

# **PERFIL OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DE HOSPITALES PÚBLICOS: SOBRE LA UTILIZACIÓN DEL TIEMPO Y LA VALORACIÓN DE LAS ÁREAS OCUPACIONALES.**

Mariela Nabergoi y María Marcela Bottinelli.

Cita:

Mariela Nabergoi y María Marcela Bottinelli (2004). *PERFIL OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DE HOSPITALES PÚBLICOS: SOBRE LA UTILIZACIÓN DEL TIEMPO Y LA VALORACIÓN DE LAS ÁREAS OCUPACIONALES*. XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-029/390>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eVAu/4kC>

# 474 - PERFIL OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DE HOSPITALES PÚBLICOS: SOBRE LA UTILIZACIÓN DEL TIEMPO Y LA VALORACIÓN DE LAS ÁREAS OCUPACIONALES

## **Autor/es**

Mariela Nabergoi, María Marcela Bottinelli.

## **Institución que acredita y/o financia la investigación**

Facultad de Psicología - UBA - Beca Doctorado UBACyT 2003

---

## **Resumen**

El trabajo tiene como objetivo presentar una síntesis de los resultados obtenidos en la investigación “ Caracterización del Perfil Ocupacional de los Trabajadores de la Salud de Hospitales Públicos” enmarcada en el Proyecto UBACyT P65 (2002-2003) “ Estudio sobre las Condiciones de los Actos de Salud en Hospitales Públicos” . La investigación se propuso explorar el perfil ocupacional de los trabajadores de salud del sector público con el objetivo de identificar aspectos del comportamiento ocupacional que pudieran constituir factores preventivos y/o de resiliencia frente a la aparición del síndrome de burnout. Se utilizaron para ello instrumentos específicos de Terapia Ocupacional: Cuestionario Ocupacional y Escala de Impacto Ambiental para el Trabajo, así como instrumentos utilizados en el proyecto marco. Se presentan en este caso los resultados correspondientes al análisis realizado sobre la utilización del tiempo y la valoración de las áreas ocupacionales por parte de los trabajadores.

## **Resumen en Inglés**

El trabajo tiene como objetivo presentar una síntesis de los resultados obtenidos en la investigación “ Caracterización del Perfil Ocupacional de los Trabajadores de

la Salud de Hospitales Públicos” enmarcada en el Proyecto UBACyT P65 (2002-2003) “ Estudio sobre las Condiciones de los Actos de Salud en Hospitales Públicos” . La investigación se propuso explorar el perfil ocupacional de los trabajadores de salud del sector público con el objetivo de identificar aspectos del comportamiento ocupacional que pudieran constituir factores preventivos y/o de resiliencia frente a la aparición del síndrome de burnout. Se utilizaron para ello instrumentos específicos de Terapia Ocupacional: Cuestionario Ocupacional y Escala de Impacto Ambiental para el Trabajo, así como instrumentos utilizados en el proyecto marco. Se presentan en este caso los resultados correspondientes al análisis realizado sobre la utilización del tiempo y la valoración de las áreas ocupacionales por parte de los trabajadores.

### **Palabras Clave**

terapia ocupacional trabajadores burnout

---

### INTRODUCCIÓN

La Terapia Ocupacional es una disciplina joven cuyo objeto de estudio es la ocupación humana, entendiendo ésta como "la relación de la forma ocupacional (contexto objetivo de la ocupación) y el desempeño ocupacional (el hacer de la ocupación), entre los que median un significado y un propósito" (Nelson, 1988). La misma tiene como objetivo analizar e instrumentar las ocupaciones del hombre, específicamente relacionadas con el desempeño ocupacional en las áreas de Automantenimiento, Productividad y Tiempo Libre para promover, mantener y recuperar la salud. En el marco del proyecto UBACyT P65 (2002-2003) “ Estudio sobre las Condiciones de los Actos de Salud en Hospitales Públicos” , el proyecto de investigación “ Caracterización del Perfil Ocupacional de los Trabajadores de la Salud de Hospitales Públicos” se propuso abordar el fenómeno

estudiado desde una perspectiva ocupacional. Para ello se relevaron las conductas ocupacionales de esta población en las tres áreas del desempeño ocupacional, se rastreó la valoración de la causalidad personal, intereses y valores percibidas por el trabajador en su rutina diaria y se indagó la presencia de desgaste profesional (burnout) en los trabajadores de la salud del sector público, utilizándose como marco de referencia el Modelo de la Ocupación Humana desarrollado por el Dr. Gary Kielhofner.

