



UNIVERSIDAD DE JAÉN
Centro de Estudios de Postgrado

Trabajo Fin de Máster

ASOCIACIÓN ENTRE EL ESTRÉS PERCIBIDO Y LA SATISFACCIÓN LABORAL EN EL SERVICIO DE ATENCIÓN MÓVIL EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PSIQUIÁTRICAS: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Alumno/a: Fernández Pérez, Laura

Tutor/a: Prof. D. Agustín Aibar Almazán
Dpto.: Ciencias de la Salud.

Junio, 2021



UNIVERSIDAD DE JAÉN
Centro de Estudios de Postgrado

Trabajo Fin de Máster

ASOCIACIÓN ENTRE EL ESTRÉS PERCIBIDO Y LA SATISFACCIÓN LABORAL EN EL SERVICIO DE ATENCIÓN MÓVIL EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PSIQUIÁTRICAS: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Alumno/a: Fernández Pérez, Laura

Tutor/a: Prof. D. Agustín Aibar Almazán
Dpto.: Ciencias de la Salud

Firma del Alumno/a

Una firma manuscrita en tinta azul sobre un fondo amarillo claro. La firma es fluida y se parece a una combinación de las letras 'L' y 'P' entrelazadas.

Firma del tutor

Junio, 2021

AGRADECIMIENTOS.

En primer lugar agradecer la tutorización de Agustín Aibar Almazán. Me siento muy afortunada por haber compartido estos meses de enseñanza juntos. He contado con su ayuda siempre que lo he necesitado y me ha hecho más fácil el seguimiento y consecución de mi trabajo. Gracias por saber ponerte en mi lugar y hacer posible este reto, en estas circunstancias.

En segundo lugar, y no por eso menos importante, me parece imprescindible resaltar el apoyo de las personas de mi alrededor. No han sido momentos fáciles, demasiados cambios en poco tiempo y no me ha faltado la ayuda y motivación de todos con el objetivo de impulsarme a alcanzar mis metas.

INDICE

1.-INTRODUCCIÓN	6
1.1.-SALUD MENTAL.....	6
1.2.-REVISIÓN DE CONCEPTOS CLAVE.	8
1.3.-FACULTATIVOS QUE FORMAN UN EQUIPO DE SALUD MENTAL.....	10
1.4.-UNIDADES DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL DE JAEN.....	11
2.-JUSTIFICACIÓN.	13
3.-OBJETIVO E HIPÓTESIS	13
3.1.-OBJETIVO.....	13
3.2.-HIPÓTESIS	13
4.-METODOLOGÍA.	14
4.1.-DISEÑO.	14
4.2.-PARTICIPANTES	15
4.3.-INSTRUMENTOS	15
4.4.-PROCEDIMIENTO	16
4.5.-ANÁLISIS DE DATOS	17
4.6.-ASPECTOS ÉTICOS.....	17
5.-PLAN DE TRABAJO.	18
5.1.-PLANIFICACIÓN	18
5.2.-RECOGIDA DE DATOS.	18
5.3.-ANÁLISIS Y RESULTADOS ESPERADOS.....	18
5.4.-REDACCIÓN Y TRANSFERENCIA.	19
6.-PRESUPUESTO	21
7.-CONCLUSIONES	22
8.-BIBLIOGRAFÍA.....	23
9.-ANEXOS.....	26

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de las variables cuantitativas de estudio.....	15
Tabla 2. Cronograma del plan de trabajo.....	20
Tabla 3. Presupuesto.....	22

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Salud Mental y pandemia.....	8
--	---

RESUMEN

Introducción: Las enfermedades mentales son preocupaciones que impactan en el pensamiento, estado de ánimo y comportamiento. Estas se han incrementado debido a la pandemia de Covid-19, por tanto también han aumentado las urgencias y emergencias psiquiátricas. Debido a esto, las enfermeras pueden llegar a sufrir estrés e insatisfacción laboral, por eso se necesitan muchas enfermeras especialistas en Salud Mental, que sepan hacer frente a las urgencias y emergencias de estos pacientes.

