiento y riesgos psicosociales que tienen los psicólogos después de una revisión sistemática de estudios realizados desde el año 2015 al 2020. Se realiza una búsqueda teórica sobre el riesgo psicosocial, las estrategias de afrontamiento, el manejo de las emociones y el estrés encontrándose que la psicología es una de las profesiones con más altos índices de estrés que exige que estos profesionales deban poseer habilidades y características que lo enfrenten a las situaciones altamente desgastantes.

1 Planteamiento del problema

Las inquietudes relacionadas con la gestión organizacional y la salud de los trabajadores emerge con importancia en el mundo científico de la psicología, entre ellos el instituto superior de estudios psicológicos ubicado en España ha realizado trabajos investigativos sobre los resultados de las cargas laborales y mentales que padecen los psicólogos frente a las consultas y por las que atraviesan junto con sus pacientes en las terapias, Raimon Gaja, (2015 citado por Rivas, 2015) docente y director de este instituto menciona que hay 2 fuertes razones por las que un profesional en psicología puede padecer complicaciones a causa de trabajar con patologías mentales. Menciona que el psicólogo no deja de ser humano y por ende sus emociones influyen en sus tratamientos dirigidos a los pacientes, la diferencia radica en que el psicólogo debe tener estrategias de afrontamiento para evitar que sus emociones positivas o negativas influyan en maltratar a sus pacientes. Por otro lado, menciona como razón alterna, la sobrecarga natural que tienen todos los trabajadores en cualquier profesión y esta usualmente termina en estrés y como peor consecuencia trastornos de ansiedad, depresivos o en burnout.

Es importante resaltar que la postura del autor anteriormente mencionado está centrada en los profesionales graduados y con experiencia en atención de pacientes. La presente investigación busca describir las estrategias de afrontamiento que poseen los preprofesionales y psicólogos en los estudios revisados del 2015 al 2020.

Según el Colegio Colombiano de Psicólogos, (2014) los profesionales en psicología deben cumplir con algunas competencias para el ejercicio de su rol, esto se evidencia dentro del marco de las competencias transversales en el dominio acción profesional, un punto clave dentro de la investigación, denominado autoevaluación y autocuidado que se describe textualmente “mantiene una práctica auto - reflexiva y de autoevaluación permanente sobre los resultados, alcances, limitaciones e implicaciones de su actuación profesional y adopta estrategias de auto - cuidado en su desempeño profesional”(p23). Dentro del criterio se menciona lo siguiente: el profesional debe “aplicar estrategias de auto - cuidado y tomar medidas de protección personal como resultado del desempeño de su actuación profesional” (p23).

Como resultado de este trabajo investigativo se busca revisar y describir los diferentes tipos de estrategias de afrontamiento más utilizados respecto a la demanda emocional, frente a la responsabilidad en la atención a pacientes con diferentes problemáticas, y a partir de esto, se realiza un estado del arte con el fin de presentar posibles propuestas de nuevos estudios y necesidades para el avance de la especialidad en Psicología de la salud y seguridad en el trabajo.

Pregunta problema:

¿Cuáles son los estudios realizados sobre las estrategias de afrontamiento y los riesgos psicosociales en profesionales y preprofesionales de psicología?

1.1 Antecedentes

Se realiza una revisión de investigaciones previas relacionadas con los factores de riesgo psicosociales y estrategias de afrontamiento en profesionales de psicología y psicólogos encontrando que este tipo de factores son mencionados por Arguir y Muñoz, (2002 citados por Amarís, Madariaga, Valle y Zambrano, 2013) puesto que encontraron que los profesionales de la salud utilizaban con frecuencia estrategias emocionales como la desconexión mental y conductual, la búsqueda de apoyo social, la búsqueda de apoyo emocional de parte del núcleo familiar, desahogarse en momentos de estrés puntual, consumo de sustancias psicoactivas o alcohol con el fin de hacer frente a la situación percibida como desbordante. Es desde este punto cuando Amarís, et al, (2013) pone en importancia dos aspectos claves de los mecanismos de afrontamiento, el primero es que dichas estrategias son derivadas de las personas en relación con su entorno sociocultural dejando ver de esta manera la multicausalidad del fenómeno a estudiar y el segundo es la autoestima propia de la persona que funciona como amortiguador frente a los efectos negativos del estrés.

Desde esta perspectiva, se han realizado varias investigaciones sobre el estrés generado por las demandas emocionales y la relación con sus estrategias de afrontamiento destacando la investigación de Cassaretto, et al., (2003) en la cual mediante la utilización de instrumentos como la ficha demográfica, cuestionario de la respuesta de estrés, inventario sobre estilos y estrategias de afrontamiento y el cuestionario de problemas a una población de estudiantes de psicología arrojaron resultados sobre las estrategias de afrontamiento más utilizadas entre los estudiantes en práctica, las cuales fueron la interpretación positiva, la búsqueda de apoyo social emocional y la planificación (estrategias activas); mientras que las estrategias menos utilizadas fueron el

desentendimiento conductual y acudir a la religión (estrategias pasivas). Estos estilos de afrontamiento primaron desde el modelo de “centrarse en el problema” seguidos de “centrados en la emoción”.

Adicional a esto, los datos arrojados hacen referencia a que los estudiantes de psicología con especialidad en clínica son los que liberan con mayor frecuencia sus emociones que otro tipo de estudiantes de otras especialidades, además de observarse que los estudiantes en psicología clínica tienden a verse doblemente afectados por que no cuentan con una habilidad total para generar o utilizar recursos favorables a nivel personal y social, como sí lo tendría un profesional de mayor experiencia (Cassaretto, et al., 2003).

Otra de las investigaciones realizadas sobre este fenómeno es la de Catellanos, Guarnizo y Salamanca, (2011) en la que su objetivo de investigación era determinar la existencia entre la relación de ansiedad y las estrategias de afrontamiento en un grupo de 36 estudiantes de noveno semestre de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia los cuales se encontraban en su segundo periodo de prácticas para el año 2010. Utilizando como método, una investigación no experimental de tipo correlacional y como instrumentos para evaluar estas variables, utilizó la Escala de Estrategias de Coping de Chorot y Sandin y validada en Colombia por Londoño, Puerta, Arando y Aguirre, esta escala tiene 98 ítems tipo Likert que evalúan diferentes factores como son búsqueda de alternativas, conformismo, control emocional, evitación emocional, expresión emocional abierta, búsqueda de apoyo profesional, búsqueda de apoyo social, etc., presentados en siete enunciados.

También se utilizó la escala de Zung para la ansiedad (1971), este es un instrumento que consta de veinte puntos que cuantifica los síntomas ansiosos, 15 somáticos y 5 cognoscitivos en escalas de respuesta tipo Likert que fueron aplicados a los estudiantes en un solo momento, al analizar los resultados se encontraron que los niveles de ansiedad predominantes están en un 36%

de los participantes, presentando niveles de ansiedad en un grado máximo y un 28% presentan una ansiedad mínima moderada. Con respecto a las estrategias de afrontamiento, los estudiantes utilizan con mayor frecuencia las estrategias en solución de problemas (61%), reevaluación positiva (61%), búsqueda de apoyo social (55%) y evitación cognitiva (47%); mientras que la estrategia menos utilizada fue la expresión de la dificultad de afrontamiento. Estas estrategias de afrontamiento más utilizadas en relación con la ansiedad tienen una relación inversamente proporcional; sin embargo, con la estrategia de búsqueda de apoyo social, existe una relación directamente proporcional y en cuanto a la estrategia de reevaluación positiva no se encuentra ningún tipo de correlación (Catellanos, et al., 2011).

Este estudio, mostró los mismos que en el estudio de Cassareto et al.; (2003) teniendo presente que los estudiantes utilizan con mayor frecuencia las mismas estrategias de afrontamiento identificadas en el estudio de Catellanos, et al., (2011) a excepción de la evitación cognitiva. En consecuencia, Guzmán, (2008 citado por Catellanos, et al., 2011) menciona que la mayoría de los jóvenes que estuvieron presentes en ambos estudios por estar en su etapa de juventud o adultez joven consolidan procesos emocionales que son determinantes en distintos ámbitos de su vida.