## **METODOLOGÍA**

El proyecto realizado fue de tipo exploratorio descriptivo con diseño cuali-cuantitativo. Las fuentes de los datos fueron primarias (trabajadores), y secundarias (relevamiento documental) y se consideraron como Unidades de Análisis a los trabajadores de la salud de un hospital público de la Ciudad de Buenos Aires. La muestra fue intencional o finalística y estuvo conformada por un total de 10 profesionales de la salud de dos servicios pertenecientes a un hospital psiquiátrico de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Los instrumentos aplicados fueron los siguientes:

a) CUESTIONARIO BREVE DE BURNOUT (CBB): Es un cuestionario realizado en base al Inventario de Burnout (MBI) de Maslach (1982), modificado para su aplicación en países hispanoparlantes por Bernardo Moreno (1989) y por Amalia M. Rivera Delgado (1997). Consta de siete escalas o dimensiones: 3 sobre Burnout (Cansancio Emocional, Despersonalización, Realización Personal), 3 sobre aspectos del trabajo (Tedio, Características de la Tarea, Clima Organizacional) y 1 sobre la repercusión del Burnout en la calidad de vida del sujeto.

b) Cuestionario Ocupacional (OQ): Es un cuestionario autoadministrable que permite relevar las ocupaciones en que se involucra la persona dentro de su rutina

diaria, distribución del tiempo según las áreas ocupacionales y la valoración del nivel de causalidad personal, interés y valor experimentado en las actividades.

c) Escala de Impacto Ambiental del Lugar de Trabajo (WEIS): Provee información sobre características del ambiente que afectan el desempeño laboral y la satisfacción de la persona. Se aplica en forma de una entrevista semidirigida.

d) Observación simple: Observación de procesos de trabajo y de aspectos del ambiente de desempeño

La recolección de datos se realizó en visitas regulares al Hospital durante los meses de diciembre de 2002 y enero de 2003. En las mismas se repartieron y recolectaron los cuestionarios (CBB y OQ) y se realizaron las entrevistas (WEIS). Se llevó registro de las observaciones realizadas en todas las visitas en un cuaderno de campo. El análisis de los datos se realizó centrado en los casos (análisis de casos), partiéndose de la información obtenida para llegar a la generación de las hipótesis.

El primer análisis realizado fue el de los datos cuali-cuantitativos provenientes del CBB y el OQ. La información cuantitativa proveniente de los cuestionarios fue comparada luego y triangulada con la información cualitativa, con los resultados de una investigación similar realizada por las terapeutas ocupacionales Malfitano y Steffanolo y con los generados en el proyecto marco UBACyT. Los resultados que se presentan a continuación corresponden a este primer análisis. Se han elegido para esta presentación cinco aspectos del desempeño ocupacional extra-laboral del trabajador que de acuerdo al rastreo del estado del arte de la cuestión influyen en los niveles de estrés laboral: el tiempo dedicado al descanso, el uso del tiempo libre y actividades de esparcimiento, el tiempo dedicado al transporte entre el hogar y el lugar de trabajo, el tiempo dedicado a actividades de capacitación profesional y las diferencias de género, especialmente en relación con el desempeño de tareas de cuidado del hogar.

## RESULTADOS

Es interesante notar que en la búsqueda de regularidades, no se encontró ninguna relación significativa entre aspectos aislados del perfil ocupacional respecto de los resultados del burnout, en cambio, los grupos que se identificaron mostraron regularidades en patrones o conjuntos de variables, sugiriendo que no es ningún aspecto aislado del comportamiento ocupacional sino el agrupamiento de algunos de éstos los que interactúan dinámicamente en los niveles de estrés vividos por los trabajadores.

