



Nivel de resiliencia y factores laborales en profesionales de instrumentación quirúrgica en instituciones públicas y privadas del área metropolitana del valle de Aburrá durante el año 2024.

Marisol Álvarez Tordecilla
Manuela Amaya Londoño
María Isabel David Hurtado
Soraya Usid Duque López

Instrumentadora quirúrgica

Tutor

María Eugenia Peña Montoya, Magíster en epidemiología.

Universidad de Antioquia
Facultad de Medicina
Instrumentación quirúrgica
Medellín
2024

Cita	(Álvarez Tordecilla, Amaya Londoño, David Hurtado & Duque López, 2024)
Referencia Estilo APA 7 (2020)	Álvarez Tordecilla, M., Amaya Londoño, M., David Hurtado, M. I., Duque López, S. U. (2024). <i>Nivel de resiliencia y factores laborales en profesionales de instrumentación quirúrgica en instituciones públicas y privadas del área metropolitana del valle de Aburrá durante el año 2024</i> [Trabajo de grado profesional]. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.



Biblioteca Médica

Repositorio Institucional: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co>

Universidad de Antioquia - www.udea.edu.co

Rector: John Jairo Arboleda Céspedes.

Decano/Director: Pablo Patiño Grajales.

Jefe departamento: Adriana María Loaiza Monsalve.

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a nuestras familias por el acompañamiento continuo, sincero y con amor en nuestro proceso profesional, a nuestros colegas por brindarnos su apoyo participando de las encuestas, aportando su conocimiento desde sus experiencias y especialmente dedicado a la profesión de instrumentación quirúrgica, esto para resaltar la alta labor que tiene esta profesión y sus exigencias que nos llevan a sentirnos orgullosos de pertenecer a ella.

Agradecimientos

Con este trabajo de grado damos el agradecimiento a la Universidad de Antioquia, especialmente a la Facultad de Medicina por nuestra formación como profesional integral y humano, a nuestras tutoras María Eugenia Peña Montoya y Gabriela Bastida por su acompañamiento y asesoría en la realización de este trabajo de investigación.

Tabla de contenido

Resumen	9
Abstract	10
Introducción	11
1. Planteamiento del problema	14
1.1 Árbol de problemas.	16
2. Justificación	17
3. Objetivos	19
3.1 Objetivo general	19
3.2 Objetivos específicos	19
4. Problema de investigación	20
5. Hipótesis.	21
6. Marco teórico	22
6.1 Concepto del instrumentador quirúrgico	22
6.1.1 Cargos del instrumentador quirúrgico	23
6.1.1.1 Cargo quirúrgico	23
6.1.1.2 Cargo administrativo	24
6.1.1.3 Cargo comercial	24
6.2 Resiliencia en profesionales quirúrgicos	25
6.2.1 Concepto de Resiliencia	25
6.2.2 Importancia en profesionales quirúrgicos	25
6.2.3 Factores laborales que influyen en la resiliencia	26
6.2.4 Años laborales y resiliencia	26
6.3 Riesgo Psicosocial	26
6.3.1 Trastorno Depresivo (Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo)	27
6.3.2 Trastorno de estrés laboral	28
6.3.3 Trastornos de sueño - vigilia	28
7. Estado del arte	29
8. Metodología	32
8.1. Enfoque cuantitativo	32
8.2. Tipo de estudio	32
8.3. Población	32
8.4. Muestreo	33
8.5. Criterios de inclusión	33
8.6. Criterios de exclusión	33
8.7. Técnicas de recolección de información	33
8.7.1 Fuente de información	33
8.7.2 Instrumento de recolección de información	34

8.7.3 Técnica y procesamiento de datos	35
9. Consideraciones éticas (Helsinki)	37
10. Resultados	38
11. Discusión	49
12. Conclusiones	52
Referencias	54
Anexos	59
Anexo 1: Consentimiento informado	59
Anexo 2: Formato de entrevista	59

Lista de tablas

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica.	37
Tabla 2. Caracterización laboral.	39

Lista de figuras

Gráfica 1. Nivel de resiliencia según la escala breve de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC 10)	42
Gráfica 2. Distribución del nivel de resiliencia según años de experiencia.	43
Gráfica 3. Distribución del nivel de resiliencia según tipo de institución privada y pública.	44
Gráfica 4. Distribución del nivel de resiliencia según especialidad.	46

Resumen

La instrumentación quirúrgica es una labor que demanda alta precisión, concentración y resistencia, lo que puede generar una presión constante sobre el personal. Este tipo de ocupaciones implican largas jornadas de trabajo, exposición a situaciones de alta responsabilidad y la necesidad de mantener un rendimiento sostenido bajo presión, lo que eventualmente pudo influir en sus labores diarias como profesional, en su salud emocional, mental y física. Este es un estudio observacional descriptivo con enfoque cuantitativo sobre el nivel de resiliencia y los factores laborales de instrumentadores quirúrgicos en instituciones de públicas y privadas, evaluado mediante la escala breve de resiliencia de Connor- Davidson (CD-RISC 10), la cual permitió cuantificar los datos recolectados y comparar estos con la realidad laboral de los instrumentadores quirúrgicos, se tuvo una muestra de 50 participantes, donde se encontró que un 70% de la muestra obtuvo un alto nivel de resiliencia, es decir que la mayoría de los profesionales encuestados afrontan las adversidades y retos que se generan día a día en su vida de manera positiva, también se evidenció que las características sociodemográficas y laborales impactaron en la muestra de manera significativa, lo cual puede estar relacionado con las altas exigencias de la instrumentación quirúrgica, como la precisión, la atención constante y las largas jornadas de trabajo. El análisis cuantitativo permitió identificar que, aunque los profesionales perciban problemas con poca frecuencia, las demandas del entorno les ayuda desarrollar altos niveles de resiliencia.

Palabras clave: Instrumentación quirúrgica, resiliencia, factores laborales.

Abstract

Surgical instrumentation is a task that demands high precision, concentration and endurance, which can generate constant pressure on staff. These occupations involve long working hours, exposure to high-responsibility situations and the need to maintain sustained performance under pressure, which may eventually influence your daily work as a professional, your emotional health, mental and physical. This is a descriptive observational study with quantitative focus on the level of resilience and the occupational factors of surgical instrumentalists in public and private institutions, evaluated by the Connor-Davidson short scale of resilience (CD-RISC 10), which allowed to quantify the collected data and compare them with the work reality of surgical instrumentalists, a sample of 50 participants was taken, where it was found that 70% of the sample obtained a high level of resilience, that the majority of professionals surveyed face adversities and challenges that are generated daily in their lives in a positive way, it was also evident that sociodemographic and labor characteristics had a significant impact on the sample, This may be related to the high demands of surgical instrumentation, such as precision, constant attention and long working hours. The quantitative analysis identified that, although professionals rarely perceive problems, the demands of the environment help them to develop high levels of resilience.

Keywords: Surgical instrumentation, resilience, employment factors.

Introducción

La resiliencia se ha posicionado como un factor esencial para el personal de salud en ambientes de alta demanda, pues permite a los profesionales adaptarse a situaciones de estrés y superar desafíos significativos en su entorno laboral. Diversos autores coinciden en la importancia de la resiliencia para reducir los efectos adversos del estrés ocupacional y mejorar la salud mental en el contexto hospitalario (Schultz CC, et al., 2022).

Según Gutiérrez (2020), la resiliencia es fundamental en el manejo de conflictos y en la adaptación a condiciones de trabajo exigentes, especialmente en entornos de salud, donde los profesionales deben enfrentar desafíos emocionales y físicos constantes. En este marco, el análisis de factores como las horas de trabajo, el tipo de institución y la especialidad quirúrgica puede proporcionar una comprensión más amplia de cómo estos elementos influyen en la resiliencia de los instrumentadores quirúrgicos.

Estudios recientes destacan que los entornos quirúrgicos representan una fuente de estrés significativa para los profesionales, quienes suelen enfrentar altas demandas emocionales y conflictos en el lugar de trabajo. Por ejemplo, un estudio sobre el estrés en enfermería muestra que un 73.5% de los profesionales está en riesgo de exposición a estrés ocupacional (Schultz CC, et al., 2022). En entornos quirúrgicos, los conflictos y las exigencias laborales son comunes, afectando la capacidad de los profesionales para mantener niveles óptimos de resiliencia. Además, Gutiérrez (2020) reporta que un elevado porcentaje de personal de salud presenta niveles medios o bajos de resiliencia debido a la presión laboral y las interacciones conflictivas frecuentes en estas áreas. Estas estadísticas indican que la resiliencia es esencial para el bienestar del personal de salud, en particular en áreas de alta demanda como la instrumentación quirúrgica.

A pesar de estos avances, los estudios existentes han abordado principalmente la resiliencia en el personal de enfermería o en profesionales de salud en general, sin un enfoque específico en los instrumentadores quirúrgicos, quienes enfrentan condiciones de trabajo únicas. La falta de investigaciones dirigidas a esta población en particular y a la relación de su resiliencia con factores laborales como el tipo de institución, la especialidad y la carga horaria evidencia un vacío en la literatura. Esta laguna limita el desarrollo de estrategias específicas para apoyar su resiliencia en el contexto quirúrgico.

Dado este vacío, la presente investigación plantea la siguiente pregunta: ¿Qué relación existe entre el nivel de resiliencia y los factores laborales de instrumentadores quirúrgicos de instituciones públicas y privadas del área metropolitana del valle de Aburrá durante el año 2024? El objetivo principal es describir dicha relación, evaluando en qué medida variables como las horas de trabajo, el tipo de institución y la especialidad quirúrgica influyen en la resiliencia del personal.

Para abordar esta pregunta, se realizó un estudio descriptivo y correlacional, con un enfoque cuantitativo y un diseño transversal. Se utilizó la Escala Breve de Resiliencia Connor-Davidson validada en una población peruana por Bernaola Ugarte et al., (2022) y un cuestionario estructurado de elaboración propia para medir los factores laborales específicos, con el fin de identificar correlaciones significativas que permitan un análisis detallado de la relación entre estas variables.

Los resultados de este estudio pretenden aportar a la profesión al ofrecer información específica sobre cómo se relacionan la resiliencia y las condiciones laborales en instrumentadores quirúrgicos. Los hallazgos serán útiles para diseñar intervenciones y políticas de bienestar laboral en instituciones de salud, mejorando tanto la salud mental de estos profesionales como la calidad de los servicios que ofrecen. Los beneficiarios directos serán los instrumentadores quirúrgicos, los

gestores de salud, y las instituciones que buscan optimizar el desempeño y bienestar de su personal en entornos de alta demanda.