Objetivo: entender cómo está organizado un servicio de atención móvil para urgencias y emergencias psiquiátricas, y además conocer la percepción del personal de enfermería del Hospital Médico Quirúrgico y Hospital Neurotraumatológico del servicio de urgencias y de la planta de Salud Mental, relacionándose así el estrés con la satisfacción laboral.

Métodos: El estudio sería observacional descriptivo transversal con una metodología cuantitativa. El diseño cuantitativo se llevaría a cabo utilizando cuestionarios autoadministrados durante los meses de mayo a julio de 2022. Se emplearía un muestreo no probabilístico intencional para seleccionar a los participantes.

Conclusiones: tras la revisión de estudios relacionados se ha podido saber cómo está organizado un servicio de Salud Mental, y además se ha encontrado evidencia de que las enfermeras sufren estrés y ansiedad al enfrentarse a situaciones estresantes y desconocidas, por tanto, es de vital importancia que haya enfermeras especialistas en Salud Mental, ya que el trato a las personas en una urgencia o emergencia psiquiátrica es un poco deshumanizado.

Palabras clave: Proyecto de investigación, urgencias y emergencias psiquiátricas, enfermeros, estrés, ansiedad, servicios móviles.

ABSTRACT

Introduction: Mental illnesses are concerns that impact thinking, mood and behavior. These have increased due to the Covid-19 pandemic, therefore the urgencies and psychiatric emergencies have also increased. Due to this, nurses can suffer stress and job dissatisfaction, which is why many specialist nurses in Mental Health are needed, who know how to deal with the emergencies and emergencies of these patients.

Objective: understand how a mobile care service for emergencies and psychiatric emergencies is organized, and also to know the perception of the nursing staff of the Medical Surgical Hospital and Neurotraumatology Hospital of the emergency service and the Mental Health plant, thus relating stress with job satisfaction.

Method: The study would be cross-sectional descriptive observational with a quantitative methodology. The quantitative design would be carried out using self-administered questionnaires during the months of May to July 2022. An intentional non-probability sampling would be used to select the participants.

Conclusions: After the review of related studies, it has been possible to know how a Mental Health service is organized, and also evidence has been found that nurses suffer stress and anxiety when facing stressful and unknown situations, therefore, it is of vital importance that there is Mental Health nurses, since the treatment of people in a psychiatric urgency or emergency is a bit dehumanized.

Keywords: Research project, psychiatric emergencies and emergencies, nurses, stress, anxiety, mobile services.

1.-INTRODUCCION.

1.1.-SALUD MENTAL.

Para hablar de urgencias y emergencias psiquiátricas, conceptos que se definirán más adelante, es necesario conocer las diferentes enfermedades mentales que existen y el grado de complejidad de estas.

Así, se puede definir la Salud Mental como un estado en el que la persona se siente a gusto con la vida, está bien adaptada a su situación actual y está logrando su autorrealización¹. Por tanto, las enfermedades de salud mental se pueden definir como preocupaciones que impactan en el pensamiento, estado de ánimo, sentimientos y comportamiento. Pueden ser pasajeras o crónicas, y afectan en el día a día de la persona que la padece².

Algunos tipos de enfermedades mentales son:

-Trastorno de ansiedad: puede definirse como un sentimiento de temor, miedo e inquietud. En los trastornos de ansiedad, esta no desaparece y puede empeorar con el tiempo, afectando a la vida diaria e interfiriendo en la vida diaria. Además, pueden ocasionarle trastornos de pánico o fobias, es decir, miedo intenso a algo que no supone ningún peligro real³.

-Depresión: se puede definir como sentimiento de tristeza, melancolía, infelicidad que interrumpe la vida diaria durante un periodo de algunas semanas o más⁴.

-Trastorno bipolar: las personas que lo padecen presentan cambios de ánimo poco comunes. Este trastorno puede dañar las relaciones afectivas, causando problemas en el trabajo, e incluso llegando al suicidio⁵.

-Trastorno de la alimentación: como son la anorexia y la bulimia, afectan gravemente a la salud mental. Las personas que los padecen tienen problemas muy serios sobre su forma de pensar sobre la comida y la conducta alimenticia. Llegando a provocar problemas de salud, como enfermedades renales o cardíacos, y en casos extremos puede ocasionar la muerte⁶.