### 1. GENERO

Entre los componentes personales asociados al burnout, la bibliografía refiere que las mujeres sobrellevan mejor que los hombres las situaciones conflictivas en el trabajo (Maslach y Jackson, 1985). También aclara que la sobreabundancia de tareas laborales y domésticas (Felgueira, 1994) ha hecho que cada vez más mujeres se vean afectadas por el síndrome. En el presente estudio no se encontraron diferencias significativas respecto de los valores de burnout sufridos por uno y otro grupo. Respecto de las horas semanales de trabajo, el promedio total de horas semanales de trabajo en el hospital se mostró superior en el caso de los hombres. Sin embargo, el promedio total de horas trabajadas en la semana incluyendo otros trabajos no presentó una diferencia significativa entre ambos grupos. Sí es interesante notar que todas las mujeres estudiadas perciben la Desprotección Social de los pacientes como situación productora de malestar en el trabajo, mientras que sólo un 50% de los hombres así lo hace. Esta causa de malestar es la que regularmente surge con los valores más elevados en las investigaciones del equipo UBACyT realizadas en los últimos dos años, y análisis parciales por género han sugerido una fuerte diferencia en este sentido aunque no tan pronunciada: cerca de un 75% en mujeres y un 50% en hombres sobre una muestra de alrededor de 600 casos. Si bien casi todos los casos estudiados, hombres y mujeres, consiguieron realizar diariamente tareas en el hogar en el

Cuestionario Ocupacional (OQ), a excepción de un solo hombre fueron todas mujeres las que refirieron haber realizado estas tareas durante el día de semana consignado. Al respecto, los resultados de la investigación de Stefanolo/Malfitano mostraron grandes diferencias de género en la realización de estas actividades. De acuerdo a su investigación las mujeres dedicaban más tiempo a la realización de actividades del hogar que a actividades de esparcimiento, mientras que la relación era inversa en el caso de los hombres. Sin embargo, estas diferencias fueron halladas principalmente en el desempeño de ocupaciones durante los días de fin de semana, los cuales no fueron incluidos en nuestro estudio.

## 2. TIEMPO DEDICADO AL DESCANSO

Los trabajadores de la muestra refirieron dormir durante un promedio de 7.10 horas por día. No obstante, en el Cuestionario Ocupacional (OQ) solamente uno identificó un tiempo de descanso durante el día de semana consignado, dentro del tiempo de trabajo. Esto es llamativo si se tiene en cuenta que la inclusión de pausas durante la jornada de trabajo disminuye las cargas física y mental de las tareas laborales (Neffa, 1998). Sin embargo, debido a la definición de descanso aportada del OQ, que indica que este ítem se refiere a los momentos en que no se lleva a cabo ninguna actividad en particular, se excluyeron aquí los que consignaron como descanso una actividad específica, incluyendo las mismas en el ítem Esparcimiento. El tiempo consignado a las horas de descanso nocturno fue mayor en las personas de menor edad y en aquellas que refirieron trabajar menos horas semanales.

## 3. TIEMPO DEDICADO AL TRANSPORTE ENTRE EL HOGAR Y EL LUGAR DE TRABAJO

El tiempo total promedio dedicado al transporte fue de 2.62 horas diarias, con un tiempo mínimo de 1 hora diaria en sólo un caso y un tiempo máximo de 5 horas. En todos los casos excepto uno el tiempo consignado para esta actividad fue igual o superior a dos horas. Esto implica que a los trabajadores analizados les toma en promedio más de 75 minutos llegar de su casa al lugar de trabajo. Sería

interesante evaluar este ítem en poblaciones urbanas pequeñas y rurales, ya sea porque el tamaño de la ciudad influye en la distancia que existe entre los hogares y los lugares de trabajo, como por el modo en que es vivida esta experiencia aun cuando la distancia sea mayor de acuerdo al medio de transporte utilizado y las características del viaje. En nuestra investigación esta actividad fue valorada negativamente en los tres aspectos de intereses, valores y desempeño. También es interesante notar que prácticamente en todos los casos esta actividad fue considerada como Actividad de la Vida Diaria y casi en ningún caso como correspondiente al área de Productividad/Trabajo. La valoración negativa coincide con los resultados de la investigación de Steffanolo/Malfitano en otro hospital público de la Ciudad de Buenos Aires, quienes a partir de resultados similares en una muestra de mayor tamaño, hipotetizaron que esta actividad, frecuentemente no considerada en el análisis de cargas de trabajo, aumenta los niveles de estrés laboral vividos por los trabajadores. Sin embargo, en este estudio las diferencias entre este ítem y los niveles de burnout sufridos por los trabajadores fue mínima en los grupos comparados.