1. Planteamiento del problema

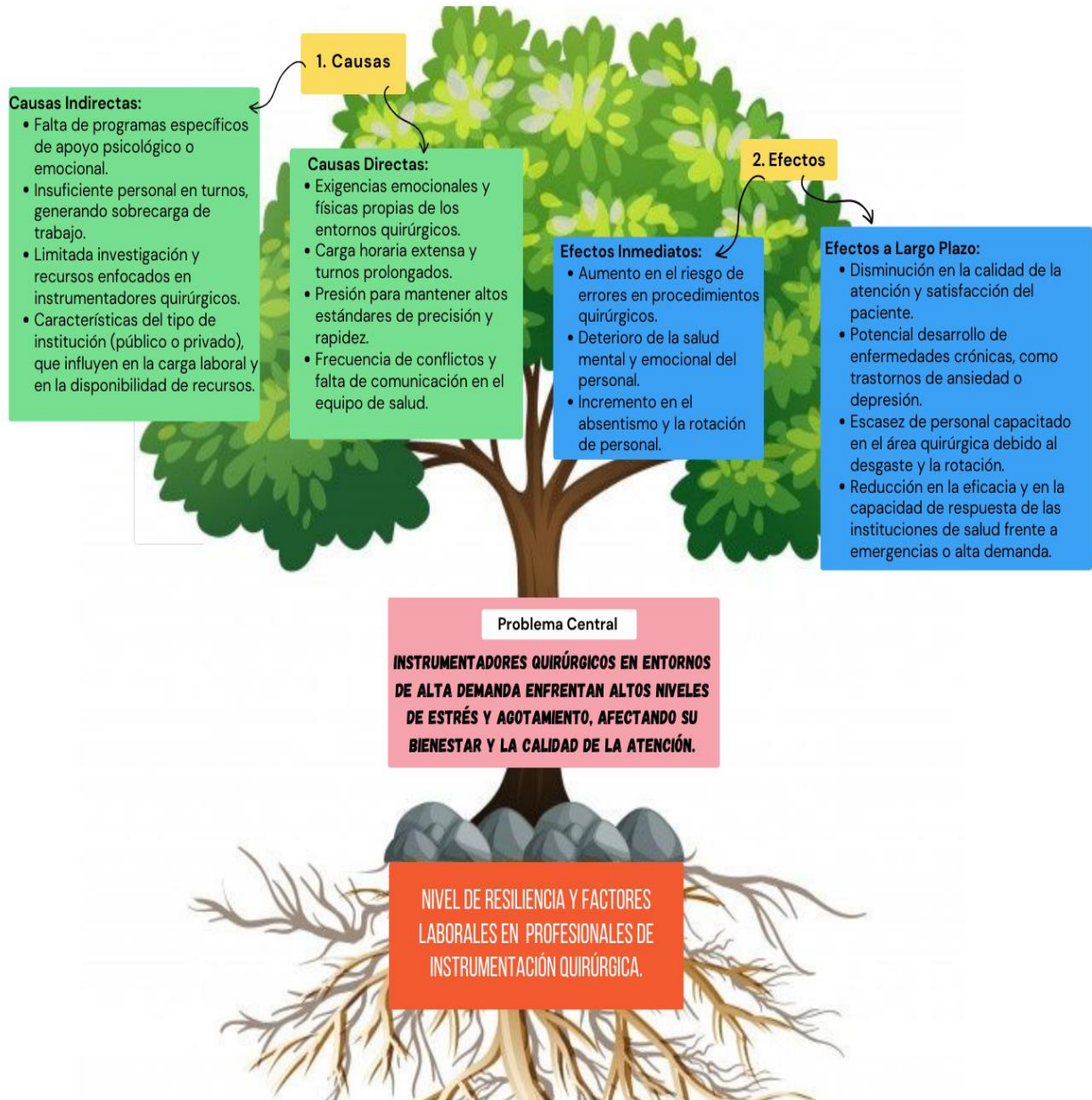
Los instrumentadores quirúrgicos desempeñan su labor en un entorno de alta demanda y exigencia emocional, lo cual plantea un desafío constante para su bienestar y rendimiento profesional. En los quirófanos, estos profesionales enfrentan múltiples factores de estrés, derivados tanto de las condiciones de trabajo como de las demandas físicas y emocionales asociadas a la atención quirúrgica. La exposición constante a estos factores ha sido vinculada con altos niveles de agotamiento y estrés, afectando no solo su salud mental, sino también la calidad de la atención proporcionada a los pacientes (Schultz CC et al., 2022). En este contexto, la resiliencia es definida como la capacidad de adaptación frente a situaciones adversas, ha surgido como un recurso protector fundamental, que permite a los profesionales afrontar las exigencias del entorno hospitalario.

Sin embargo, la falta de estudios específicos en instrumentadores quirúrgicos limita la comprensión de cómo estos profesionales enfrentan el estrés laboral y qué factores laborales influyen en su resiliencia. Esta carencia de investigaciones dificulta la formulación de intervenciones ajustadas a sus necesidades específicas. Así, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué relación existe entre el nivel de resiliencia y los factores laborales de instrumentadores quirúrgicos de instituciones públicas y privadas durante el año 2024 en el área metropolitana del valle de Aburrá?

Este estudio se propone describir la relación entre la resiliencia y factores laborales específicos como el tipo de institución, la especialidad quirúrgica y la carga horaria, aportando

evidencia relevante que permita formular estrategias de apoyo y bienestar para esta población. Se espera que los resultados de esta investigación contribuyan a diseñar intervenciones efectivas que fortalezcan el bienestar emocional y profesional de los instrumentadores quirúrgicos en entornos de alta demanda.

1.1 Árbol de problemas.



2. Justificación

En el sector salud, los instrumentadores quirúrgicos enfrentan un ambiente laboral intenso y desafiante que afecta directamente su bienestar y desempeño profesional. Estudios recientes señalan que el entorno laboral en este sector impone demandas emocionales y físicas considerables, exponiendo a estos profesionales a riesgos de agotamiento y estrés significativos (Schultz CC et al., 2022,). En este contexto, la resiliencia es la capacidad de adaptación frente a demandas intensas y superación de factores adversos— se ha convertido en un recurso protector fundamental.

La investigación sobre profesionales de la salud en áreas de alta demanda sugiere que la resiliencia es clave para mitigar los efectos negativos del estrés laboral y mejorar el rendimiento, contribuyendo a la satisfacción laboral (Zelada Melchor, J.B., 2022). En particular, se ha observado que los niveles altos de resiliencia correlacionan positivamente con el bienestar en entornos quirúrgicos, donde las exigencias emocionales son altas (Gutiérrez Miranda, Y. I., 2020).

Este estudio aborda la relación entre el nivel de resiliencia y factores laborales específicos en instrumentadores quirúrgicos, como la carga horaria, el tipo de institución y la especialidad quirúrgica. Profundizar en esta relación es esencial, ya que estos elementos no solo inciden en la salud y rendimiento de los profesionales, sino también en la calidad de la atención que reciben los pacientes. Aunque hay investigaciones significativas sobre resiliencia y factores laborales en enfermería (Ponce Rivera, O. S. et al., 2023), pocos estudios se han enfocado en los instrumentadores quirúrgicos y en cómo condiciones laborales particulares como la especialidad quirúrgica pueden afectar su capacidad de resiliencia, dejando una importante brecha en la literatura actual.

El presente estudio pretende enriquecer el conocimiento sobre la relación entre factores laborales y resiliencia en el ámbito quirúrgico, específicamente en los instrumentadores quirúrgicos. En el plano académico, los hallazgos facilitarán una comprensión más profunda de las interacciones entre el entorno laboral y la resiliencia en contextos de alta exigencia física y emocional. Desde una perspectiva práctica, los resultados podrán orientar la creación de programas de fortalecimiento de la resiliencia dentro de los equipos quirúrgicos, promoviendo el bienestar del personal y la calidad del servicio. Además, estos hallazgos podrían ser útiles para guiar políticas de recursos humanos y bienestar en instituciones de salud, tanto en el sector público como en el privado.

El objetivo general es describir la relación entre el nivel de resiliencia y ciertos factores laborales en instrumentadores quirúrgicos de algunas instituciones de salud en Medellín.

Se espera que los resultados contribuyan a mejorar las condiciones laborales de los instrumentadores quirúrgicos, fomentando la implementación de políticas que promuevan su bienestar emocional y físico. Asimismo, los resultados podrían orientar estrategias de recursos humanos dirigidas a reducir el estrés y mejorar la satisfacción laboral mediante el fortalecimiento de la resiliencia. Desde una perspectiva teórica, este estudio ofrecerá nuevas visiones sobre el papel de la resiliencia en la salud ocupacional, ampliando la comprensión del impacto de los factores laborales en la salud de los profesionales en entornos de alta demanda.

3. Objetivos

3.1 Objetivo general

Describir la relación entre el nivel de resiliencia y los factores laborales de instrumentadores quirúrgicos de instituciones públicas y privadas del área metropolitana del valle de Aburrá.

3.2 Objetivos específicos

- Determinar el nivel de resiliencia de los instrumentadores quirúrgicos.
- Identificar los factores laborales y sociodemográficos de los instrumentadores quirúrgicos.
- Describir la relación entre los años de experiencia y el nivel de resiliencia de los instrumentadores quirúrgicos en instituciones públicas y privadas del área metropolitana del valle de Aburrá.
- Comparar el nivel de resiliencia entre instrumentadores quirúrgicos que trabajan en instituciones públicas y privadas.
- Examinar la influencia de los factores laborales en el nivel de resiliencia de los instrumentadores quirúrgicos.

4. Problema de investigación

¿Qué relación existe entre el nivel de resiliencia y los factores laborales de instrumentadores quirúrgicos de instituciones públicas y privadas del área metropolitana del valle de Aburrá durante el año 2024?

5. Hipótesis.

Los niveles de resiliencia en instrumentadores quirúrgicos están significativamente influenciados por factores laborales específicos, como el tipo de institución, la especialidad quirúrgica y la carga horaria, de modo que aquellos en instituciones privadas, con especialidades quirúrgicas menos demandantes y con menor carga horaria muestran niveles de resiliencia más altos que sus pares en instituciones públicas, especialidades de alta demanda y con mayores cargas horarias, en el área metropolitana del valle de Aburrá.

6. Marco teórico

Los profesionales en instrumentación quirúrgica desempeñan un papel fundamental en el quirófano contribuyendo a la seguridad y el éxito de las intervenciones quirúrgicas, sin embargo, su trabajo puede estar acompañado de situaciones de alta tensión, estrés y exposición a situaciones emocionalmente intensas. Por esto mismo se explorará el nivel de resiliencia en estos profesionales, examinando desafíos específicos a los que se enfrentan, como la necesidad de mantener la concentración, así como la toma de decisiones críticas bajo presión y lidiar con situaciones imprevistas.