-Trastornos de la personalidad: es un tipo de trastorno mental que tienen un patrón de comportamiento, desempeño y pensamiento poco saludable, que causa problemas para relacionarse con las personas y resolver situaciones, causando limitaciones importantes en la vida diaria⁷.

-Trastorno de estrés postraumático: es una enfermedad que afecta a la salud mental de las personas que la padecen tras ver o experimentar algún hecho traumático, como por ejemplo un desastre natural, una guerra, una agresión sexual, o como protagonista actualmente, la pandemia por Covid-19. Las mujeres padecen más este trastorno mental⁸.

-Esquizofrenia: es un trastorno psicótico muy grave. Las personas que padecen esta enfermedad suelen escuchar voces que provienen de su cabeza, pero en realidad esas voces no están ahí. Ellos piensan que otras personas quieren hacerle daño, o que ellos hagan daño a otra persona. No se sabe cuál es su causa, ni tiene cura, solo medicación, que alivia mucho los síntomas⁹.

Se conoce que desde el inicio de la pandemia del Covid-19 (figura 1), en marzo de 2020, han aumentado mucho los casos de enfermedades mentales¹⁰, y por tanto, se han incrementado mucho los casos de urgencias y emergencias psiquiátricas, ya que ha cambiado bastante la rutina en la vida de todas las personas, y esto ha sido especialmente notable en las personas con problemas de salud mental, aumentando la depresión, el estrés y la ansiedad. Además, se ha de decir que estas enfermedades prevalecen sobre todo en mujeres. Esta prevalencia depende mayoritariamente a la edad las variables socioeconómicas. Aunque también, esta situación puede deberse a la desigualdad en el trabajo y la diferencia salarial entre ambos sexos¹¹.

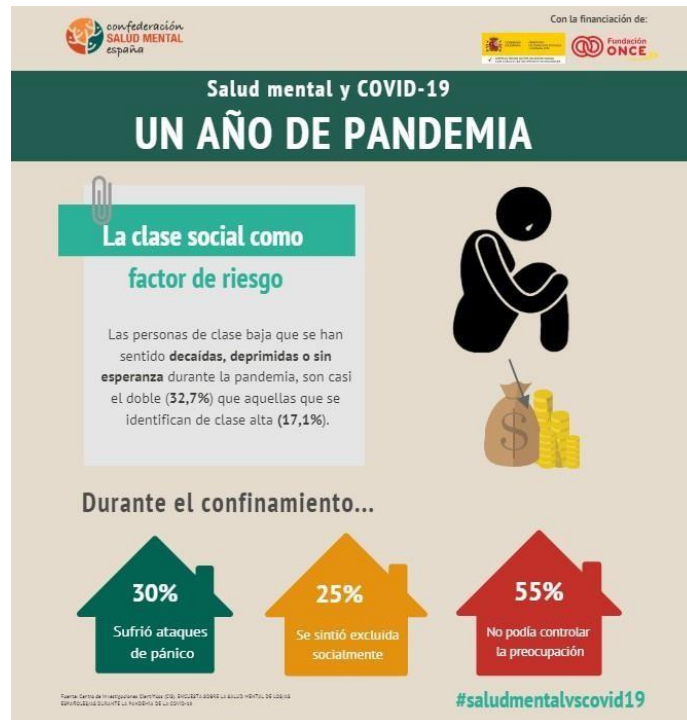


Figura 1: Salud Mental y pandemia¹².

También, la cuarentena aumentó el número de casos de personas con problemas de salud mental, que no han sido atendidas de manera adecuada, ya que los profesionales sanitarios se han centrado más en el Covid-19. Pero además, las enfermedades de salud mental también afectaron a los profesionales sanitarios que han estado trabajando en primera línea, debido a la presión por el alto riesgo de infección y por la falta de equipos de protección adecuados, influyendo esto en su trabajo y a la hora de tratar a las personas¹³.

1.2.-REVISION DE CONCEPTOS CLAVE.

Para poder conocer la opinión de los profesionales de enfermería acerca del servicio de atención móvil en urgencias y emergencias psiquiátricas, es necesario definir los distintos conceptos que componen dicho contenido.