#### 4. TIEMPO DEDICADO A ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN RELACIONADAS AL TRABAJO

Todos los casos analizados excepto uno refirieron realizar actividades de capacitación relacionadas a su trabajo durante la semana. El promedio total de horas dedicadas a esta actividad fue de 5.32 horas semanales. Si bien este ítem puede estar asociado al momento de desarrollo profesional, es interesante notar el hecho de que la mayoría de los casos refiera realizar regularmente estas actividades.

Estos resultados también parecen coincidir con los de la investigación de las terapistas ocupacionales Steffanolo/Malfitano, en la cual la gran cantidad de horas dedicadas a actividades de capacitación profesional por parte de profesionales con muchos años de ejercicio profesional fue un hallazgo inesperado por las autoras. Ellas sugirieron que la realización de estas actividades no estaba tan

relacionada con el interés por el desarrollo profesional sino más bien con el aumento progresivo de las exigencias de capacitación continua y la adquisición de créditos académicos para el desempeño de puestos asistenciales e, indirectamente, con el miedo a la pérdida del puesto de trabajo por parte de los trabajadores en un contexto de altos niveles de desocupación y amenaza de reducción de personal aún en el ámbito público.

El estudio que aquí se presenta muestra, sin embargo, que junto con las motivaciones propuestas, los trabajadores también sienten una necesidad real de mayor capacitación. De los trabajadores de planta de la muestra, la mayoría (80%) respondió que una posible solución a los problemas de trabajo es la implementación de espacios de formación. La información recolectada a través de los otros instrumentos utilizados junto con los hallazgos de las investigaciones del equipo UBACyT indican que los trabajadores de la salud ven cada vez más dificultado el desempeño de sus acciones en salud debido a problemas que exceden su campo, como ser la educación, la desprotección social, la falta de recursos materiales y presupuesto para la salud, etc.. Estos datos han permitido sugerir la hipótesis de que el aumento dentro del consultorio de problemáticas que exceden la formación disciplinaria recibida podría llevar a los trabajadores a sentir la necesidad de buscar nuevos espacios de formación que les brinden herramientas para afrontar esta situación. Tal vez la siguiente frase de uno de los trabajadores de la muestra colabore en el esclarecimiento de las diferencias encontradas entre ambas investigaciones. Respecto de las propuestas de solución a las dificultades que encuentra en el trabajo responde: “ Creando espacios de intercambio sin exigencias académicas, sino gratas” (Psicóloga, CABA). Lo que sugiere que sería una cualidad de los espacios de formación y no la capacitación en sí misma lo que los trabajadores perciben como capaz de resolver algunas de las dificultades encontradas en su trabajo.

## 5. ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO

Todos los casos incluyeron actividades de esparcimiento durante el día consignado. Esto constituye un factor protector frente al síndrome de burnout descrito en la literatura sobre el tema, en tanto la inclusión de una rutina de descompresión laboral y la realización de actividades recreativas disminuye los niveles de estrés de los trabajadores (Martínez; Guerra, 1997). Las actividades consignadas incluyeron: Lectura, música, charla familiar, almorzar con la pareja mientras mira televisión, ir al supermercado con el hijo, cocinar, estar en familia, navegar en internet, hacer gimnasia, ver una película, leer un libro y escuchar radio. Se observó que la mayoría de los trabajadores con hijos, sin importar el género o la situación de pareja, consideran como actividades de esparcimiento aquellas ocupaciones cotidianas que implican momentos de compartir con otras personas, especialmente con familiares. En cambio, en el caso de los trabajadores que no tienen hijos, las actividades de esparcimiento consignadas fueron actividades solitarias. Un dato llamativo es el hecho de que de los casos que consignaron actividades familiares como esparcimiento, todos los hombres valoraron positivamente estas actividades respecto de los intereses y valores pero negativamente respecto de la causalidad personal. Esto significa que en estos casos los respondientes consideran que su desempeño en este tipo de actividades no es bueno, aun cuando las consideren muy importantes.