También es necesario mencionar el estudio de Barrios, Sánchez y Salamanca, (2013) puesto que en este caso describieron la correlación y la existencia de variables entre los patrones de personalidad patológica y las estrategias de afrontamiento en una muestra 117 estudiantes entre los que 83 eran mujeres y 34 eran hombres, matriculados entre el primer y décimo semestre de la universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Dentro de los instrumentos utilizados para la investigación estuvieron presentes el Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-III) en el que presenta 175 ítems que evalúa diferentes patrones de personalidad y la Escala de Estrategias de Coping- revisado por Carver (1989) la cuales el instrumento validado para la población colombiana.

La aplicación de los instrumentos se realiza de manera grupal por semestres, con el apoyo de grupo de seminarios de investigación en clínica y salud, durante dos sesiones cada una con 90 minutos para cada grupo. Dentro de los resultados se hallan con mayor incidencia patrones de personalidad narcisista, histriónico, trastorno compulsivo, deseabilidad social y trastorno bipolar cada uno con valores elevados de ansiedad que puede llegar a tomarse como un trastorno. En cuanto a las variables estrategias de afrontamiento se encuentran como más utilizadas las de solución de problemas (76,9%), evitación cognitiva (75,2%), búsqueda de apoyo profesional (70,9%) y por último la búsqueda de apoyo social (69,2%); mientras que las menos utilizadas son religión (48,7%), autonomía (45,3%) y la expresión de la dificultades de afrontamiento (13,7%) (Barrios, et al., 2013).

Por lo tanto, Barrios, et al., (2013) observó en el análisis de su estudio que las estrategias de afrontamiento varían con respecto a los dos estudios mencionados en esta investigación, puesto que los resultados arrojaron que la expresión de la dificultad de afrontamiento, es la menos utilizada por lo que denota que los estudiantes no expresan emociones generadas por las diversas situaciones que pueden ser difíciles para ellos y esto puede estar relacionado con la dificultad de un proceso de autoevaluación y monitoreo para identificar las situaciones potencialmente amenazantes.

Se aprecia durante la revisión, la búsqueda de información sobre el riesgo psicosocial en los trabajadores con múltiples ocupaciones y las estrategias de afrontamiento que a menudo utilizan, sin embargo, específicamente sobre los psicólogos o preprofesionales en psicología hay poca evidencia científica que permita conocer este fenómeno. Por ejemplo, una investigación realizada por Oñate, M. E., Resett, R., Soledad Menghi, M., & Iglesia, M. F. en el 2016 concluye que uno de los posibles riesgos psicosociales laborales es desencadenar burnout, que es un síndrome que puede padecer cualquier persona que esté tratando o cuidando de otra y por esto la mayoría de las investigaciones se ha orientado a los profesionales de los servicios humanos y/o sociales. Por

consiguiente, esta inquietud se ha extendido también a los psicólogos que trabajan en el campo clínico, aunque, existen pocos estudios empíricos sobre el tema.

Igualmente, el artículo realizado en Repositorio de la Universidad Internacional SEK Ecuador en el 2020 sobre agotamiento emocional en Psicólogos refiere que luego de haber revisado los estudios académicos, no se habían encontrado investigaciones previas sobre el tema de interés por lo que decidieron identificar la presencia del agotamiento emocional en una muestra de 22 psicólogos Clínicos y forenses que trabajan en la Unidad Judicial de Violencia contra la Mujer o Miembros del Grupo Familiar (UJVP) de la Provincia de Pichincha de la Fiscalía General del Ecuador (FGE). Además, entre las conclusiones sugieren abordar este fenómeno para generar intervenciones que apoyen el cuidado de la salud en este grupo de profesionales.

2 Justificación

El tipo de trabajo, la demanda y el ritmo actual de las empresas además de las dinámicas sociales han motivado que en los últimos años se hagan diferentes investigaciones sobre los riesgos psicosociales en las organizaciones puesto que estos van en aumento y generan en el individuo afectaciones en el bienestar físico y mental de la persona además de una serie de conflictos que pueden causar daños en las relaciones laborales, familiares y sociales, desde esta perspectiva Sosa (2018) hace referencia al riesgo psicosocial como los distintos factores que generan alteraciones en el ámbito personal y laboral de un trabajador; generando de esta manera bajo desempeño, motivación, satisfacción o interacción en el trabajo, esto incluso puede llegar a afectar la capacidad de un trabajador, su salud y su seguridad dentro de un ambiente laboral.

Por su parte, Villalobos, (2004) refiere que los factores de riesgo psicosocial constituyen un riesgo, bajo determinadas condiciones como lo son la intensidad y tiempo de exposición, que

afectan negativamente la salud de los trabajadores a nivel emocional, cognoscitivo, comportamental y fisiológico, por lo cual se asocian directamente a una respuesta de estrés en los seres humanos.

Es por esta razón que los factores de riesgo psicosocial toman gran relevancia en las organizaciones por ser un problema en aumento, que en Colombia se reglamentó bajo la resolución 2646 de 2008 requiriendo una valoración anual sobre riesgos psicosociales en todas las empresas con el fin de realizar una identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del orígenes de las patologías causadas por estrés ocupacional (Sosa, 2018).

De acuerdo a esto Gracia, Martínez y Salanova, (2000), mencionan la demanda emocional o trabajo emocional como el esfuerzo que los empleados realizan para expresar incluso sentir, aquellas emociones que están prescritas en una empresa o en este caso, bajo una profesión como lo es la psicología. En este sentido, la exposición a dichas condiciones puede tener consecuencias negativas como positivas, por ejemplo, desencadenar en un síndrome de burnout o por el contrario, aumentar la satisfacción y la productividad cuando se lleva a la expresión de las emociones a nivel positivo.

Bajo este aspecto es necesario nombrar a Cassaretto, et al., (2003), quien menciona la existencia de ocupaciones con un alto grado de estrés más que otras, dentro de las que se destacan principalmente la psicología, entendiéndose está como una profesión que necesita de un contacto directo y constante entre personas, lo que puede conllevar a un desgaste emocional debido a las demandas emocionales de la interacción social terapeuta-paciente.

Así mismo, Aragón (2011 citado por Rodríguez, et al; 2017) destaca la formación en el área clínica en psicólogos en formación de los que se evidencia que los estudiantes requieren de competencias y habilidades de autocontrol en su manera habitual de comportarse, de pensar y de

sentir (tres esferas: cognición, comportamiento y emoción) en diferentes escenarios que se le presentan dentro de la terapia, pues es aquí donde puede llegar a tener éxito o fracaso las sesiones terapéuticas con un paciente.

Desde esta perspectiva sobre las habilidades y capacidades que debe tener un psicólogo, también se hace importante para esta investigación definir el papel de las emociones frente al manejo de las estrategias de afrontamiento como lo menciona James, (1884) pues refiere que los cambios corporales que son desencadenados por las percepciones que se hace de un evento desencadenante y esta percepción dada también genera cambios en la emoción de la persona. Por ejemplo, cuando un psicólogo permite que la problemática de su paciente lo altere de forma significativa llevándolo al punto de enfermarse o de tomar actitudes frente al usuario.

De acuerdo a lo anterior se hace necesario mencionar la aparición de la ley 44 de 2003 en España, la cual propuso que los psicólogos graduados y titulados deben pasar por un estudio de especialización adicional y contar con 400 horas de estudio de las cuales 100 deben estar dirigidas a la práctica (Ley 44 de 2003).

Este tipo de legislación evidencia que no cualquier psicólogo es apto para trabajar en clínica debido al alto nivel de riesgo psicosocial al que se enfrenta y la complejidad de la tarea, es allí donde se hace la comparación con Colombia, puesto que este debería ser un parámetro también a tener en cuenta en el país para el desempeño profesional de la psicología clínica.

Es a partir de esto, que la siguiente investigación tiene como finalidad la revisión y descripción de las diversas estrategias de afrontamiento que utilizan con más frecuencia los preprofesionales y profesionales de psicología en el área clínica frente a la demanda emocional que conlleva la atención individual de pacientes.

3 Objetivos

3.1 Objetivo general

Construir un estado del arte para analizar estudios realizados entre los años 2015 y 2020 sobre las estrategias de afrontamiento y los riesgos psicosociales en profesionales y preprofesionales de psicología

3.2 Objetivos específicos

Describir el año de publicación y variable con mayor cantidad de estudios entre las variables estrategias de afrontamiento y los riesgos psicosociales en profesionales y preprofesionales en psicología.

Analizar cuáles son las principales estrategias de afrontamiento encontrados en estudios revisados en profesionales y preprofesionales en psicología.

Definir los principales riesgos psicosociales en profesionales y preprofesionales en psicología encontrados en estudios revisados.