-Para empezar, hay que definir las urgencias y emergencias psiquiátricas como una alteración en la conducta de la persona, normalmente porque sufren una enfermedad mental o por una situación traumática. Tienen un riesgo para la vida de la persona o para su salud a lo largo del tiempo. Algunos ejemplos son: intento de autolisis, exceso de sustancias tóxicas, conductas agresivas o trastorno de estrés postraumático¹⁴.

Las urgencias psiquiátricas se han visto incrementadas a lo largo de los años, actualmente son más comunes los pacientes diagnosticados de trastorno de personalidad y los

trastornos relacionados con las drogas. En un estudio realizado en el hospital Virgen del Rocío en Sevilla, los grupos más frecuentes fueron autolisis, conductas agresivas y ansiedad. Aunque es la agresividad la que supone el principal síntoma de alarma para la consulta urgente psiquiátrica¹⁵.

Actualmente, debido a la situación de pandemia que nos encontramos, se han visto incrementadas las enfermedades de salud mental. Esto es debido a la crisis económica, a los confinamientos domiciliarios y los duelos por muertes de personas con Covid-19, por no poder despedirse de su familiar, por lo que todo esto aumenta las urgencias y emergencias psiquiátricas. Un aumento notable se está dando en los casos de profesionales sanitarios afectados por la situación, aumentos de casos de sintomatología postraumática. Además, debido a que la atención sanitaria se está centrando en el Covid-19, los profesionales sanitarios prevén que esto va a incrementar trastornos de ansiedad, trastornos afectivos, estrés postraumático, trastornos del sueño y un aumento de abuso de sustancias y ludopatía¹⁶.

-Anteriormente se definía la salud mental como un estado duradero en el cual la persona se siente a gusto con la vida, está bien adaptada a su situación actual y está logrando su autorrealización. Los psiquiatras piensan que es indispensable introducir en atención primaria un componente de salud mental, ya que es un elemento esencial, porque en atención primaria se detectan inicialmente los problemas psicosociales que afectan a los pacientes, actúa de la manera necesaria para su atención, continua con el seguimiento del paciente, o lo deriva, si es necesario, a otros niveles de salud¹.

-Los servicios de atención móvil en enfermería son de vital importancia, ya que proporcionan funciones de aspecto asistencial en el lugar donde se han producido los hechos, y aquí se aplican todos los cuidados de enfermería de calidad urgente y emergente después de valorar al paciente, explicándole en cada momento lo que se le está haciendo, conociendo la medicación que se maneja y sus efectos secundarios, y lo más importante, la reevaluación continua del paciente. Todo debe quedar registrado para el manejo posterior cuando llegue al hospital. En el caso de las urgencias y emergencias psiquiátricas, una vez que se da el aviso de que hay una urgencia y se ofrecen todos los datos del paciente, se va preparando y pensando todo lo necesario para actuar con el paciente¹⁷. Se debe saber muy bien lo que se hace en cada momento, ya que el tiempo que se tarde en llegar al suceso es crucial para que el tratamiento óptimo del paciente. Por ello, para poder dar una atención óptima al paciente, es necesario contar con una enfermera especialista en urgencias y emergencias. Además, el trabajo en los servicios

móviles de urgencias y emergencias es en equipo, dando el mayor apoyo a la familia del paciente y haciéndolos sentir como una parte importante de nuestro trabajo. Todo este trabajo sale bien porque los enfermeros se actualizan sobre las distintas patologías, sobre nuevas técnicas, para saber con rapidez cómo actuar en las diferentes actuaciones que se pueden presentar¹⁸.

-Y por último, lo que se quiere analizar en este proyecto es la percepción del personal de enfermería sobre las urgencias y emergencias psiquiátricas, es decir, comprender como las enfermeras perciben la atención a personas en una urgencia o emergencia psiquiátrica. En un estudio realizado en el SAMU de Brasil, casi todas las enfermeras coincidían en que el trato con los pacientes psiquiátricos cuando hay una urgencia o emergencia, es deshumanizado, ya que casi siempre se llevan a cabo las contenciones físicas o mecánicas, dejando a un lado el tratamiento terapéutico y de escucha, relacionando esto con la falta de tiempo que tienen para actuar, porque en la mayoría de los casos prevalece la agresividad en estos pacientes¹⁸. En el caso de la agresividad de los pacientes, los servicios médicos se ven apoyados por la policía para ayudar con la inmovilización. En casos extremos de violencia se ve como la familia sufre viendo así a su familiar. Tras la inmovilización se lleva a cabo el traslado a un hospital para proceder con el tratamiento. Por esto y como se ha mencionado anteriormente, es muy importante que haya un equipo especializado en urgencias y emergencias psiquiátricas, ya que esto afecta de forma significativa a los pacientes, los cuales tardan mucho en conocer la enfermedad y familiarizarse con ella¹⁵.