Por consiguiente, se analizará los diferentes cargos que el instrumentador desempeña, así también como el concepto de resiliencia la relación con el personal de salud y posibles riesgos psicosociales, derivados al entorno laboral.

6.1 Concepto del instrumentador quirúrgico

El instrumentador quirúrgico es un miembro activo del equipo quirúrgico, el cual su principal objetivo es mantener el respeto por el paciente en todo momento y en toda circunstancia, cuidar y velar por su dignidad como ser humano. Las cualidades y habilidades desarrolladas le permiten intervenir y acompañar al paciente y realizar actividades encaminadas a proteger y preservar la vida.

Asimismo, durante la formación, el profesional aprende habilidades específicas para comprender, analizar y trabajar individual y colectivamente en beneficio del paciente y su entorno, aplicando estrategias para procesos y procedimientos en diversas especialidades médicas y

quirúrgicas, incluyendo implementación de técnicas asépticas para prevenir accidentes y eventos adversos dentro y fuera del quirófano. (GARZÓN GARCÍA & MÁRQUEZ REDONDO, 2022)

6.1.1 Cargos del instrumentador quirúrgico

La profesión de instrumentación quirúrgica es un componente importante de los quirófanos, centros de esterilización, centros de atención de especialidades quirúrgicas, tiendas de suministros médicos y quirúrgicos, clínicas y hospitales, estos están bien preparados para desempeñar una variedad de funciones.

6.1.1.1 Cargo quirúrgico

Los profesionales en instrumentación quirúrgica participan y se desempeñan activamente en las salas de cirugías, de todas las especialidades. Brinda confianza al equipo quirúrgico, planifica y coordina las actividades a realizar, cooperando con el Director de Enfermería en la planificación del cronograma diario de operación, teniendo en cuenta la disponibilidad de infraestructura y personal, como también comprende todas las funciones a realizar, igualmente es consciente de todos los instrumentos y equipos pertenecientes al departamento quirúrgico, su uso específico, cuidado y almacenamiento (*PERFIL OCUPACIONAL DEL INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO*, 2023).

Estos son responsables de garantizar que todos los equipos y el personal médico y quirúrgico de las instalaciones que ingresan al quirófano cumplan y garanticen que se mantengan los estándares universales de esterilidad y desinfección dentro y fuera del quirófano. Además, verifica que los componentes o instrumentos a utilizar hayan sido esterilizados adecuadamente para la operación prevista si el envío es desde establecimientos comerciales, es decir. evitar

retrasos o fracasos de los procedimientos quirúrgicos. (GARZÓN GARCÍA & MÁRQUEZ REDONDO, 2022)

6.1.1.2 Cargo administrativo

En esta área el instrumentador quirúrgico realiza las funciones de coordinador de sala, debiendo establecerse una organización estructurada con una base administrativa. En este cargo, estableció procedimientos continuos de actualización de datos y asegurar procesos de gestión con personal de apoyo. Además, le corresponde velar por el funcionamiento y las normas constitucionales del entorno, y en materia de recursos humanos velará por que correspondan a los turnos y actividades laborales fijadas por los empleados responsables.

Los profesionales en este cargo administrativo deben elaborar listas de equipos especializados, organizar las funciones del centro de esterilización y monitorear el uso adecuado de las técnicas de esterilización basadas en equipos y/o materiales médicos, además de analizar e interpretar datos relacionados con los procedimientos quirúrgicos (GARZÓN GARCÍA & MÁRQUEZ REDONDO, 2022).

6.1.1.3 Cargo comercial

Estos profesionales han perfeccionado sus conocimientos sobre ventas y promoción de atención médica, beneficiándose del negocio de suturas y equipos especializados en quirófano. También promueven productos de proveedores o empresas de alta tecnología del país que mejoran la calidad de la atención brindada a los pacientes y benefician a los proveedores de atención médica. (GARZÓN GARCÍA & MÁRQUEZ REDONDO, 2022).

6.2 Resiliencia en profesionales quirúrgicos

6.2.1 Concepto de Resiliencia

La resiliencia refleja la confluencia dinámica de factores que promueven la adaptación positiva a pesar de la exposición a experiencias adversas. Se considera que la resiliencia es un componente de la adecuada adaptación psicosocial y se asocia con la salud mental. (Cabanyes Truffino, 2010).

A su vez Rutter define la resiliencia como «el fenómeno por el que los individuos alcanzan relativamente buenos resultados a pesar de estar expuestos a experiencias adversas». No representa la inmunidad o impermeabilidad al trauma sino la capacidad de recuperarse en las experiencias adversas (Rutter, 2007).

El personal de salud asistencial y administrativo que labora en instituciones prestadoras de servicios de salud se ve constantemente enfrentado a situaciones complejas relacionadas con la atención de los pacientes y sus familias, lo cual conlleva un impacto en la salud de los trabajadores (Acosta-Romo MF, C et al., 2022)

La carga laboral es un elemento de interés a ser evaluado en las diferentes áreas, más aún en el área de la salud, debido a que esta puede influir en la calidad de la atención y seguridad del paciente, (Cuadros KC et al., 2017).

6.2.2 Importancia en profesionales quirúrgicos

En los trabajadores de la salud la resiliencia se relaciona con la personalidad, a través de una serie de rasgos que se asocian como componentes para mejorar el funcionamiento y bienestar de dichos profesionales, y se objetiva, que la mejora en la construcción de la propia resiliencia

puede ayudar a reducir el estrés, así como el impacto que el trabajo puede tener sobre la persona, con el fin de mejorar su bienestar físico y mental (Rodríguez, A & Ortunio, M., 2019)

6.2.3 Factores laborales que influyen en la resiliencia

La exposición al estrés es influenciada por características personales y profesionales, como sexo, estado civil, crianza de los hijos, régimen de trabajo, doble vínculo de empleo, turno y jornada semanal de trabajo. (Schultz CC, et al., 2022).

6.2.4 Años laborales y resiliencia

La relación entre los años de experiencia laboral y la resiliencia se ha investigado en diversos estudios de psicología organizacional y laboral, mostrando que, en general, existe una correlación positiva: a mayor experiencia, mayor resiliencia.

Además, se ha encontrado que los trabajadores más experimentados desarrollan recursos internos, como el optimismo y el autocontrol, así como redes de apoyo social que favorecen su capacidad para mantener la calma y tomar decisiones efectivas en momentos de crisis. Según Tugade y Fredrickson (2004), los individuos con mayor resiliencia experimentan menos desgaste emocional y están mejor preparados para afrontar cambios y situaciones de presión. (M Tugade & Fredrickson, 2004).

6.3 Riesgo Psicosocial

El término psicosocial se refiere a la conexión que existe entre varios factores que afectan la psique y la alteración de los mecanismos psicológicos que cambian la percepción psicológica de la sociedad y sus constituyentes. Finalmente, los riesgos psicosociales se entienden como

condiciones que surgen en el área de trabajo, relacionadas con la organización del trabajo, el contenido del trabajo y el desempeño de las tareas, y se caracterizan por la capacidad para desempeñar y realizar actividades laborales. (Yiset, B. R. K., Dayana, B. P. L., Daniela, R. o. B., & Camila, V. A. J. (2022) Con base a lo anterior, los instrumentadores quirúrgicos, así como los trabajadores en el área de la salud, se pueden ver propensos a sufrir diferentes trastornos centrándose solo en el entorno laboral, como pueden ser:

6.3.1 Trastorno Depresivo (Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo)

El rasgo central del trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo es una irritabilidad crónica, grave y persistente. Esta irritabilidad grave tiene dos manifestaciones clínicas relevantes, y la primera son los accesos de cólera frecuentes. Estos accesos ocurren típicamente en respuesta a la frustración y pueden ser verbales o conductuales (lo último en forma de agresividad contra objetos, uno mismo y otras personas). Deben ocurrir frecuentemente (p. ej., como promedio, tres o más veces a la semana) (Criterio C) en al menos un año y en al menos dos ambientes (Criterios E y F), como en casa y en el colegio, y deben ser inapropiados para el grado de desarrollo (Criterio B). La segunda manifestación de irritabilidad grave consiste en un estado de ánimo persistentemente irritable o de enfado crónico entre los graves accesos de cólera. Este estado de ánimo irritable o enfadado debe ser característico del niño, debe estar presente la mayor parte del día, casi a diario, y debe ser apreciable por otras personas del entorno del niño (Criterio D) (American Psychiatric Association, 2014).

6.3.2 Trastorno de estrés laboral

El estrés es la respuesta física y emocional a un daño causado por un desequilibrio entre las exigencias percibidas y los recursos y capacidades percibidos de un individuo para hacer frente a esas exigencias. El estrés relacionado con el trabajo está determinado por la organización del trabajo, el diseño del trabajo y las relaciones laborales, y tiene lugar cuando las exigencias del trabajo no se corresponden o excedan de las capacidades, recursos o necesidades del trabajador o cuando el conocimiento y las habilidades de un trabajador o de un grupo para enfrentar dichas exigencias no coinciden con las expectativas de la cultura organizativa del lugar donde se trabaja (*Estrés En El Trabajo*, 2016).

6.3.3 Trastornos de sueño - vigilia

El sueño está catalogado como una necesidad fisiológica fundamental para los seres humanos, sin embargo, existen factores que pueden impedir que esta actividad se desarrolle correctamente, como lo es el estrés, depresión, ansiedad entre otros, los trastornos del sueño se refieren a una categoría amplia de problemas que afectan el patrón normal de sueño de las personas. Estos trastornos pueden variar ampliamente en sus manifestaciones y causas, incluyendo dificultades para conciliar el sueño, mantenerse dormido, o problemas con dormir en tiempos inapropiados (Psiquiatría, 2024).

7. Estado del arte

En la presente investigación sobre el nivel de resiliencia y factores laborales en profesionales de instrumentación quirúrgica en instituciones públicas y privadas se realizó un análisis sistemático de la literatura que engloba el tema, arrojando datos e información de estudios previos relacionados con el sector salud y la resiliencia, se consultó en varias bases de datos existentes como por ejemplo: Pubmed, Elsevier, Scielo, Repositorios digitales de universidades y revistas digitales, se tuvo en cuenta un periodo de tiempo no inferior a 10 años.