4 Problema de investigación

¿Cuáles son los estudios realizados sobre las estrategias de afrontamiento y los riesgos psicosociales en profesionales y preprofesionales de psicología?

5 Hipótesis

5.1 Hipótesis de trabajo

Los estudios realizados sobre las estrategias de afrontamiento y los riesgos psicosociales en profesionales y preprofesionales en psicología son insuficientes y se debe realizar más investigaciones al respecto.

6 Marco teórico

Bases legales

En el marco legal y normativo, se puede encontrar el abordaje de la salud en el trabajo desde Septiembre de 1984, en Ginebra, el Comité Mixto de la Organización Internacional del Trabajo OIT y la Organización Mundial de la Salud - OMS sobre Medicina del Trabajo mostraron como tema fundamental la identificación y control de los factores psicosociales nocivos en el trabajo. La identificación y gestión de los factores de riesgo psicosocial ha constituido una discusión fundamental para estos organismos internacionales, quienes a su vez han influenciado las comprensiones de varios países frente a este tema (OIT, 1984).

En Colombia, según la resolución 2646 de 2008 del Ministerio de la Protección Social (MPS), se concibe como factores psicosociales aquellos que comprenden los aspectos intralaborales; extralaborales, o externos a la organización; y las condiciones individuales o

características intrínsecas del trabajador; los cuales, en una interrelación dinámica, mediante percepciones y experiencias, influyen en la salud o el desempeño de las personas.

En consecuencia, los factores de riesgo psicosociales son condiciones psicosociales cuya identificación y evaluación muestra efectos negativos en la salud de los trabajadores o en el trabajo (Ministerio de la Protección Social, 2008).

Por lo tanto, la relación salud y trabajo se reconstruye en las transformaciones socioeconómicas, donde las prácticas parecen favorecer la emergencia de los riesgos psicosociales (Noriega, Franco, Martínez, Cruz & Montoya, 2009). El Instituto Nacional de Higiene y Seguridad en el Trabajo INSHT señala y profundiza como los riesgos psicosociales no solo afectan la salud de los trabajadores sino la funcionalidad, productividad, eficacia y eficiencia de las empresas (Moreno & Baez, 2010). En este contexto que se ha necesitado la actividad de diversos profesionales, entre ellos psicólogos, para interferir en la relación salud-trabajo. Noriega et al. (p. 58) afirman que “la aplicación de la psicología al campo de la salud laboral tiene sus orígenes varias décadas atrás y ha hecho aportes que explican, generalmente, de manera más amplia la realidad laboral y de salud de los trabajadores”. En Colombia, el Ministerio de la Protección Social mediante la resolución 2646 de julio 17 de 2008 abrió las puertas para una actuación del psicólogo enfocada a la salud de los trabajadores, al establecer las disposiciones y definir las responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional.

Así mismo, el Decreto 1072 de 2015, que recoge el Decreto 1443 de 2014, establece las obligaciones para la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, para lograr que el empleador o contratante aborde la prevención de los accidentes y las enfermedades laborales como también la protección y promoción de la salud de los trabajadores

y/o contratistas, a través de la implementación, mantenimiento y mejora continua de un sistema de gestión cuyos principios estén basados en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar y Actuar).

Además, el Decreto 1477 de 2014 del Ministerio de Trabajo comunica la nueva tabla de enfermedades laborales, que además de puntualizar las enfermedades que son objeto de reconocimiento, también orienta la vigilancia de la salud respecto de los desenlaces no deseados. El grupo IV de enfermedades laborales hace referencia a los trastornos mentales y del comportamiento entre los que se mencionan: depresión, trastornos de ansiedad, reacciones de estrés grave, estrés postraumático, entre otras.

Posteriormente la Resolución 2404 del 22 de julio de 2019 del Ministerio del Trabajo refiere la batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial, la guía técnica general para la promoción, prevención e intervención de los factores psicosociales y sus efectos en la población trabajadora y sus protocolos específicos.

Luego la Circular 0064 del 8 de octubre del 2020 del Ministerio de Trabajo establece acciones mínimas de evaluación e intervención de los factores de riesgo psicosocial, promoción de la salud mental y la prevención de problemas y trastornos mentales de los trabajadores en el marco de la actual emergencia SARS-COV2 (Covid-19) en Colombia.

Bases teóricas

Actualmente se ha prestado mayor importancia e investigación a los riesgos psicosociales en las organizaciones debido a las exigencias de la ley e igualmente a que estos pueden llegar a afectar de manera significativa la salud física, mental y emocional de los trabajadores dependiendo del tiempo al que se encuentren expuestos, generando estrés en la persona, baja motivación e incluso causando enfermedades a largo plazo.

No obstante, los riesgos psicosociales no son solo una parte exclusiva de los trabajadores, sino que por el contrario, se pueden presentar en cualquier contexto y en nuevas formas de trabajo como es el caso de los estudiantes universitarios que se encuentran realizando sus prácticas profesionales, en especial aquellos que se encuentran en el ámbito de la salud mental como lo son los estudiantes de psicología en el área clínica, debido a que estos se ven expuestos diariamente a niveles en los que la demanda emocional y cognitiva pueden sobre pasar el nivel de adaptación y de respuesta de la persona a una situación amenazante generando así un impacto negativo no solo en la atención con sus usuarios sino también en sus estudios, en las relaciones familiares y sociales, todo esto como resultado de un desgaste emocional.

Teniendo en cuenta que la presente investigación busca describir estrategias de afrontamiento en preprofesionales y profesionales de psicología clínica dentro de su labor terapéutica, se hace necesario reconocer el concepto de riesgo psicosocial debido a que de este concepto se desprende el postulado que establece las demandas emocionales como uno de los factores de riesgo psicosocial con mayor prevalencia en profesionales de ciencias humanas o del sector salud.

Por esta razón, Villalobos (2004), define que los riesgos psicosociales son aquellos factores propios de un trabajo o de una tarea (ambiente, tiempo, relaciones sociales, recompensa, etc.) que al presentarse de forma prolongada y constante pueden llegar a generar riesgo en la salud física o mental de una persona que se encuentre expuesta al mismo. Es desde este aspecto que los factores psicosociales en el trabajo deben ser comprendidos desde un enfoque sistémico que contemple los posibles elementos y relaciones que influyen en la experiencia laboral de los trabajadores. Así Villalobos, (2005) propone un modelo dinámico para la creación de un sistema de vigilancia epidemiológica que comprende los factores de riesgo psicosocial en tres componentes básicos: el individuo, el trabajo y el entorno.

Desde este modelo dinámico, la legislación colombiana propone la batería de riesgo psicosocial como elemento indispensable en las organizaciones en Colombia, pues identifica de forma progresiva y controlada los tipos de riesgos existentes en los trabajadores, así mismo, se pueden clasificar la intensidad o gravedad del mismo desde una clasificación de riesgo bajo hasta riesgo muy alto. Esta información es validada y llevada a mayor profundidad con las entrevistas semi estructuradas que se realizan previamente. Por su parte, esta herramienta también permite generar planes estratégicos de prevención o intervención para disminuir o mantener estos factores psicosociales en los trabajadores.

Por su parte, Toro, Londoño, Sanín y Valencia, (2010) proponen un modelo analítico de factores psicosociales en contextos laborales, donde se evalúan no solo los factores de riesgo psicosocial sino los elementos protectores que nos llevan a mitigar o prevenir los efectos de los riesgos inminentes de cualquier labor, adicionalmente, evalúa las estrategias de afrontamiento que tiene una persona.

Ahora bien, lo anterior brinda una evidencia para entender mejor el fenómeno de estudio de esta investigación pues los preprofesionales y profesionales en el contexto colombiano son trabajadores que cumplen horarios establecidos, con un número de pacientes asignados para brindar ayuda a nivel profesional y además tener un manejo de historias clínicas.

Entonces, es en este punto donde se puede llegar a tomar la relevancia del riesgo psicosocial que pueden sufrir los estudiantes en práctica y sus métodos de afrontamiento como mecanismo para hacer frente a la situación.

Schaufeli, Salanova, González-Roma, Bakker (2002), proponen con su teoría del *Engagement*, que todo empleado que trabaje con vigor, dedicación y absorción tiende a mejorar los resultados en prevención de estrés u otros factores de riesgo psicosocial. Toda persona que es activa, comprometida y concentrada en sus labores, disminuye la posibilidad de verse afectado por

los factores de riesgo psicosocial emergente de cualquier trabajo que denote enormes cargas y en este caso las demandas emocionales como factor de riesgo.