## **CONCLUSIONES**

Este trabajo presenta apenas un breve recorte de un proceso de investigación más amplio del cual diremos aquí a modo de conclusión que ha permitido entre otras cosas iniciar al becario en el oficio del investigador dentro de un campo disciplinar, conocer y aprender estrategias de resolución contextualizadas y resolver los obstáculos propios de la investigación en un área que se encuentra en una fase inicial en lo que respecta a la producción de conocimiento científico en el país. El proceso de recolección y análisis de los datos que supone esta presentación ha permitido también, teniendo en cuenta la escasa experiencia en

el uso de los instrumentos específicos de terapia ocupacional utilizados en nuestro país con fines de investigación, realizar un trabajo específico de comparación de instrumentos de la disciplina, con el fin de estimar y comparar el tipo de datos que arroja su utilización y la sensibilidad de los mismos. Se debe decir, no obstante, que es en el análisis del material cualitativo producido por la investigación donde se encontró la mayor riqueza de datos sobre el tema estudiado y que la integración de métodos cualitativos y cuantitativos ha aportado significativamente en términos de potenciación de sentido y contextualización de resultados.

Entendiendo, al decir de Almeida Filho, que "los procesos salud-enfermedad sólo pueden ser comprendidos en el contexto más amplio de los modos de vida y las condiciones y modos de trabajo" se ha intentado mediante este primer recorte, mostrar algunas de las posibilidades que puede implicar la ampliación del estudio sobre las condiciones de trabajo mediante la incorporación de aspectos de la vida cotidiana del trabajador, y de su uso y valoración del tiempo por fuera del espacio estrictamente laboral.

-

## BIBLIOGRAFÍA

Kielhofner, G. (Ed.) (1995). *A model of human occupation: theory and application*, 2nd ed. Baltimore: Williams & Wilkins.

Kielhofner, G.: *Conceptual Foundations of Occupational Therapy*. Second Edition. F.A. Davis Company, Philadelphia, 1997.

Martínez P., Macarena; Guerra M., Patricia. Síndrome de burnout: el riesgo de ser un profesional de ayuda. En revista chilena de medicina social *Salud y Cambio*, Año 6, Nro. 23: 45-59, 1997

Maslach, C. Y Jackson, S.E. (1982) (1986). *Maslach Burnout Inventory* (Citado en Zaldua.y Lodieu, M.T.(2001): "El burnout: la salud de los trabajadores", en

*Investigaciones en Psicología*, Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, IBA, Vol. 5 N°1, 151-169).

Minayo, M. C (1997) *El desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en salud*. Buenos Aires: Lugar Editorial

Nabergoi, M. Reflexiones sobre el Síndrome de Burnout en Terapia Ocupacional, *Anuario de Publicaciones X*, Facultad de Psicología, UBA,.2002

Neffa, Julio C. “ Qué son las condiciones y medio ambiente de trabajo?” Ed Humanitas. Pag 57-134. Buenos Aires, 1998

Royeen, Charlotte (1988): “ Research Tradition in Occupational Therapy. Process, Philosophy and Status” , Ed Slack Inc, USA.

Williard / Spackman, comp. (1998): *Terapia Ocupacional*. Octava edición. Madrid: Editorial Médica Panamericana

Zaldúa, G.; Lodieu, M.T..(2001): El burnout: la salud de los trabajadores. *Investigaciones en Psicología*, 5 N°1: 151-169, 2001

Zaldúa, G.; Ludieu M.T. Tisera, A.; Pawlowicz, M. P.(2000). Las problemáticas de los trabajadores de la salud, *VII Anuario de Investigaciones*, Buenos Aires, Secretaría de Investigaciones - Facultad de Psicología - UBA,

Christiansen, C.: *Occupational Therapy. Overcoming Human Performance Deficits*. Edited by Charles Christiansen - Carolyn Baum, Slack International Book Distributors.

Almeida Filho,N. y Silva Palm, J. (1999) La crisis de la salud pública y el movimiento de salud colectiva en Latinoamérica, Cuadernos Médico Sociales, N°75, CESS – Centro de Estudios Sanitarios y Sociales, Rosario, Mayo 1999.