Diferentes estudios han indagado sobre la resiliencia en personal de la salud, como por ejemplo en el área de enfermería, este estudio realizado en Brasil por Schultz, et al., (2022) sobre La resiliencia y la reducción del estrés laboral en Enfermería, Con una muestra de 321 profesionales de Enfermería, encontrando que un 54,5% de los participantes presentaron resiliencia moderada y 36,4% resiliencia alta, asociada en su mayor porcentaje a un riesgo de exposición al estrés ocupacional. Utilizaron el cuestionario de caracterización sociodemográfica y laboral Job Stres Scale - JSS y la Escala de Resiliencia ER.

Por otro lado, en Perú, Zelada Melchor (2022), realizó una investigación en un hospital público a 68 profesionales de enfermería encontrando que el 64,71% de los profesionales tenía una capacidad de resiliencia alta y que la mayoría es decir un 58,82% de profesionales de enfermería se encontraban satisfechos laboralmente. Utilizaron dos cuestionarios tipo Likert validado por el Ministerio de Salud para determinar el nivel de satisfacción laboral y una escala de resiliencia SV-RES.

De igual manera en Puebla, México. Gómez Baños (2022) realizó un estudio examinando la correlación entre estrés y resiliencia en los médicos residentes en medicina familiar, con una

muestra de 60 médicos residentes de la especialidad de medicina familiar, encontraron que el 81,7% contaba con una resiliencia alta y un estrés laboral moderado en el 60% de los participantes. Utilizaron un formulario constituido por preguntas para determinar características sociodemográficas integrando el método de Graffar, el inventario de estrés para profesionales de la salud de Wolfgang y evaluar la resiliencia, el cuestionario de resiliencia Fuerza y Seguridad Personal desarrollado por González-Arratia y Valdez Medina.

Así mismo se realizó un estudio en la Universidad César Vallejo, en Perú, sobre la relación entre la resiliencia y los conflictos laborales en el personal de salud del centro quirúrgico de la clínica San Pablo en el año 2019 en los meses de septiembre a diciembre donde participaron 26 personas. Este estudio fue aplicativo, no experimental, de tipo descriptivo correlacional con diseño de corte transversal donde se aplicó un cuestionario de conflictos laborales y la escala de resiliencia, todo con la escala de Likert, que brinda una información sobre la relación entre esas variables, que dio como resultados que el nivel de resiliencia de los trabajadores en esta clínica es baja en un 65,4% y un 34,6% en nivel medio, y el nivel de conflicto laboral alcanzado por la muestra fue en su totalidad nivel medio un 100% y respecto a la correlación de resiliencia y conflicto laboral se obtuvo que no existe relación entre esas dos variables (Gutiérrez Miranda, Y. I., 2020).

Rodríguez, A., & Ortunio, M. (2019), realizaron un estudio de investigación sobre Resiliencia en trabajadores de la salud de una unidad de cuidados intensivos pediátricos, en la ciudad de Valencia en Venezuela, el cual encontraron la muestra por 33 trabajadores que cumplieron el criterio de inclusión: más de 6 meses laborando en la UCIP. Más del 90% tenía como mínimo más de 2 años de antigüedad laboral.; el 45,5% presentó niveles medios de

resiliencia, la técnica de recolección de los datos fue la encuesta autoadministrada y los instrumentos de recolección de datos el Cuestionario elaborado por la investigadora para indagar variables socio- laborales y Connors-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) en su versión en español realizada por Bobbes y col.

Finalmente, como este tema de niveles de resiliencia es de bastante interés para los trabajadores de la salud en este trabajo de grado enfocado hacia los instrumentadores quirúrgicos nos resulta importante, debido a la escasez de investigaciones sobre el tema, dirigido específicamente a nuestra profesión. De igual forma se encontró estudios con similitudes de enfoque e información valiosa, proporcionando que la resiliencia en los trabajadores de la salud si prevalece y en general se manejan porcentajes mayores en cuanto a los niveles de resiliencia altos y moderados, de igual manera se encuentra presente el nivel de resiliencia bajo, pero en un porcentaje muy reducido en países de latino américa.

8. Metodología

8.1. Enfoque cuantitativo

El presente trabajo es de carácter cuantitativo, este tipo de método se enfocó en la recolección de datos recurriendo a las mediciones y análisis numéricos, por medio de este se obtuvo un resultado más detallado y preciso ya que se abarcó herramientas de estadística y matemáticas para el propósito de cuantificar el problema de investigación. (Ortega, 2023.). El enfoque cuantitativo fue el más adecuado para esta investigación ya que de esta manera se recolectaron los datos de forma estructurada y organizada de manera que la investigación tomó un rumbo más objetivo, confiable y sólido que dio hipótesis concretas para la solución a la problemática.

8.2. Tipo de estudio

Se realizó un tipo de estudio observacional descriptivo de tipo transversal, en el ámbito de la investigación cuantitativa se buscó la exposición y la ocurrencia de los factores asociados a la resiliencia, para así proporcionar el nivel de resiliencia en los instrumentadores quirúrgicos en un tiempo determinado, por lo que con este tipo de estudio se buscaron descripciones reveladoras sobre la experiencia vivida de los instrumentadores quirúrgicos (José H, 2013).

8.3. Población

Profesionales en instrumentación quirúrgica, quienes se desempeñaron en el área asistencial de instituciones públicas y privadas en el área metropolitana del valle de Aburrá.

8.4. Muestreo

El tipo de muestreo para esta investigación fue no probabilístico por conveniencia ya que permitió seleccionar la población de acuerdo a la disponibilidad que tuvieron para participar en la investigación, contando así con un número de 50 participantes. Con este tipo de muestreo se tuvo más accesibilidad a los instrumentadores quirúrgicos sin ningún tipo de límite, teniendo un mayor rango de alcance sobre la población objetivo, para así dar cuenta del análisis que tienen los instrumentadores quirúrgicos con respecto a los diferentes niveles de resiliencia y factores laborales de la población; la cual está determinada por el contexto de cada individuo.

8.5. Criterios de inclusión

Instrumentadores quirúrgicos que se desempeñaron en el área asistencial en instituciones públicas y privadas en el área metropolitana del valle de Aburrá.

8.6. Criterios de exclusión

Instrumentadores quirúrgicos que tuvieran menos de 6 meses de experiencia en el área asistencial, ya que para el proyecto se consideraba fundamental que los encuestados contarán con un determinado tiempo de experiencia.

8.7. Técnicas de recolección de información

8.7.1 Fuente de información

Una fuente de información es la raíz u origen de donde soportamos una información, para investigar hay que determinar de dónde se producirán los datos de una manera verídica y efectiva para los objetivos que se quiere lograr, existen fuentes de información primarias, secundarias y terciarias, las primarias son aquellas donde la información es nueva y original, la secundaria se

refiere a información modificada con reorganización y la terciaria información reducida que nos lleva a las fuentes anteriores, (*Fuentes De Información: ¿Qué Son Y Cuántos Tipos Existen?*, 2024.)

Para este proyecto de investigación sobre la resiliencia y factores laborales en instrumentadores quirúrgicos, la fuente de información fueron los profesionales en instrumentación quirúrgica, ya que son los directos implicados y cercanos al tema, es decir son una fuente de información primaria, en la cual no se modificaron los datos, dándose de una manera espontánea y orgánica.

8.7.2 Instrumento de recolección de información

Se buscó registrar datos e información sobre el nivel de resiliencia y factores laborales de profesionales en instrumentación quirúrgica, esto se hizo mediante una encuesta estructurada, la cual está compuesta por 2 secciones. La primera sección fue un cuestionario cerrado de elaboración propia para la recolección de datos sociodemográficos y laborales, la segunda sección se establece para la resiliencia, donde se utilizó la Escala Breve de Resiliencia de Connor-Davidson (Kathryn M. Connor & Jonathan R.T. Davidson, 2003), donde se utilizó la versión adaptada por Campbell y Stein que cuenta únicamente con 10 ítems CD-RISC-10 (Campbell-Sills, L & Stein, M. B., 2007). de esta escala se respeta y utilizan las indicaciones de su medición (**Ver anexo 2**).

Con la estructuración del cuestionario definido, se optó por utilizar la herramienta de formularios de Google donde se plasmó dicha encuesta, este tipo de herramienta digital, nos brindó mayor facilidad y orden para llegar a los encuestados, ya que se logró compartir por medios electrónicos (redes sociales y correo electrónico) la respectiva encuesta, teniendo los participantes

cada uno las mismas preguntas y en el mismo orden, esta entrevista estuvo acompañada del consentimiento informado (**Ver anexo 1**).

8.7.3 Técnica y procesamiento de datos

El análisis de los datos que se obtuvieron por medio de las encuestas, se procesaron de manera cuantificable, los cuales se plasmaron a través de una herramienta computacional, en este caso Excel por medio de gráficas y tablas, que permitió diferenciar los conceptos y separarlos, de este modo se analizaron las respuestas obtenidas y se definieron en porcentajes, debido a los resultados, estos nos incito a profundizar sobre los niveles de resiliencia en el ámbito laboral , en este caso siendo los instrumentadores quirúrgicos en el área asistencial.

Los datos sociodemográficos y laborales que son de nuestra autoría se clasificaron y organizaron como lo anterior dicho para identificar variables relacionadas, notables y relevantes, a su vez comparar y examinar dichos resultados, con los de las escalas utilizadas, La Escala Breve de Resiliencia de Connor-Davidson.

La escala Breve de Resiliencia de Connor-Davidson, la versión que fue adaptada a 10 ítems, es una escala tipo Likert que se califica de 0 a 4 puntos: no es cierto en absoluto (0), rara vez es cierto (1), a veces es cierto (2), a menudo es cierto (3), y es cierto casi todo el tiempo (4) (Campbell-Sills, L & Stein, M. B., 2007).

La escala se interpretó con una puntuación total de 0 a 40, donde el puntaje máximo era de 40 (si todas las respuestas eran “casi siempre todo el tiempo”) y el puntaje mínimo era de 0 (si todas las respuestas eran “no es cierto en absoluto”). Los rangos interpretativos fueron: en alta resiliencia con una puntuación de 31 a 40 donde se indicaba una capacidad alta para enfrentar adversidades, con recursos internos y confianza en sí mismo, moderada resiliencia con una

puntuación de 21 a 30 es decir que la persona muestra una capacidad razonable para enfrentar situaciones estresantes, aunque puede tener algunas áreas de vulnerabilidad y un último rango denominado baja resiliencia con un puntaje de 10 a 20 que nos indicó que la persona tiene dificultades significativas para sobreponerse a los desafíos y podría necesitar apoyo adicional para desarrollar su resiliencia (Campbell-Sills, L & Stein, M. B., 2007).