Teniendo en cuenta los antecedentes teóricos, se considera de gran importancia denotar la profesión de psicología como una de las que más exige compromiso al momento de ser ejercida. En efecto, Cassaretto, Chau, Oblitas y Valdez, (2003) refiere que existen ocupaciones con un alto grado de estrés más que otros entre los que se encuentran las profesiones dedicadas a la ayuda siendo estas carreras con un alto índice de estrés, pues en este tipo de carreras se hace un enfrentamiento entre la filosofía humanista de los profesionales y el sistema deshumanizado en el que deben moverse. Dentro de estas profesiones se encuentran principalmente la educación, trabajo social, psicología, psiquiatría, medicina y enfermería, debido a que estas profesiones requieren de una atención y trato humano hacia las personas sin olvidar que sus sentimientos, pensamientos o actitudes propias deben quedar en un segundo plano puedes puede verse afectado su trato o trabajo a realizar.

Por esta razón, es destacable ver con más frecuencia a diversos profesionales de esta área con un trato frío y deshumanizado hacia las personas, en especial aquellos que se mueven en el sistema de salud pues es en este sector donde los niveles de estrés son más altos y muchas veces generan un desgaste significativo en el individuo, a partir de esto es importante brindar una contextualización clara de la palabra estrés.

Ayuso, (2006) hace referencia al estrés como aquel fenómeno que se presenta con frecuencia en el medio laboral, el cual trae consecuencias a la salud de quien lo padece, se entiende como una respuesta fisiológica, psicológica y del comportamiento que el cuerpo genera para intentar adaptarse a los estímulos que lo rodean. Se habla de una relación hombre-trabajo o maquina en la cual siempre debe existir un equilibrio entre la demanda y la respuesta, el estrés aparece cuando este equilibrio se rompe y el sujeto no tiene la capacidad para superarla.

Por su parte, Korman en 1974 (citado por Durán, 2010) propuso la existencia de un nivel de estrés óptimo para cada persona (Euestrés), el cual hace referencia a lo que actualmente se denomina estrés positivo. Este tipo de estrés puede mantenerse dentro de los niveles de activación los cuales se considerarían óptimos para el desempeño de una persona en cualquier actividad, sin embargo cuando estos niveles superan el umbral y se alejan de la activación considerada como optima, se observa que el sujeto se encuentra en un estado de demasiada tensión (Distrés) y en este caso se denomina estrés negativo a todo estímulo o evento que sobrepasa los límites para hacer frente a una situación de manera adaptativa. Esto puede resultar en un desgaste del individuo y una disminución de la productividad debido a que la persona en momentos de tensión percibe que no puede satisfacer las demandas de su entorno y por ende sus consecuencias serán negativas.

Sin embargo, no todas las personas reaccionan igual a una situación potencialmente amenazante, desafiante o retadora pues este proceso también viene mediado por procesos cognoscitivos y experienciales, este tipo de procesos dan paso al ciclo del estrés y sus tres estados que según Topping, (2011) el primer estado en el ciclo del estrés es la reacción de alarma en este primer ciclo el cuerpo se pone en estado de alerta como resultado a una exposición ante cualquier estímulo o evento potencialmente estresante; en este primer momento la resistencia disminuye dando paso a una respuesta de “lucha y huida”. Seguidamente aparece la segunda etapa de resistencia, en esta etapa el cuerpo lleva más allá su nivel de resistencia para adaptarse a la exposición continúa del factor estresante y finalmente en la tercera etapa llamada el estado de agotamiento el cuerpo no tiene energía para continuar enfrentando al factor estresante; es allí cuando aparecen las enfermedades producidas por estrés.

Es importante hacer énfasis en el estrés académico que sufren los estudiantes de psicología lo cual Martín y Días, (2007 citados por Rodríguez, 2017), refiere como un factor psicosocial emergente que se concibe por medio del malestar del estudiante debido a factores físicos,

emocionales, ambientales que pueden generar una presión significativa individual de la persona para poder afrontarse a los contextos académicos, relación con los compañeros y educadores, presentación de exámenes, rendimiento académico y la habilidad para abordar o resolver problemas llevados desde lo teórico a lo práctico.

Este tipo de estrés académico también ha sido visto desde diferentes enfoques o modelos, como es el caso del modelo sistémico cognoscitivista mencionado por Barraza, (2006 citado por Rodríguez, et al; 2017) en el que refiere como un proceso de carácter adaptativo y psicológico, que se presenta cuando el alumno se somete a situaciones demandantes como lo es el contexto universitario, estas situaciones son valoradas por el propio alumno como estresantes. Esto puede generar un desequilibrio en la persona tomando así que se generen acciones para enfrentar dichas situaciones y de esta manera restablecer un equilibrio, es allí donde surgen dos tipos de percepciones como lo son lo general, que comprende la tarea en su conjunto o lo particular, que comprende el paso a paso de lo que debe realizar.

No obstante, cuando la persona no encuentra los métodos suficientes para generar un equilibrio interno, surgen reacciones físicas como el insomnio, cansancio, dolor de cabeza, problemas de digestión, fatiga crónica, morderse las uñas, etc. Dentro de los aspectos psicológicos se encuentran las funciones cognitivas o emocionales como la ansiedad, depresión, problemas de concentración, olvidos frecuentes, entre otros. En los aspectos comportamentales se encuentran conductas relacionadas con el ausentismo en clases, la evitación de trabajos relación con aspectos prácticos (realización de sesiones clínicas para sus pacientes), desgano, consumo de bebidas alcohólicas o sustancias psicoactivas. Estos síntomas son producto de los procesos cognitivos y de las apreciaciones que hace el estudiante, los recursos individuales y sociales que posee para que el estudiante considere dicha situación como desbordante o no. Entre los estresores que más se destacan dentro de los estudiantes de psicología son: el conflicto con los asesores de práctica, casos

prácticos, conflictos con los compañeros, falta de tiempo, evaluaciones, etc. (Rodríguez, et al.; 2017).

En contraste con esto, Aragón (2011 citado por Rodríguez, et al.; 2017) refiere que los psicólogos en formación en el área clínica de psicología requieren que posean competencias y habilidades en el manejo del estrés es decir, el autocontrol en su manera habitual de comportarse, de pensar y de sentir en diferentes escenarios que se le presentan dentro de la terapia debido a que las tres esferas referentes (conducta, cognición y emoción) pueden repercutir de manera directa e indirecta en su relación con aquellas personas que requieren de sus servicios profesionales. Sin embargo, este tipo de autocontrol se logra en el proceso formativo desde el ingreso de la persona aspirante a la carrera y a partir del conjunto de capacidades y valores que se adquieren a lo largo de la misma que incluso se van formando desde la misma práctica, lo cual le permiten al estudiante ir aprendiendo a manejar las situaciones que pueden ser cambiantes y complejas dentro de su profesión.

Adicional a esto, Rodríguez, et al.; (2017) refiere que el psicólogo clínico en formación se enfrenta permanentemente a un estrés académico, sin embargo, es comprensible debido al nivel de exigencia que se les pide como respuesta al aprendizaje de habilidades para manejar y enfrentar situaciones difíciles dentro de consulta, así como el manejo de conocimientos y herramientas que logran generar un mayor nivel de madurez para ayudar a los usuarios que requieren de ellos. Dentro de las estrategias para manejar el estrés se considera el afrontamiento como una de ellas, estas son utilizadas para disminuir las dificultades, para minimizarlas, aceptarlas o simplemente ignorarlas. Aunque también se hallan como estrategias de afrontamiento por parte de los estudiantes como lo es el dominio total del entorno como la búsqueda de información sobre la situación, asistencia profesional, sentido del humor, elaboración de planes para ejecución de tareas y sesiones, religiosidad o distracciones evasivas.

Se entiende por estrategias de afrontamiento a partir de Lazarus y Folkman (1986) citado por Martínez, Piqueras e Inglés, (S.F) todo esfuerzo a nivel cognitivo y conductual que debe realizar un individuo para manejar las demandas del medio externo (estresores ambientales) o las demandas internas propias de la persona (estado emocional), estas demandas usualmente son evaluadas como amenazantes y excesivas de acuerdo a los recursos propios, es decir que desde la perspectiva del afrontamiento se incluyen reacciones instintivas, reflexivas y aprendidas frente a una amenaza potencial.