9. Consideraciones éticas (Helsinki)

La investigación fue guiada de acuerdo a las consideraciones éticas según la declaración de Helsinki; La Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables. (*Declaración De Helsinki De La AMM – Principios Éticos Para Las Investigaciones Médicas En Participantes Humanos*, 2024).

En la investigación se respetó la decisión del entrevistado, después de una charla se le informó lo que conllevo la investigación, el entrevistado decidió si participaba por medio del consentimiento informado donde se le explicó los riesgos y beneficios de la investigación, teniendo en cuenta que el bienestar del sujeto entrevistado estuvo por encima de la investigación, por lo que pudo haber parado la entrevista cuando lo deseo (*Declaración De Helsinki*, 2017).

Se garantizo completa confidencialidad de acuerdo a los datos personales suministrados durante toda la investigación y privacidad de los resultados obtenidos. Por lo tanto, se consideró que la investigación no violó ningún derecho humano o consideraciones éticas según Helsinki y lo más importante no representó ningún tipo de riesgo para los participantes.

10. Resultados

Descripción de la muestra

Se obtuvo una muestra de 50 participantes (profesionales en instrumentación quirúrgica) se organizó y clasificó la información obtenida por medio de tablas y gráficas, en las tablas se detallaron de manera grupal las características sociodemográficas y laborales de los participante, aspectos que son fundamentales para validar el cumplimiento de los criterios de inclusión, mediante las gráficas se realizó una comparación de los niveles de resiliencia obtenidos por los participantes con otros aspectos de su vida laboral.

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica.

Características sociodemográficas	Número de participantes	Porcentaje
Género		
Femenino	38	76%
Masculino	12	24%
Edad		
Menor a 26 años	8	16%
Entre 26 a 30 años	10	20%
Entre 31 a 35 años	8	16%
Entre 36 a 40 años	7	14%
Entre 41 a 45 años	9	18%
Entre 46 a 50 años	5	10%
Entre 51 a 55 años	3	6%
Estado Civil		
Soltero	29	58%
Casado	14	28%

Unión libre	7	14%
Hijos		
Si	18	36%
No	32	64%
Estrato Social		
Estrato 1	0	0%
Estrato 2	6	12%
Estrato 3	24	48%
Estrato 4	15	30%
Estrato 5	4	8%
Estrato 6	1	2%

La distribución de la muestra por el **género** evidenció un mayor porcentaje del **género femenino** con un **76%** y el género masculino con un porcentaje de 24%, esto nos indica que predominó el género femenino es decir que la resiliencia se vio caracteriza más probablemente por las mujeres.

En cuanto a la **edad** se categorizó, mostrando una mayor persistencia de participante que se encuentran entre la edad de **26 a 30 años** correspondiente al **20% de los encuestados**, seguida de participantes entre la edad de 41 a 45 años con un porcentaje del 18%, de esta manera logramos relacionar que la mayor parte de la población de esta investigación son adultos jóvenes con vidas realizadas, que cuentan con mayor experiencia, que han logrado superar obstáculos de la vida diaria y en el ámbito laboral, donde ha estado a prueba su nivel de resiliencia.

Con respecto al **estado civil**, se evidencia un mayor porcentaje en los participantes que se encontraban **solteros** siendo un **58% de los encuestados**, el resto de los encuestados se encontraban en una situación de casados o en unión libre que se pudo relacionar con un ambiente

familiar o un círculo de apoyo emocional. De igual forma los solteros desarrollan más autonomía frente a las situaciones de la vida diaria y laboral.

Respecto si se cuenta con **hijos** o no, se encontró que la mayor parte de los participantes **no tiene hijos con un 64%**, no se tiene la suficiente evidencia si esta variable interfiere o no en el nivel de resiliencia de cada participante. Pero es posible que los participantes que no tienen hijos tengan menos responsabilidades familiares, lo cual permite un mayor enfoque en su vida personal y laboral, mientras los participantes que si tienen hijos pueden experimentar mayores desafíos que pueden influir en su capacidad de resiliencia por el hecho de tener un balance entre su vida laboral y familiar.

Por último, en cuanto al **estrato social** se obtuvo que un **48%** de los participantes pertenecían a un **estrato 3**, cuya población se encuentra en una situación socioeconómica medio-bajo, de igual forma se pudo entender que la mayoría de participantes provienen de entornos sociales donde las dificultades económicas pueden predominar y contribuir en el desarrollo de competencias para ayudar a superar retos difíciles y así aportar a su estado de resiliencia.

Tabla 2. Caracterización laboral.

Características Laborales	Número de participantes	Porcentaje
Tiempo de experiencia como profesional		
Menos de 5 años	18	36%
De 6 a 20 años	23	46%
De 21 años en adelante	9	18%
Instituciones		
Pública	7	14%
Privada	43	86%
Especialidad quirúrgica		

Neurocirugía	1	2%
Transplante y hepatobiliar	3	6%
Plástica	4	8%
Ginecología y urología	2	4%
Ortopedia	4	8%
Cirugía General	36	72%
Horas de trabajo semanal		
10 a 30 Horas	1	2%
31 a 40 Horas	7	14%
41 a 50 Horas	31	62%
51 a 60 Horas	9	18%
Mayor a 60 Horas	2	4%
Días de descanso a la semana		
1 Día	15	30%
2 Días	23	46%
3 Días	11	22%
4 Días	1	2%

En la variable denominada **tiempo de experiencia** como instrumentador quirúrgico, el rango que predominó con **46%** fue de **6 a 20 años de experiencia**, seguido de un 36% con menos de 5 años de experiencia y un 18% con experiencia mayor a 21 años. Con esto se puede destacar el conocimiento, habilidades y destrezas adquiridos a través de los años en la labor como instrumentador quirúrgico, de otra manera también se pudo inferir que a más tiempo de experiencia mayor es la capacidad de adaptación que presenta la persona para enfrentarse a situaciones desfavorables.

Según el tipo de **institución privada o pública**, predominaron las instituciones de dominio **privado con un 86%** ante un 14% de dominio público. Es evidente el desequilibrio que hay en

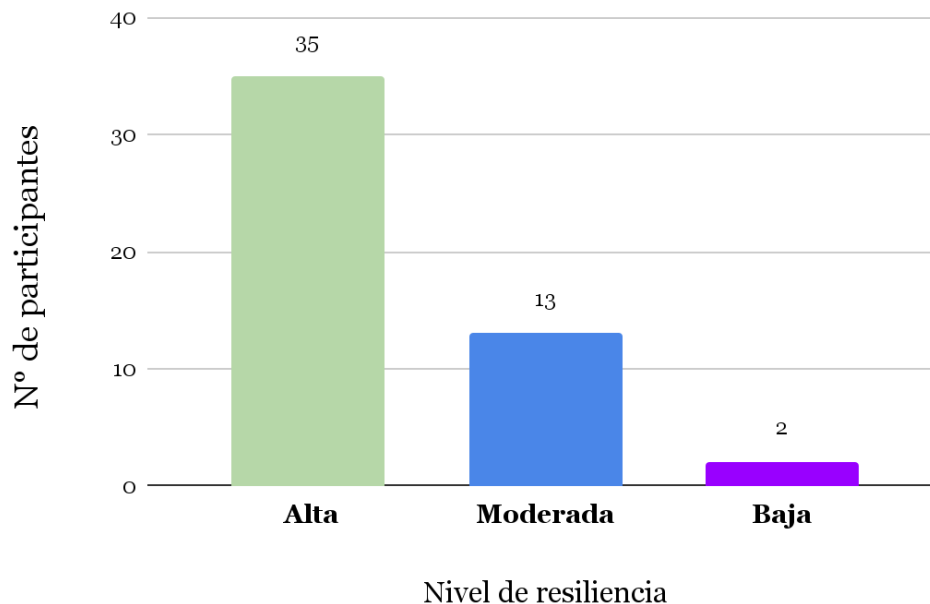
cuanto a las dos categorías, sin embargo, se puede notar que al pertenecer a una entidad privada se podría tener mejor condiciones salariales y bienestar laboral cuidando a si el estado de resiliencia de los trabajadores.

En los tipos de **especialidad quirúrgica** en las que puede participar un instrumentador, con un mayor porcentaje predomina la especialidad de **cirugía general en un 72%**, seguida de un 8 % correspondiente a cirugía plástica y otro 8% a ortopedia, se podría considera que dependiendo el grado de complejidad según la especialidad se podría tener un incremento de la carga laboral, desarrollándose así factores que influyen en el nivel de resiliencia.

En el concepto de **horas de trabajo semanal**, predominó el rango de **41 a 50 Horas trabajadas por cada instrumentador quirúrgico semanalmente, correspondiente a un 62%** de los encuestados, seguido de 51 a 60 horas semanales trabajadas con un 18%, mayor a 60 horas de trabajo con un porcentaje de 4 % y menor de 40 horas de trabajo con un 16%. Este rango de horas que tuvo mayor puntuación se encuentra incluido bajo los estándares por ley de horas trabajadas semanalmente, aunque puede estar un poco al límite de superar el máximo de horas reglamentadas para un trabajador de la salud, debido a que se considera un trabajo de alta carga laboral y alta exigencia.

Finalmente según **los días de descanso a la semana**, el **46% de los participantes cuentan con 2 días de descanso**, el 30% con 1 día de descanso, el 22% con 3 días de descanso y el 2% con 4 días de descanso, se evidencia significativamente que la mayoría de los participantes cuentan con 2 días de descanso, lo cual se puede inferir que el tiempo de descanso proporcionado por las entidades donde laboran es aceptable para el bienestar laboral y personal, así también brinda la posibilidad de aprovechar el tiempo en otras actividades de su vida personal.