Desde este modelo transaccional que propone Lazarus y Folkman, (1984) citado por Martínez, et al., (S.F) sugiere que ante una situación amenazante o estresante hay que tener en cuenta: a) la valoración o evaluación que la persona hace de los estresores, b) las emociones y afectos asociados frente a la evaluación y c) los refuerzos que se obtienen a nivel conductual o cognitivo al hacer frente a dicha situación, entonces a partir de esto como menciona Richard, (2007) desde este modelo se indicó la existencia dos tipos de estrategias de afrontamiento las primeras son centradas en el problema y se enfocan en “aliviar” los estímulos amenazantes que causan el estrés o malestar en la persona y las segundas son centradas en la emoción, éstas buscan reducir o regular las emociones con el objetivo de eliminar el estrés cognitivo o la ansiedad generada a partir de la demanda, en este aspecto no se busca eliminar la causa del estrés mental sino por el contrario se busca eliminar los síntomas generados del mismo.

Además, Richard (2007) menciona que existe una tercera estrategia de afrontamiento la cual es “la evitación del afrontamiento”. Esta “estrategia” no se constituiría como tal sino más bien se tomaría en cuenta como un estilo de afrontamiento pues la persona ignora la situación, se distancia, genera ilusiones o crea estrategias que generen un bienestar sin tener que hacer frente a la situación estresante. Entonces, según hace referencia Hernández, Cerezo y López, (2007) la función principal de las estrategias de afrontamiento es aumentar o disminuir (en la mayoría de los casos) las

demandas que exige el medio y que causan por ende un factor estresor, pero la efectividad de los recursos de afrontamiento estará en función del evento, las evaluaciones que se hagan del mismo y los recursos personales que posea la persona.

Por otra parte, Carver y colaboradores (1989 citados por Bermúdez, Pérez, Ruiz, Suárez y Rueda, 2013) señalaron que las dos calificaciones que hizo Lazarus y Folkman (1984) para el modelo de estrategias de afrontamiento era muy básico pues mencionan que existen otras estrategias que influyen en la consecución de distintas consecuencias desde allí se diseñaron las sub variables “COPE” según sus siglas en inglés (coping inventory to assess the different ways in which people respond to stress) en la que se hace referencia a: afrontamiento activo, es decir, realizar pasos necesarios para solucionar, cambiar o eliminar el problema; la planificación hace referencia a las opciones y respuestas más adecuadas a partir de la evaluación previa del problema, no obstante, esto no implica poner en marcha algún tipo de acción; la supervisión de actividades interferentes se refiere a posponer otros asuntos con el fin de centrarse en hacer frente a la situación estresante, en esta sub categoría se intenta solucionar el problema; el autocontrol hace referencia a evitar actuar de forma apresurada con el objetivo se hace frente al estresor en el momento adecuado, esta categoría tiende a favorecer el manejo del estrés; la búsqueda de apoyo social instrumental que consiste en buscar ayuda externa para manejar la situación y por último se encuentra la búsqueda de apoyo social emocional.

De esta manera, Bermúdez, et al., (2013) refiere que las estrategias referidas al apoyo social constituyen una función muy importante para solucionar el problema y reducir el malestar emocional siendo todas estas estrategias una forma de afrontamiento activo o positivo, por otro lado las estrategias desadaptativas se describen como: la negación la cual hace referencia a actuar como si el estresor no estuviera presente, esta estrategia puede ser útil en la primera parte del afrontamiento pero si se prolonga en el tiempo puede resultar perjudicial. La desvinculación

conductual esta hace referencia a reducir el esfuerzo a cambio de continuar afrontando el estresor; la desvinculación mental se define como evitar pensar en el estresor o en las interferencias que éste produce en la relación de las metas personales y el uso de drogas y alcohol, este implica recurrir a algún tipo de sustancia para evitar pensar en el estresor.

Adicionalmente, Lazarus, (1977) refiere que la emoción depende de la forma en que el individuo construye la situación a partir de sus valores, creencias, compromisos y objetivos. Esto puede ser entendido puntualmente como la construcción de emociones en los psicólogos basándose en todos los aspectos de su vida y crianza previa, pero sin dejar de lado su profesión, siendo este generalmente el que prime más en su rol como terapeuta para no generar juicios de valor innecesarios o empatías llevadas más allá del aspecto en terapia.

Posterior a esto se toma como referente el rol del psicólogo y sus competencias a cumplir dentro de su profesión como lo menciona Colpsic, (2014) dentro del margen de su propuesta en el que se presentan las bases iniciales de lo que se espera de un profesional en psicología del área de la salud: como desarrollar y aplicar principios psicológicos, conocimientos, modelos y métodos de forma ética y científica, con el fin de promover el desarrollo, bienestar y eficacia de los individuos, grupos y comunidades; actuar con integralidad y evaluar permanentemente las necesidades psicológicas y sociales en el contexto, sus intervenciones, sus resultados y compartirlos con su equipo de trabajo; diseñar las intervenciones psicológicas coherentes con la evaluación y hacer seguimiento a los resultados obtenidos y compartirlos con su equipo de trabajo; integrarse a la comunidad y a la gestión institucional, liderar los equipos interdisciplinarios y participar con otros profesionales en la toma de decisiones, teniendo presente la necesidad de seleccionar la mejor evidencia científica disponible frente a situaciones de salud mental en las que se requiera su competencia, intervenir directamente para procurar la atención primaria en salud, con énfasis en

promoción de la salud mental y prevención de los trastornos psicológicos, vinculando, a la comprensión sobre salud mental, las condiciones en las que la vida tiene lugar; evaluar, diagnosticar, acompañar, asesorar e intervenir en salud mental en diferentes escenarios y poblaciones. Preparar a las personas, las familias y las comunidades para ser funcionales en sus diferentes contextos. Por último, reconocer y respetar el saber del otro y las limitaciones de su conocimiento y competencias; Promover la autonomía en el ejercicio de su profesión; evaluar sus prácticas y asumir la responsabilidad de actuación profesional y actualización permanente

Lo anterior hace referencia a los deberes del psicólogo en función de su profesión en Colombia, cabe denotar en este momento que el Colegio Colombiano de Psicólogos (2014) hace referencia explícita a los deberes del psicólogo como un profesional que debe tener lineamientos éticos, conocimientos y sustento teórico que avalen de forma científica sus procedimientos terapéuticos y trabajar desde su parte humana en pro de ayudar a determinadas poblaciones vulnerables en aras de proveer de elementos que ayuden a mitigar algunas situaciones del orden social y psicológico.

Desde este punto de vista, Colpsic, (2014) plantea una descripción de las competencias de un profesional en su acción de autoevaluación y autocuidado para mantener una práctica autorreflexiva permanente sobre los resultados, alcances y limitaciones de su acción profesional como deber en su actividad laboral.

Sin embargo, el Colegio Colombiano de Psicólogos dentro de su normatividad para el rol del psicólogo, no menciona o no hace una propuesta donde se exija a los profesionales a utilizar la mencionada autoevaluación para identificar si poseen o no las estrategias de afrontamiento requeridas para evitar caer en problemas de salud por las demandas emocionales producto de las terapias con sus pacientes.

Se presenta la anterior información como crítica ya que el Colegio Colombiano de Psicólogos presenta las competencias como actos compartidos con otras profesiones dejando un poco de lado el saber sobre la función directa de los psicólogos frente a los problemas de orden psíquico de las personas dejándolos en mayor riesgo psicosocial frente las demandas emocionales emergentes de su labor.

Sin embargo, el Colegio Colombiano de Psicología, (2014) mencionan las siguientes normas que deben ser tenidas en cuentas en función de la profesión del psicólogo como lo son la Ley 1090 de 2006, por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión del psicólogo y el ejercicio profesional que se rige por los principios universales de responsabilidad; al ofrecer los servicios el psicólogo debe garantizar los más altos estándares de su profesión y competencia.

La Ley 30 de 1992, sobre la cual hace referencia la educación, por la cual se organiza el servicio público de la educación superior. Esta, profundiza en la formación integral dentro de las modalidades y calidades de la educación superior, capacitando a los alumnos para cumplir funciones profesionales, investigativas y de servicio social que el país requiera y por último, la Ley 1164 de 2007, por la cual se dictan disposiciones en materia de Talento Humano en Salud en la que establece las disposiciones relacionadas con los procesos de planeación, formación, vigilancia y control del ejercicio, desempeño y ética del talento humano del área de la salud. Reconoce el ejercicio idóneo de las competencias propias de cada profesión u ocupación en salud y se apoya en un comité por cada disciplina del área profesional de la salud (Colegio Colombiano de Psicólogos, 2014).