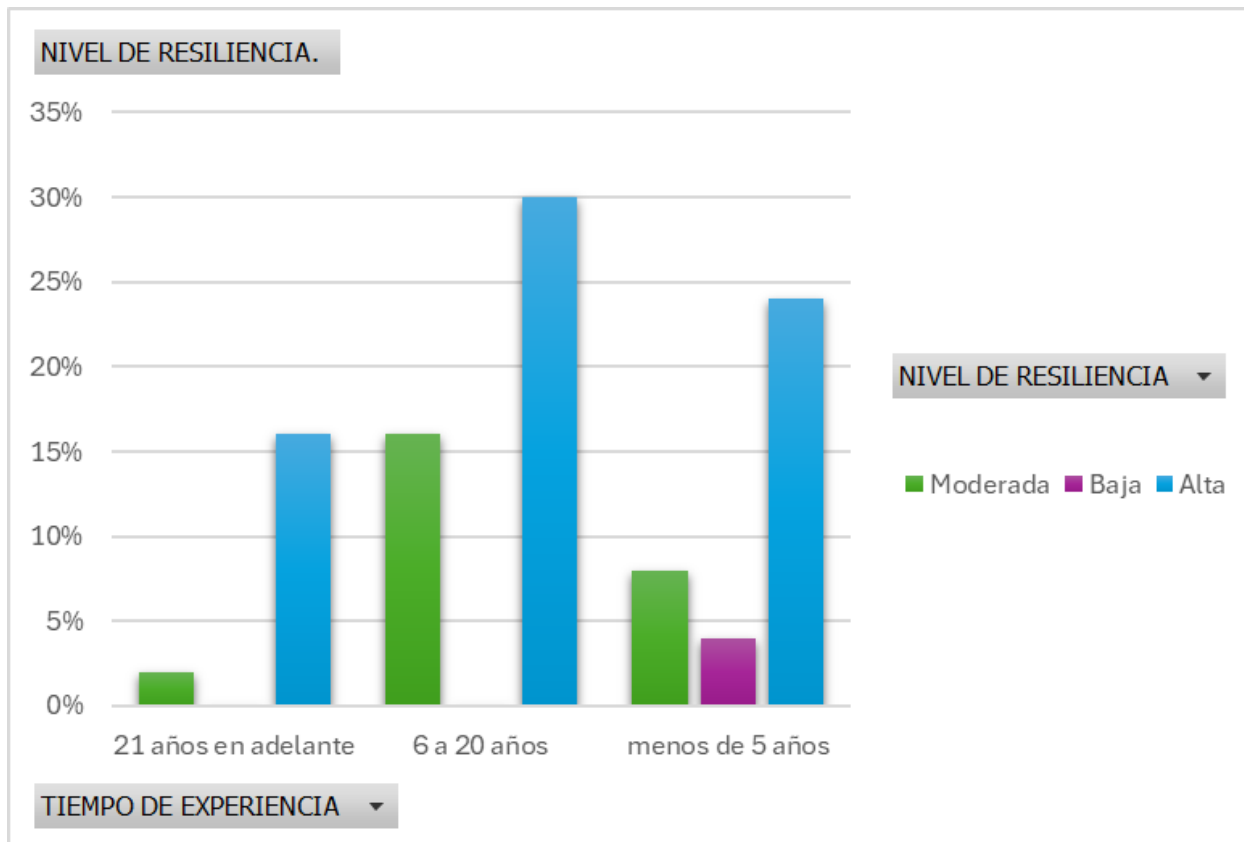
Gráfica 1. Nivel de resiliencia según la escala breve de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC 10)



La gráfica nos muestra el nivel de resiliencia obtenido por los instrumentadores quirúrgicos según la escala breve de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC 10). **El 70%** de los participantes alcanzaron **un nivel alto de resiliencia** lo cual indica que poseen una alta capacidad para enfrentar los problemas y adversidades con recursos internos y confianza en sí mismo (Campbell-Sills, L & Stein, M. B., 2007). **El 26%** de los participantes se encuentra en un **nivel de resiliencia moderado** donde la persona muestra una capacidad razonable para enfrentar situaciones estresantes, aunque puede tener algunas áreas de vulnerabilidad (Campbell-Sills, L & Stein, M. B., 2007) y un **4%** se encuentra en **un nivel de resiliencia bajo** que indica que la persona tiene dificultades significativas para sobreponerse a los desafíos y podría necesitar apoyo adicional para desarrollar su resiliencia, el contar con algunos resultados de resiliencia negativos nos lleva a

que persiste una resiliencia vulnerable que debe ser trabajada y apoyada (Campbell-Sills, L & Stein, M. B., 2007).

Gráfica 2. Distribución del nivel de resiliencia según años de experiencia.

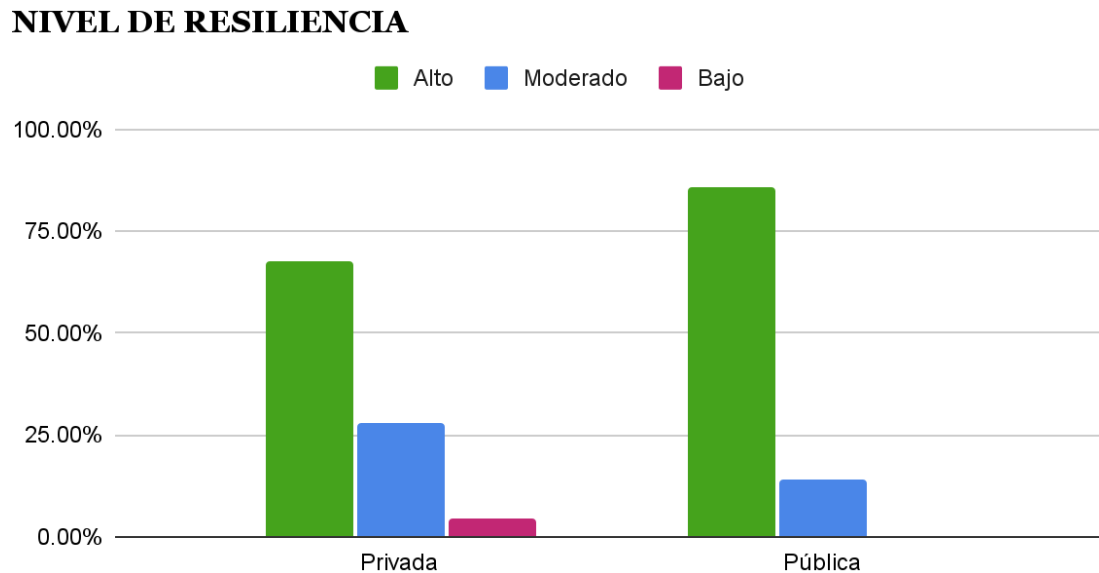


La gráfica nos muestra que el **24%** de la muestra tenían **menos de 5 años** de experiencia relacionado con una **alta resiliencia**, lo cual representa un panorama alentador, dado que al inicio de su carrera profesional se enfrentan situaciones nuevas y desafiantes, en otros porcentajes, tenemos una resiliencia moderada del **8%** de este grupo, esto podría reflejar que aún están desarrollando habilidades para manejar el estrés y adaptarse, por otro lado tenemos el **4%** de baja resiliencia que, aunque es un porcentaje bajo, indica que algunos pueden necesitar apoyo para fortalecer sus capacidades de adaptación.

En el grupo de **entre 6 y 20 años** de experiencia tiene el porcentaje más alto de personas con alta resiliencia siendo esta un **30%**, la experiencia acumulada parece poder fortalecer sus habilidades para enfrentar adversidades. Doblando en porcentaje al grupo de menos experiencia, en este tenemos un **16%** de resiliencia moderada, esto podría indicar que, aunque manejan el estrés de manera adecuada, algunos aún enfrentan desafíos. En este grupo ninguno presenta baja resiliencia, lo cual puede sugerir que la experiencia contribuye a desarrollar mayores niveles de resiliencia.

El grupo de participantes con **más de 21 años** de experiencia presentan una alta resiliencia del **16%** que, aunque sigue siendo un buen porcentaje, es menor que en el grupo de 6 a 20 años, lo que podría indicar una disminución en los niveles de resiliencia a medida que aumentan los años de experiencia. La resiliencia moderada en este grupo es la más baja contando con un porcentaje del **2%**, lo que sugiere que en general, han desarrollado bastante resiliencia, por último, al igual que el grupo anterior, no se observa baja resiliencia, reflejando que la experiencia prolongada podría estar asociada con mayores recursos de afrontamiento.

Gráfica 3. Distribución del nivel de resiliencia según tipo de institución privada y pública.



Institución privada y pública

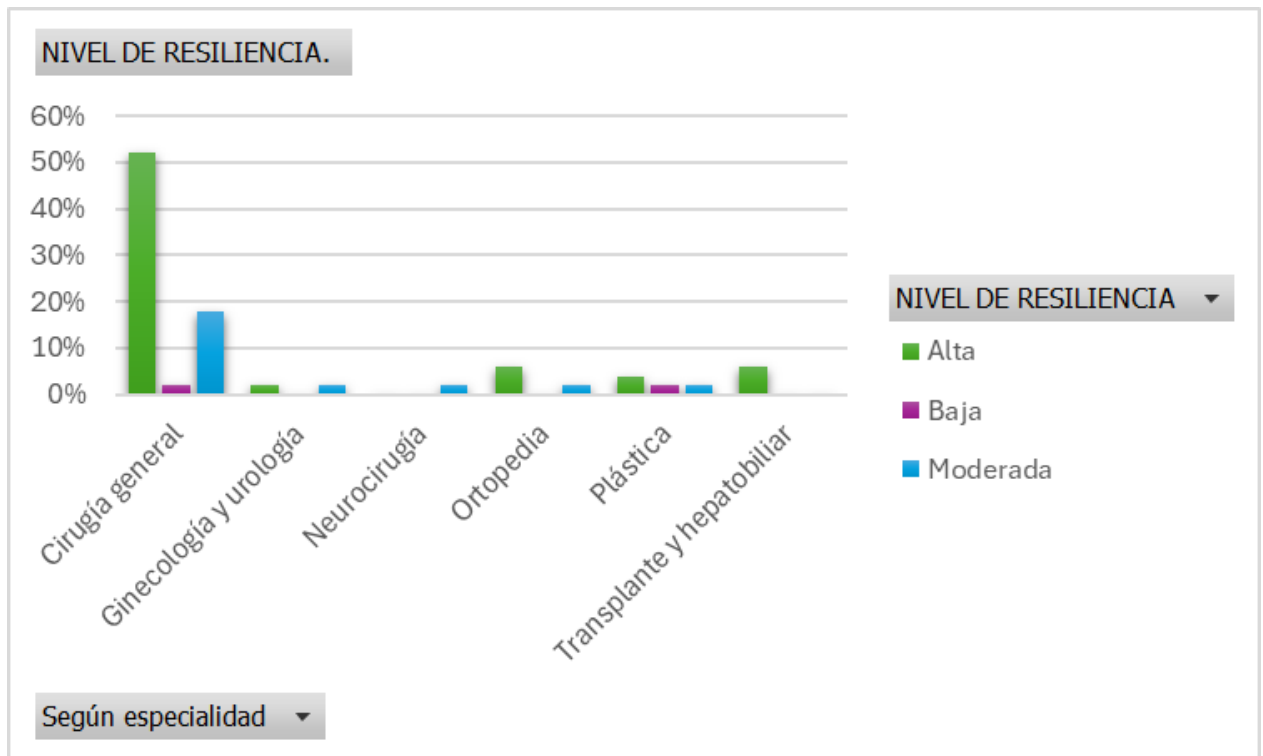
La gráfica nos muestra la relación entre instituciones públicas - privadas y los niveles de resiliencia, alto, moderado y bajo. En las **instituciones públicas solo se contó con 7 participantes que equivalen al 14% de toda la población, de los cuales 85.7% se encontraban en un nivel de resiliencia alto.** Así mismo, se evidencio que un **14.3% de los encuestados presentaron nivel moderado de resiliencia, perteneciendo estos a una entidad pública.**

En instituciones privadas se obtuvo un mayor número de participantes, es decir 43 instrumentadores quirúrgicos que equivalen al 86% de la población total, en el que se muestra que un 67.4% se encuentra con nivel de resiliencia alto, es así como se vuelve un porcentaje muy positivo, que sugiere que los profesionales pertenecientes a las instituciones privadas, tienen las condiciones laborales favorables que impulsan al bienestar emocional y

personal de cada profesional, para así desarrollar buen resultado en la escala de resiliencia. Del mismo modo, un 27.9% de los participantes cuentan con un nivel moderado de resiliencia, aunque no es perfecto, se presentan factores relacionados con la resiliencia en los que haya que mejorar. Por último, es de gran importancia mencionar que, aunque los resultados de resiliencia son motivadores, persiste un nivel de resiliencia bajo del 4.7 % de los instrumentadores quirúrgicos, lo cual nos quiere decir que existen profesionales que al realizar a su labor tienen dificultades para enfrentar las adversidades.

Con todo esto se dio una distribución desequilibrada entre los dos grupos, es decir se cuenta con más instituciones privadas que públicas, esto no nos da una postura clara para decir si pertenecer a una o a la otra tiene peso en el nivel de resiliencia.

Gráfica 4. Distribución del nivel de resiliencia según especialidad.



Al observar la gráfica sobre el nivel de resiliencia respecto a la **especialidad**, es notorio que la categoría de la especialidad quirúrgica con mayor rango de participantes es la de **cirugía general con un 72%** de todos los encuestados en nuestra investigación, dando así en el mismo ítem una prevalencia mayor al **nivel de resiliencia alta con un 52%** pudiendo inferir con ello que los profesionales en instrumentación quirúrgica logran generar esta capacidad de adaptarse aun teniendo las adversidades que se pueden presentar en el amplio campo de cirugías en los que se desempeñan, también se debe de tener en cuenta que un rango visible es la **resiliencia moderada en la misma categoría con 18%** dando una reafirmación sobre la amplia relación entre la categoría cirugía general y la resiliencia.

Otro ítem que se puede resaltar de la gráfica es en las categorías de las especialidades de **ortopedia con un 8%** de los participantes encuestados con un nivel prevaleciente de **resiliencia alta con un 6%** y **nivel de resiliencia moderada con 2%**, la categoría **cirugía plástica también con un 8%** de los participantes encuestados con un rango prevaleciente en el **nivel de resiliencia alto con un 4%** y con un **nivel de resiliencia moderado con un 2%**, lo mismo que con la especialidad de **ginecología y urología que son el 4%** de los participantes encuestados dando un rango prevaleciente a los **niveles alto y moderado de resiliencia cada uno con 2%**, además se debe tener en cuenta que la categoría de cirugía trasplante y hepatobiliar solo tiene un nivel de resiliencia y es **alto con un 6%** el cual es el porcentaje total de participantes que hacen parte de esta especialidad. Asimismo, se evidencia en la gráfica que el **nivel de resiliencia bajo**, en cada especialidad quirúrgica **no es más del 2%**, incluso en **la mayoría de las categorías no hay presencia de niveles bajos de resiliencia** como fue el caso de ginecología, urología, neurocirugía, ortopedia, trasplante y hepatobiliar, de resto las especialidades de cirugía general y plástica son las que sus rangos tienen 2% siendo igual un porcentaje muy bajo. Por último, en la **especialidad de**

neurocirugía donde es el 2% de los participantes se prevalece únicamente el **nivel de resiliencia moderado**. Con base a esta relación se podría deducir que no hay diferencia respecto a las especialidades quirúrgicas, aunque cada una tenga ciertos grados de complejidad, aun así, en todas las especialidades prevalece un nivel de resiliencia alto y moderado, donde se evidencia que sin importar la especialidad se mantiene una relación entre las dos variables.

11 Discusión

El propósito de esta investigación fue determinar el nivel de resiliencia y factores laborales en profesionales de instrumentación quirúrgica en instituciones públicas y privadas durante el año 2024, analizando los hallazgos, se obtuvo como resultado que en general los participantes contaban con un nivel de resiliencia alto es decir un 70% de la muestra, reflejando que los factores laborales como el tiempo de experiencia, horas trabajadas semanalmente, horas de descanso, si trabajaban en una institución de carácter pública o privada o si tenían alguna especialidad quirúrgica definida, características que influyeron en el nivel de resiliencia de los participantes, esto nos muestra un comportamiento similar al de los estudios investigativos previamente consultados.

En estudios realizados en personal de enfermería por Zelada Melchor (2022) y Schultz, et al., (2022), coincidieron en obtener mayor concentración de la población estudiada en niveles de resiliencia alta , Zelada Melchor (2022) obtuvo resultados de un 64,71% en resiliencia alta y Schultz, et al., (2022) resultados de un 54,5% en resiliencia moderada y 36,4% resiliencia alta, es así como podemos decir que las profesiones de la salud como: instrumentación quirúrgica y enfermería, tienen un alto nivel de complejidad y exigencia en el sector salud, sin embargo se tiene la capacidad de tener un equilibrio laboral que no es afectado mayormente por las adversidades, obstáculos y/o dificultades del hacer diario de cada profesión.

Zelada Melchor (2022) tuvo en cuenta la variable de caracterización laboral, el número de horas laboradas semanalmente, donde se obtuvo que un 84,4% de las enfermeras trabajaban de 30 a 36 horas semanales; en este factor encontramos un mínimo rango de diferencia, ya que en comparación con el presente trabajo los resultados adquiridos en cuanto a los instrumentadores quirúrgicos laboraban semanalmente en su mayoría son un 62% de 41 a 50 horas semanales. Esta

característica laboral se considera importante ya que el nivel de exigencia en cuanto a carga laboral se puede ver determinada por el tiempo y manifestarse negativamente, por consiguiente, puede manifestarse en estrés laboral como lo es mencionado por Zelada Melchor (2022) al sobrepasar la capacidad laboral de cada individuo.

De igual forma Zelada Melchor (2022) también tuvo en cuenta en la caracterización laboral la variable de años de experiencia de los profesionales, donde obtuvieron las enfermeras un 39,3% lo que indicaba que tenían de 3 a 10 años de experiencia en su profesión, seguida de un 33,6% que contaban con más de 10 años de experiencia en enfermería, en relación al presente estudio predominó un tiempo de experiencia en un rango de 6 a 20 años de experiencia con un 46% de la muestra. Es decir que con los hallazgos encontrados se evidencio que hay una alta prevalencia entre los niveles de resiliencia del profesional en instrumentación quirúrgica con el tiempo de experiencia, se dio a entender que hay una relación directamente proporcional, queriendo decir que a mayor tiempo de experiencia mayor nivel de resiliencia.

A su vez en el estudio realizado en Puebla, México. Gómez Baños (2022) donde se encuestaron a médicos residentes en medicina familiar se visualiza que comparten el mismo nivel de resiliencia prevaleciente a este estudio el cual es el nivel alto, encontrando aún más alto este rango con el 81,7% de los médicos residentes encuestados. A diferencia del estudio en la Universidad César Vallejo, en Perú (Gutiérrez Miranda, Y. I., 2020) donde la resiliencia en los trabajadores de salud en la clínica San Pablo mostraron que el nivel de resiliencia predominante es el nivel bajo con un 65,4% de los trabajadores de salud encuestados y a su vez con el nivel medio de resiliencia con un 34,6%, mientras que en esta investigación el nivel de resiliencia predominante es el alto acompañado del nivel moderado, donde las gráficas principalmente es la escala breve de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC 10) que está exactamente denota un

70% de los participantes en el nivel alto de resiliencia siguiéndole con un 26% de los participantes en el nivel moderado de la resiliencia.

Teniendo en cuenta los niveles de resiliencia que se obtuvieron en este estudio, podemos evidenciar que hay una considerable diferencia con respecto al estudio trabajado de Rodríguez, A., & Ortunio, M. (2019) donde la diferencia más notable se vio en el alto nivel de resiliencia teniendo una diferencia de 39.7% entre ellos teniendo los trabajadores en salud de la UCI 30,3% y los instrumentadores quirúrgicos del presente estudio 70%, contrario a el nivel moderado de resiliencia tuvo mayor proporción de los trabajadores de UCI en un 45,5%, diferenciándolo en un 19,5% por encima de los instrumentadores quirúrgicos. Comparando los niveles bajos de resiliencia se volvió a observar una brecha entre estudios del 20,2% teniendo a los trabajadores en UCI con el nivel más alto de baja resiliencia con un 24,2% y un 4% en los instrumentadores quirúrgicos. En el estudio de Rodríguez, A., & Ortunio, M. (2019) hay un mayor equilibrio entre niveles con una gran mayoría en resiliencia moderada.

12 Conclusiones

Con el presente trabajo de investigación se confirma que efectivamente hay una relación entre el nivel de resiliencia y los factores laborales de los instrumentadores quirúrgicos, esto podemos afirmarlo debido a que en los hallazgos revelan que entre estos hay una estrecha relación, ya que la resiliencia parece verse afectada por el tiempo de experiencia, especialidad quirúrgica y carga laboral, debido que es importante balancear los conocimientos y habilidades adquiridas a través de los desafíos y obstáculos de la vida profesional.

El contar con varios años de experiencia presenta niveles altos de resiliencia, lo que nos lleva a que la experiencia puede ser un ámbito para desarrollar niveles de resiliencia positivos, gracias a que al enfrentarse con el tiempo a múltiples dificultades se puede ir fortaleciéndose esas bases de confianza, liderazgo, resolución de problemas y bienestar emocional.

Las instituciones privadas y públicas, pueden influir en el nivel de resiliencia de un trabajador por las condiciones laborales que ofrecen, es decir al brindar condiciones que favorezcan el desarrollo de estos en un ambiente laboral óptimo, para así mantener un estado de bienestar emocional y personal, ligado a la vez a brindar un servicio de excelente calidad como profesional de salud.