7 Metodología

Tipo y diseño de la investigación o del estudio

La presente investigación se realiza bajo un enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo), al utilizar la medición numérica y el análisis estadístico para el procesamiento de la información recolectada y además hacer un análisis descriptivo de las variables a investigar a partir de la revisión de la literatura científica. Esta investigación busca analizar los estudios realizados sobre las estrategias de afrontamiento y los riesgos psicosociales en profesionales y preprofesionales en psicología a partir de estudios realizados desde el año 2015 al 2020 y de alcance descriptivo según lo sugerido por Hernández et al., (2018) como se indica a continuación:

Diseño

Investigación no experimental transversal; es no experimental ya que las variables definidas más adelante no presentaron ninguna manipulación, ni se contó con grupos control o experimentales, sólo fueron analizadas; y es transversal ya que se describen los datos recolectados en un único momento (año 2022), analizando su estado durante la medición según las directrices metodológicas de Hernández et al., (2018).

Alcance

El alcance es descriptivo, iniciando con una delimitación conceptual de las variables a medir, para luego cuantificarlas, describirlas y analizarlas (Hernández et al., 2018).

Variables de investigación

Para esta investigación se tuvieron en cuenta las variables riesgo psicosocial, estrategias de afrontamiento descritas en estudios de investigación anteriores. A continuación (Ver Tabla 1), se enuncia el nombre y definición de las variables

Tabla

Variables de investigación

Variable	Definición
Estrategias de afrontamiento	Constituyen herramientas o recursos que el sujeto desarrolla para hacer frente a demandas específicas, externas o internas.
Riesgos psicosociales	Son condiciones psicosociales cuya identificación y evaluación muestra efectos negativos en la salud de los trabajadores o en el trabajo.
Psicólogo(a)	Profesional que estudia e interviene en la gestión de los procesos mentales y conducta de los individuos o grupos humanos en distintas situaciones.

Nota: Definición de variables

Población y Muestra

Población conformada por investigaciones realizadas entre los años 2015 y 2020.

Los Artículos fueron seleccionados por medio de un muestreo no probabilístico por conveniencia (50 artículos de investigación).

Criterio de inclusión: Todos los artículos de investigación encontrados que estuvieran en el rango de año, variables de interés y grupo profesional determinado.

Criterios de exclusión: Artículos de investigación de años anteriores al 2015, artículos que no contarán con las variables de interés.

Procedimiento

1. Se realizó la búsqueda de información científica en bases de datos como BVS, PubMed, BVS-Perú, Redalyc, SciELO, Latindex y ProQuest
2. Se estableció una matriz de análisis.
3. Para el análisis se utilizó Excel de Office en una hoja de cálculo que permitiera evidenciar las variables a analizar.
4. Se procedió a hacer el análisis de los resultados, respondiendo a los objetivos específicos de la investigación.
5. Finalmente, se analizarán los resultados a partir de la validación de la hipótesis de trabajo planteada.

Consideraciones Éticas

La presente investigación se ha desarrollado bajo los lineamientos expresados por la Ley 1090 de 2006 del Ministerio de Protección Social, la cual presenta el marco normativo para el ejercicio de la psicología. Se tuvieron en consideración, el artículo 5 respetando siempre los principios y las normas de la ética profesional y con sólido fundamento en criterios de validez científica y utilidad social; los artículos 23 y 25, garantizando que se protegerá la identidad de los

participantes a través de la confidencialidad de los datos obtenidos; el artículo 42 acerca de los deberes del psicólogo con las instituciones, la sociedad y el Estado; por último y relacionado con el proceso de investigación científica la investigación tuvo en cuenta los artículos 49 y 50 acerca de la propiedad intelectual y las publicaciones. En cuanto a lo relacionado con las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud contempladas por la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud y Protección Social, el presente estudio, se considera de riesgo mínimo para los participantes ya que no se realizó ninguna intervención o modificación intencionada de variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participaron en el estudio, con lo que la posibilidad de daño psicológico, moral o social es nulo al no tener ningún tipo de interacción directa con los participantes.

8 Resultados

A continuación, se presentan los resultados derivados del análisis de 50 estudios sobre factores de riesgo psicosocial y estrategias de afrontamiento en profesionales y preprofesionales de psicología de los años 2015 y 2020.

Tabla 1
Resultados estudios de riesgo psicosocial/año

Variable	Año	Año	Año	Año	Año	Año
	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Riesgo psicosocial en profesionales de psicología	0	3	0	1	0	2

Riesgo psicosocial en preprofesionales de psicología	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---

Se encontraron 6 estudios donde la población eran psicólogos y se identificaba el riesgo psicosocial en el trabajo. No se encontraron estudios realizados con preprofesionales en psicología donde se midiera o evaluara su riesgo psicosocial durante las prácticas profesionales.

Tabla 2
Resultados estudios estrategias de afrontamiento/año

Variable	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019	Año 2020
Estrategia de afrontamiento en profesionales de psicología	0	0	0	0	0	1
Estrategia de afrontamiento en preprofesionales de psicología	0	0	0	0	0	0

En la revisión solo se encontró un estudio donde se describían las estrategias de afrontamiento en psicólogos. Este estudio fue realizado en el 2020 en Colombia y describe la

regulación emocional, autocuidado y burnout en psicólogos clínicos ante el trabajo en casa por confinamiento debido al COVID-19 en la Revista Colombiana de Salud Ocupacional; lo que es entendible ya que el teletrabajo es una variable emergente luego de la pandemia vivida en el mundo.

Tabla 3

Resultados estudios de riesgo psicosocial y estrategias de afrontamiento/ Tipo de estudio

Variable	Estudio aplicado	Estado del arte
Estrategia de afrontamiento	32	32
Riesgo psicosocial	44	44
Estrategia de afrontamiento / Riesgo psicosocial	27	27

Los estudios que abordaron la variable estrategias de afrontamiento fueron 32, los que enfatizaron en riesgo psicosocial 44 y las investigaciones que tomaron las dos variables al tiempo fueron 27. Se revisaron 50 artículos aplicados en áreas como los servicios de salud, docencia y administración pública en su mayoría. Entre la población evaluada en los 50 estudios se evidencian 7058 participantes ubicados en Latinoamérica y España.

Tabla 4

Resultados estudios de riesgo psicosocial y estrategias de afrontamiento/ Tipo de Población

Variable	Personal Salud	Docentes	Empleados	Vigilancia	Funcionarios Públicos	Psicólogos	Total
-----------------	-----------------------	-----------------	------------------	-------------------	------------------------------	-------------------	--------------

Riesgo Psicosocial	24	10	3	0	2	5	44
Estrategia de afrontamiento	17	9	2	1	2	1	30
Estrategia de afrontamiento / Riesgo psicosocial	14	8	2	0	2	1	27

El tipo de población en el que se han basado los estudios revisados en su mayoría son personal de la salud (24 y 17) junto con docentes (10 y 9) y es evidente el marcado interés de los estudios en la variable riesgo psicosocial (44) en relación a la variable estrategias de afrontamiento (30). También es evidente la insuficiencia de estudios que investigaron las dos variables (27).

Tabla 5
Resultados estudios de riesgo psicosocial y estrategias de afrontamiento/ País

Variable	Venezuela	Perú	México	España	Ecuador	Chile	Brasil	Argentina	Colombia
Riesgo Psicosocial	1	10	3	9	7	1	2	2	8

Estrategia de afrontamiento	1	9	2	8	4	3	0	2	5
Estrategia de afrontamiento / Riesgo psicosocial	1	8	1	8	3	1	0	1	4

Dentro de los países que se interesan en el estudio de las variables de riesgo psicosocial y estrategias de afrontamiento en el trabajo es evidente la participación de Perú (19), España (17), Colombia (13) y Ecuador (11); de igual forma que en las tablas anteriores, se evidencia disminución en los estudios que abordaron las dos variables elegidas en este estado del arte, sin embargo España y Perú han realizado estudios con las dos variables incluidas en este estudio en los 5 años revisados.

En cuanto a la variable de riesgo psicosocial se destacan el agotamiento emocional y o psicológico, altas demandas de trabajo y experimentación de ansiedad y estrés. Y en la variable estrategias de afrontamiento se repiten el apoyo social, la expresión y regulación emocional como también las estrategias centradas en el problema.

9 Discusión

Se confirma la hipótesis del estudio ya que las investigaciones realizadas con las variables riesgo psicosocial y estrategias de afrontamiento en psicólogos y pre profesionales en psicología son insuficientes, por lo que se evidencia la oportunidad de realizar estas observaciones, que permitan crear programas de prevención y mejoras en la salud de los estudiantes y profesionales en esta especialidad que a su vez presta servicios en salud mental a la sociedad.

La revisión evidencia preocupación por la salud de los trabajadores de los servicios de salud en general (médicos, enfermeros y auxiliares), sin embargo, se infiere que la salud de los profesionales especialistas en salud mental como psiquiatras y psicólogos puede carecer de interés teniendo en cuenta que deberían contar con las herramientas adecuadas para su autocuidado debido a su preparación académica, por lo que sería interesante evaluar si realmente es coherente el quehacer de los psicólogos en el cuidado de la salud mental de sus pacientes y el de ellos mismos en su cotidianidad.

Se observa el interés de las variables de este estado del arte riesgo psicosocial y estrategias de afrontamiento de forma individual y poco relacionadas entre sí, al igual que la medición de estas variables en poblaciones de altas demandas emocionales y mentales como los servicios de salud y la educación en países de Latinoamérica y España puntualmente.

Los resultados evidencian mayor participación de Perú, España, Colombia y Ecuador en las investigaciones sobre las variables mencionadas, sin embargo España y Perú se inclinan en encontrar información sobre la relación de estas variables lo que refuerza la construcción continua de mejoras en las intervenciones para la prevención y cuidado de la salud de los trabajadores de estos países.

También se resaltan las principales estrategias de afrontamiento (apoyo social, la expresión y regulación emocional, las estrategias centradas en el problema) y los riesgos psicosociales (agotamiento emocional y o psicológico, altas demandas de trabajo y experimentación de ansiedad y estrés) evaluados en los grupos de trabajadores mencionados anteriormente, que pueden invitar a posteriores estudios especializados.

10 Conclusiones

Se encuentran 3 estudios del año 2016, 1 del año 2018 y 1 del 2020 donde 4 abordan la variable de riesgo psicosocial y 1 estudio del 2020 aborda las dos variables en los psicólogos.

En el único estudio encontrado en el estado del arte sobre las estrategias de afrontamiento en profesionales y preprofesionales en psicología se describe la regulación emocional como la estrategia utilizada cuando el trabajador percibe agotamiento emocional.

Los principales riesgos psicosociales en profesionales y preprofesionales en psicología encontrados fueron agotamiento emocional, demanda psicológica y sobre carga laboral.

Analizando la revisión de los estudios, surge la necesidad de continuar y ampliar la observación de estas variables para crear programas que permitan mejorar la salud de este grupo de trabajadores que brindan servicios en salud mental a la sociedad y que teniendo en cuenta el incremento de enfermedades mentales debido a la pandemia, requieren de estrategias eficaces para los efectos del agotamiento y sobrecarga emocional.

Colombia cuenta con avances importantes a nivel legal sobre el cuidado de la salud de los trabajadores, sin embargo se podrían realizar estudios experimentales que expongan relaciones entre variables específicas y que permitan crear nuevas estrategias de prevención e intervención en las organizaciones.

Igualmente se recomienda la investigación en variables medidas en expertos del cuidado de la salud mental como son los psicólogos y los preprofesionales en psicología, teniendo en cuenta el aporte práctico que se podría encontrar en esta población que actualmente adquiere una responsabilidad y necesidad de cuidado inmensas, debido a los desafíos que emergen luego de la pandemia.

11 Recomendaciones

Se pueden realizar estudios relacionados con la salud laboral de los psicólogos teniendo en cuenta la poca evidencia encontrada sobre este tema y la gran relevancia de su tarea aportando en la salud mental de la humanidad que actualmente surge en el mundo como una de las necesidades primarias en todas las etapas del ciclo vital.

Referencias

Amarís, M; Madariaga, C; Valle, M & Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el caribe*, 30(1), 1-24. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/213/21328600007.pdf>

Ayuso, J. (2006). Profesión docente y estrés laboral: una aproximación a los conceptos de Estrés Laboral y Burnout. *Revista iberoamericana de educación*, 39(3), 2-11. Recuperado de: rieoei.org/deloslectores/1341Ayuso.pdf

Barrios, N; Sánchez, L & Salamanca, Y. (2013). Patrones de personalidad patológica y estrategias de afrontamiento en estudiantes de psicología. *Psychologic: avances de la disciplina*, 7(2), 45-53. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4924065>

Bermúdez, J; Pérez, A; Ruiz, J; Suárez, P & Rueda, B. (2013). *Psicología de la personalidad*. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia.

Catellanos, M; Guarnizo, C & Salamanca, Y. (2011). Relación entre niveles de ansiedad y estrategias de afrontamiento en practicantes de psicología de una universidad colombiana. *International Journal of Psychological Research*, 4(1), 50-57. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/2990/299022819007.pdf>

Colegio Colombiano de Psicólogos. (2014). *Perfil y competencias del psicólogo en Colombia, en el contexto de la salud*. Colegio colombiano de psicólogos (colpsic). Bogotá D.C. recuperado de: www.colpsic.org.co

Colegio Colombiano de Psicólogos. (2016). *Doctrina No.1 registro y tratamiento de la información en los distintos campos del ejercicio profesional de la psicología*. Dirección ejecutiva de tribunales deontológicos y bioéticos de psicología, Acta No. 05. Bogotá D.C. Recuperado de: www.colpsic.org.co

- Colegio Colombiano de Psicólogos. (2018). *Doctrina No.3 Consentimiento informado en el ejercicio de la psicología en Colombia*. Dirección ejecutiva de tribunales deontológicos y bioéticos de psicología, Acta No. 08. Bogotá D.C. Recuperado de: www.colpsic.org.co
- Durán, M. (2010). Bienestar psicológico: El estrés y calidad de vida en el contexto laboral. *Revista nacional de administración*. 1(1), 71-84. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3698512>
- Gracia, E; Martínez, I & Salanova, M. (2000). El trabajo emocional: concepto y prevención. *Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo*, 1-5. Recuperado de: http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/701a750/ntp_720.pdf
- Hernández, E; Cerezo, S & López, M. (2007). Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral en enfermeras. *Revista Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 15(3), 161-166. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2007/eim073h.pdf>
- James, W. (1884): *What is an emotion?* *Mind*, 9, 188-205. (Traducción en Estudios de Psicología, 1985, vol. 21)
- Jefatura de estado. (23 de noviembre del 2003). Ordenación de las profesiones sanitarias. [Ley 44 de 2003]. Recuperado de: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2003-21340>
- Lazarus, R.S. (1977). *Cognitive and coping processes in emotion*. En A. Monat y R.S. Lazarus (Eds.): *Stress and coping: An anthology*. New York: Columbia University Press.
- Marthínez Lupera, H. O., & Guerrón Guaigua, M. R. (2020). Agotamiento emocional en psicólogos de la UJVP de la FGE.
- Martínez, A; Piqueras, J & Inglés, C. (S.F). Relaciones entre inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento ante el estrés, trabajo investigativo del Departamento de Psicología de la Salud, Universidad Miguel Hernández, Elche (Alicante), España. Recuperado de:

<http://www.javiercastilloformacion.com/wp-content/uploads/2016/11/Relaciones-entre-Inteligencia-Emocional-y-Estrategias.pdf>

Ministerio de la Protección Social. (2010). Batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial. Bogotá D.C.

Oñate, M. E., Resett, R., Soledad Menghi, M., & Iglesia, M. F. (2016). Burnout y Autoconcepto en Psicólogos Clínicos. *Revista De Psicoterapia*, 27(103), 215-229. <https://doi.org/10.33898/rdp.v27i103.53>

Resolución N° 8430 de 1993. Normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, Bogotá, Republica de Colombia, 04 de Octubre de 1993. Recuperado de:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

Richard, H. (2007). *Psicología del deporte conceptos y sus aplicaciones*. Madrid, España: Editorial Médica Panamericana, S.A.