Para finalizar, se cumple medianamente lo planteado en la hipótesis debido a que los niveles de resiliencia más altos se evidencian en instituciones privadas con menores cargas laborales y con especialidades quirúrgicas menos demandantes al igual que en las instituciones

públicas aun teniendo estas mayor carga horaria y especialidades de alta demanda, evidenciando solamente diferencia en la cantidad de los instrumentadores quirúrgicos participantes en el tipo de institución mostrando mayor cantidad en la institución privada y menor cantidad en la institución pública.

Referencias

(2018). Retrieved 11 10, 2024, from <https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>

Acosta-Romo MF, C, Castro-Bastidas DA, & ravo-Riaño DF. (2022, junio 30). *Carga laboral en personal de salud asistencial y administrativo en una institución de II nivel en Colombia*. *Revistas javeriana*. Retrieved noviembre 11, 2024, from <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/34203/27795>

American Psychiatric Association. (2014). *DSM-5: manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Federación Catalana TDAH. Retrieved 11 10, 2024, from <https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-16100600>

Bernaola Ugarte, Garcia Garcia, Martinez Campos, Ocampos Madrid, & Livia, J. (2022). *Validez y confiabilidad de la Escala Breve de Resiliencia Connor-Davidson (CD-RISC 10) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana*. SciELO Uruguay. Retrieved November 11, 2024, from http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212022000101215

Beusenber, M, Orley, & John H & World Health Organization. (1994). *A User's guide to the self reporting questionnaire (SRQ / compiled by M. Beusenber and J. Orley*. IRIS. Retrieved November 11, 2024, from <https://iris.who.int/handle/10665/61113>

Cabanyes Truffino, J. (2010). *Resiliencia: una aproximación al concepto*. Elsevier. Retrieved 11 10, 2024, from <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2010.09.003>

Campbell-Sills, L, & Stein, M. B. (2007). *Análisis psicométrico y refinamiento de la escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC): validación de una medida de resiliencia de 10 ítems.* wiley one library. Retrieved noviembre 11, 2024, from <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jts.20271>

Cuadros KC, Padilha KG, Toffoletto MC, Henriquez-Roldán C, & Canales MAJ. (2017). *Incidentes de seguridad del paciente y carga de trabajo de enfermería.* scielo brasil. Retrieved noviembre 11, 2024, from <https://www.scielo.br/j/rlae/a/ytKY8vPW8t9mS3BXFMtq9vM>

Declaración de Helsinki. (2017, December 28). Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Retrieved November 13, 2024, from <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/helsinki.html>

Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en participantes humanos – WMA – The World Medical Association. (2024). The World Medical Association. Retrieved November 13, 2024, from <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ESTRÉS EN EL TRABAJO: Un reto colectivo. (2016, abril 28). Retrieved noviembre 10, 2024, from <https://webapps.ilo.org/public/libdoc/ilo/2016/490658.pdf>

Fuentes de información: ¿Qué son y cuántos tipos existen? (2024). TUTFG. Retrieved November 13, 2024, from <https://tutfg.es/fuentes-de-informacion/>

GARZÓN GARCÍA, M. A., & MÁRQUEZ REDONDO, N. (2022, mayo). *EL ROL DEL INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD.* Universidad del bosque. Retrieved 11 13, 2024, from

<https://repositorio.unbosque.edu.co/server/api/core/bitstreams/d78d74b8-91f7-43ba-9469-de4784abda71/content>

Gómez Baños, R., Saldaña Barrientos, S., Orozco Arellano, M. A., & Rivas Vega, B. A. (2022). *CORRELACIÓN ENTRE ESTRÉS LABORAL Y RESILIENCIA EN LOS MÉDICOS RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR*. Scielo. Retrieved 11 14, 2024, from <https://www.scielo.org.mx/pdf/rmmf/v9n3/2007-9710-rmmf-9-3-78.pdf>

Gutierrez Miranda, Y. I. (2020). *Resiliencia y conflictos laborales en el personal de salud del centro quirúrgico de la clínica San Pablo Trujillo, 2019*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Retrieved 11 14, 2024, from <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/64861>

José H, D. (2013). *Tipos de diseños de los estudios clínicos y epidemiológicos*. Redalyc. Retrieved November 13, 2024, from <https://www.redalyc.org/pdf/3313/331327989005.pdf>

Kathryn M. Connor, & Jonathan R.T. Davidson. (2003, septiembre). *Development of a new resilience scale: The Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC)*. wiley online library. Retrieved noviembre 11, 2024, from <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/da.10113>

M Tugade, M., & Fredrickson, B. (2004). *Resilient Individuals Use Positive Emotions to Bounce Back From Negative Emotional Experiences*. PubMed Central. Retrieved November 10, 2024, from <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3132556/>

Ortega, C. (2023). *¿Qué es la investigación cuantitativa?* QuestionPro. Retrieved December 1, 2024, from <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/>

PERFIL OCUPACIONAL DEL INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO. (2023). Academia.edu. Retrieved 11 13, 2024, from

https://www.academia.edu/28317686/PERFIL_OCUPACIONAL_DEL_INSTRUMENTADOR_QUIRURGICO_OBJETIVOS_Y_FUNCIONES_DEL_CARGO

Pierre Pichot. (2018). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Universidad EAFIT. Retrieved November 10, 2024, from <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-iv-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>

Ponce Rivera, O. S., Díaz, S. M, Guzman, J. L., & Chiriboga Aguayo, G.A. (2023). Resiliencia y Salud Mental en Profesionales de Enfermería: Análisis de Factores de Estrés en Entornos de Alta Presión. *Revista código científico*, 4. <https://doi.org/10.55813/gaea/ccri/v4/n2/293>

Psiquiatría. (2024). *Todo sobre Trastornos del sueño*. Psiquiatria.com. Retrieved November 10, 2024, from <https://psiquiatria.com/glosario/trastornos-del-sueno>

Rodríguez, A, & Ortunio, M. (2019). *RESILIENCIA EN TRABAJADORES DE LA SALUD DE UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS*. AmeliaCA. Retrieved November 10, 2024, from <https://portal.amelica.org/ameli/journal/234/234990004/html/>

Rutter, M. (2007, abril 3). *Resiliencia, competencia y afrontamiento*. Elsevier. Retrieved noviembre 10, 2024, from <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0145213407000452>

Schultz CC, Colet CF, Benetti ERR, Tavares JP, Stumm EMF, & Treviso P. (2022). La resiliencia y la reducción del estrés laboral en Enfermería*. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 12. DOI: 10.1590/1518-8345.5866.3637

Solórzano Toledo, C. (2022). *Resiliencia y satisfacción laboral en enfermeras de un centro quirúrgico, Hospital Regional Huánuco, 2022[Tesis de grado]*. Repositorio Wiener. Retrieved 11

14, 2024, from
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8074/T061_73195972_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Yiset, B. R. K., Dayana, B. P. L., Daniela, R. o. B., & Camila, V. A. J. (2022). Riesgos psicosociales en instrumentadores quirúrgicos del área clínica en la ciudad de Bogotá, año 2022. <https://repositorio.unbosque.edu.co/items/5e13373e-3421-484d-9ac0-0ad9c2aa75f3>.

Zelada Melchor, J.B. (2022, 12 31). Satisfacción laboral y capacidad de resiliencia del profesional de enfermería del área COVID-19 de un hospital público. *Revista científica de enfermería*, 2, 12. <https://doi.org/10.33326/27905543.2022.3.1618>.

Anexos

Anexo 1: Consentimiento informado

El presente trabajo de investigación es realizado por las estudiantes del pregrado de instrumentación quirúrgica de la Universidad de Antioquia, Manuela Amaya Londoño con CC:1152471899 de Medellín, María Isabel David Hurtado con CC:1000637256 de Medellín, Soraya Usid Duque López con CC: 1.001.024.600 de Apartado y Marisol Álvarez Tordecilla con CC 1.001.401.519 de Medellín, la investigación tiene como objetivo analizar la salud mental de los profesionales en instrumentación quirúrgica en instituciones de alta complejidad durante el año 2024. Para responder la encuesta usted debe disponer de 20 minutos, la información que suministrará será de carácter confidencial, no se usará para ningún otro fin que no sea el de la investigación. Su participación en esta investigación es completamente voluntaria, pudiéndose retirar de ella en cualquier momento, sin que esto le afecte de alguna manera.

Yo _____
_____ identificado con cédula de ciudadanía N.º _____ de _____ manifiesto que no he recibido ninguna presión para participar en la investigación, dicha decisión la tomo de forma consiente y en pleno uso de mis facultades mentales. Estoy de acuerdo en que los datos e información obtenida en la entrevista serán utilizados con confidencialidad y sólo para fines académicos.

FIRMA _____

CC _____

Anexo 2: Formato de entrevista

Nombre:

Género:

Edad:

Estado civil:

Tiene Hijos:

Estrato:

Años de experiencia:

Institución donde trabaja:

Cuantos días de descanso tiene a la semana:

Cuántas horas a la semana trabaja:

Trabaja en alguna especialidad quirúrgica, si su respuesta es sí, ¿cuál?

Soy capaz de adaptarme cuando surgen cambios:

En absoluto ___ Rara vez ___ A veces ___ A menudo ___ Casi siempre ___

Puedo enfrentarme a cualquier cosa:

En absoluto ___ Rara vez ___ A veces ___ A menudo ___ Casi siempre ___

Cuando me enfrento a los problemas intento ver su lado cómico:

En absoluto ___ Rara vez ___ A veces ___ A menudo ___ Casi siempre ___

Enfrentarme a las dificultades puede hacerme más fuerte:

En absoluto ___ Rara vez ___ A veces ___ A menudo ___ Casi siempre ___

Tengo tendencia a recuperarme pronto luego de enfermedades, heridas u otras

dificultades:

En absoluto ___ Rara vez ___ A veces ___ A menudo ___ Casi siempre ___

Creo que puedo lograr mis objetivos, incluso si hay obstáculos:

En absoluto ___ Rara vez ___ A veces ___ A menudo ___ Casi siempre ___

Bajo presión, me mantengo enfocado/a y pienso claramente:

En absoluto ___ Rara vez ___ A veces ___ A menudo ___ Casi siempre ___

No me desanimo fácilmente ante el fracaso:

En absoluto ___ Rara vez ___ A veces ___ A menudo ___ Casi siempre ___

Creo que soy una persona fuerte cuando me enfrento a los desafíos y dificultades vitales

En absoluto ___ Rara vez ___ A veces ___ A menudo ___ Casi siempre ___

Soy capaz de manejar sentimientos desagradables/dolorosos: Por ejemplo, tristeza, temor y enfado:

En absoluto ___ Rara vez ___ A veces ___ A menudo ___ Casi siempre ___