Rivas, J. (2015). ¿Quién cuida al psicólogo?: *Efesalud*. Recuperado de <https://www.efesalud.com/pero-quien-cuida-del-psicologo/>

Rodríguez, L; Lino, B & Escobar, M. (2017). Estrés académico en psicólogos clínicos en formación. *Revista Atlante: Cuadernos en formación*. Recuperado de: <http://www.eumed.net/rev/atlante/2017/11/estres-academico.html>

Schaufeli, Salanova, González-Roma, Bakker. (2002). The measurement of engagement and burnout: a two sample confirmatory factor analytic approach, *Journal of Happiness Studies* is the property of Springer Science & Business Media B.V

Sosa, C. (2018). Riesgo psicosocial en el ambiente laboral: Asuntos legales, consultorio. Recuperado de: <https://www.asuntoslegales.com.co/consultorio/riesgo-psicosocial-en-el-ambiente-laboral-2793565>

Toro, Londoño, Sanín, Valencia (2010). Modelo analítico de factores psicosociales en contextos laborales. *Revista Interamericana de Psicología Ocupacional Investigaciones y Análisis*, 29 (2), 95-137

Topping, W. (2011). *Afrontar el estrés con éxito*. España: Editorial visiónlibros.

Villalobos, G. (2004). Vigilancia epidemiológica de los factores psicosociales. Aproximación conceptual y valorativa. *Ciencia y trabajo*, 6(14), 197-201.

Villalobos, G. (2005). Diseño de un sistema de vigilancia epidemiológica de factores de riesgo psicosocial en el trabajo. Tesis doctoral para la obtención del grado científico de Doctor en Ciencias de la Salud. Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

Anexos

Matriz de Investigación

Año	# Participantes	Tipo de población	Tipo	Estilo de afrontamiento	Riesgo psicosocial	Campo aplicado	Principal estilo de afrontamiento	Principal riesgo psicosocial	País	Referencia
2018	113	de recursos de	Artículo	x	x	Administración Pública	problemas y	tiempo insuficiente	España	Navarro Soria, Ignasi,
2018	109	docente universitario	Artículo	x	x	educativo	resolución de los	carga de trabajo,	México	MC Rodríguez et al. F
2017	52	técnicos del "S"	Artículo	x	x	servicios de adopción	motivación vocacion	doble demanda, control	España	Sánchez-Sevilla, S., C
2017	109	diarios y trabajadores	Artículo	x	x	Educativo	ión de la situación	doble presencia	Chile	Fernández-Espejo, He
2019	revisión bibliogr	enfermería	Artículo	x	x	servicios salud	emociones de cor	agotamiento o car	Venezuela	Méndez Beltrán, Jenn
2016	310	técnicos y auxiliares	artículo	x	x	servicios salud	Estrategias focaliz	alta demanda psic	España	Teixeira, C. A. B., Gherardi
2017	100	enfermeras	tesis maestría	x	x	servicios salud	satisfacción laboral	anda mental y emoc	Peru	Tapia Alfaro, S. V. (2017)
2019	302	docentes	artículo	x	x	educativo	decisiones (contro	exigencias laboral	Colombia	Ortiz, V. G., Toro, L. E.
2015	52	docentes	artículo	x	x	educativo	byo entre compañe	recompensa	España	Heliz Llopis, J., Navar
2017	377	iliarios y enferme	artículo	x	x	servicios salud	reto	carga emocional	España	Muñoz Sánchez, J., del
2015	782	ncionarios Hospit	artículo	x	x	servicios salud		baja latitud decisio	Chile	Ansoleaga, E. (2015). In
2016	81	psicólogos clínico	artículo		x	servicios salud	agotamiento emocio		Argentina	Oñate, M. E., Resett,
2017	60	profesionales	artículo	x	x	servicios salud	xpresión emocio	ansancio emocio	Ecuador	Aldás Villacís, A. C. (2
2015	110	icos y profesiona	artículo	x		servicios salud (drogodepen	resolución de problemas		Argentina	Gladys, V. M. (2015).
2019	142	medicos	artículo	x	x	servicios salud	blanteamiento posit	potamiento emocio	Ecuador	Ramírez, M. R., & On
2016	32	psicólogos	artículo		x	servicios salud		demanda psicológica	Brasil	Duarte, L. C. B., & M
2018	53	psicólogos	artículo		x	servicios protección		control	Brasil	Nascimento, I. L., Du
2020	131	psicólogos	artículo	x	x	servicios salud	egulación emocio	potamiento emocio	Colombia	García, K. P. V., Tova
2016	15	psicólogos clínico	artículo		x	servicios salud		agotamiento	Brasil	Montandon, Juliana D
2016	117	profesionales	artículo		x	servicios salud		alta demanda trabaj	España	Ballester-Arnal, R., G
2015	552	enfermeras	artículo		x	servicios salud		sensación libertad	Colombia	Zapata-Herrera, Marie
2017	101	enfermeros	artículo	x	x	servicios salud	autoregulacion	potamiento emocio	España	De la Fuente-Solana I
2019	235	enfermeros, medic	tesis doctorado	x	x	servicios salud	ntado en el proble	estrés	España	Portero de la Cruz, S.
2015	30	profesionales	artículo	x		servicios salud	orientada al problema		México	Aguilar, C. A., & Huert
2017	85	profesionales	tesis maestría	x	x	servicios salud	evaluación positiva	estrés	Peru	Ramírez Macollunco,
2015	241	docentes	artículo	x	x	educativo	blucion del problem	estrés	España	Martínez Ramón, Jua
2020	274	docentes	artículo	x	x	educativo	blucion de problema	realización profes	Colombia	MUÑOZ, C. F., CORF
2016	41	enfermeros	tesis especialista	x	x	servicios salud	roximación al proble	potamiento emocio	Peru	Argumé, R., & del PE
2015	15	enfermeros	tesis especialista	x	x	servicios salud	blucion de problema	estrés	Peru	Gonzales Vargas, M. I
2019	30	docentes	tesis especialista	x		educativo	evaluación positiva		Ecuador	José, D., & Vargas, H
2015	535	empleados	artículo		x	hotelero		sobrecarga laboral	México	ALBESA, A., ANABEL
2018	498	docentes	artículo	x	x	educativo	evitación	demanda laboral	Colombia	Ibarra Luna, M., & Ro
2018	200	empleados	tesis doctorado	x	x	atención cliente	por aproximación	estrés	Argentina	Moreno León, J. (201
2019	87	medicos	artículo		x	servicios salud		baja realización profes	Peru	Muñoz-del-Carpio Toy
2018	87	identes y medic	tesis doctorado		x	servicios salud		condiciones laborales	Peru	Cáceres Taco, E. I. (2
2021	50	profesionales	tesis maestría	x		servicios salud	ocados en la emoción		Peru	Ocaña Marquez, G. Iv
2017	113	guardas	artículo	x		seguridad	blucion de problemas		Colombia	Cruz, D. M., & Puente
2018	38	personal asistencia	tesis maestría	x	x	servicios salud	construcción cognitiv	dimensión tarea	Peru	Murillo Huamán, C. (2
2019	51	enfermeros	tesis maestría	x	x	servicios salud	enfocada emocio	carga emocional	Peru	Pizarro Zarate, L. Y., I
2019	30	enfermeros	tesis especialista	x	x	servicios salud	enfocada emocio	estrés alto	Peru	Palma Asmad, M. R. (
2020	22	ogos clínicos y f	artículo		x	servicios judiciales		sobrecarga laboral	Ecuador	Marthínez Lupera, H. (
2018	19	icos y profesiona	artículo		x	servicios salud		agotamiento emocio	Colombia	Portillo, J. G., Caro, J.
2018	49	docentes	artículo		x	educativo		agotamiento emocio	Chile	Zuniga-Jara, Sergio, &
2015	35	medicos	artículo		x	servicio salud		demanda tarea	Ecuador	Cadena Zurita, J. P. (2
2015	28	docentes	artículo		x	educativo		demandas trabajo	México	Saltijeral Méndez, Mar
2019	100	enfermeras	artículo		x	servicios salud		carga laboral	Colombia	Novoa, M. J. V., & Cas
2020	201	medicos	artículo		x	servicios salud		recompensa	Colombia	Otalvaro, A. M. R., & C
2020	140	docentes	artículo	x	x	educativo	autocontrol	estrés laboral	Peru	Bada Quispe, Octavio
2018	72	docentes	tesis especialista	x	x	educativo	xpresión emocio	ansiedad	Ecuador	Soria Reinozo, J. K. (2
2017	52	medicos	tesis		x	servicios salud		recoccimeinto profes	Ecuador	SALTOS ATENCIÓN, I