1.3.-FACULTATIVOS QUE FORMAN UN EQUIPO DE SALUD MENTAL.

Como se ha mencionado anteriormente, para que tenga éxito una urgencia o emergencia psiquiátrica, el equipo que la atienda tiene que estar formado para atenderlo de la forma más rápida y efectiva posible para así evitar que los pacientes se puedan autolesionar o agredir a las personas que haya a su alrededor¹⁴.

Así, un equipo de Salud Mental está formado por:

-Psiquiatra: médico formado especialmente para prevenir, diagnosticar y tratar a aquellas personas que sufren trastornos emocionales, mentales y de comportamiento¹⁹.

-Psicólogo: profesional que interviene en varios aspectos de la sociedad (trabajo, salud, entorno social, educación) para mantener o mejorar el bienestar y la calidad de vida del individuo y su salud mental, para desarrollar sus capacidades o favorecer su convivencia

social²⁰.

-Enfermera especialista en Salud Mental: son profesionales que se encargan de brindar apoyo y atención a las personas con enfermedades mentales. Ayudan a los pacientes a tratar mejor su enfermedad para aceptarla, conocerla y convivir con ella lo mejor posible, para así identificar cuando están empeorando para evitar que se hagan daño a sí mismos o a los demás²¹.

-Trabajador social: son profesionales cuya función es prevenir y actuar ante los problemas sociales las personas, las familias o los colectivos más frágiles. Se encargan de informar y orientar ante situaciones desbordantes, de violencia, de crisis, problemas laborales, de integración social o de vivienda. Es decir, su función se resume en analizar la situación y establecer un plan de acción²².

Una vez que el paciente es atendido por el equipo de urgencias y emergencias y se estabiliza, éste es trasladado al hospital de Salud Mental más cercano, si es necesario, para continuar allí con su tratamiento.

1.4.-UNIDADES DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL DE JAEN.

Los pacientes con enfermedad de Salud Mental, como se refirió anteriormente, una vez estabilizados, si lo necesitan pasan a ser ingresados durante un tiempo en una unidad de Salud Mental. Por tanto, como este proyecto de investigación se va a llevar a cabo en la unidad de Salud Mental de la ciudad de Jaén, que se sitúa en el Hospital Neurotraumatológico, donde se encuentra esta especialidad, se van a definir las distintas unidades de Salud Mental que componen:

-Unidades de Salud Mental Comunitarias (USMC): son centros de apoyo a Atención Primaria. Se encargan de atender los problemas de Salud Mental de la población que tienen a su cargo, que estos son derivados desde Atención Primaria, para coordinar las actuaciones del resto de dispositivos especializados. Se encargan de realizar programas formados con actividades de carácter preventivo y de promoción de la salud, de rehabilitación, y para ayudar a la reinserción social. En Jaén está ubicada en el Centro Diagnóstico en la 3ª planta, y realiza un desarrollo normal de su actividad asistencial²³.

-Unidad de Hospitalización de Salud Mental (UHSM): dispositivo de atención de forma continuada que incluye la hospitalización total para pacientes adultos con problemas mentales en periodos de descompensación de su enfermedad, que por la dificultad de abordaje de su trastorno no pueden ser tratados en otros dispositivos de la Red de salud

mental. Aquí se prestan servicios de atención a las urgencias psiquiátricas, y se desarrollan actividades de interconsulta. En Jaén está ubicada en la 6ª y 7ª planta del Hospital Neurotraumatológico, el cual pertenece al Complejo Hospitalario de Jaén, con capacidad para 37 pacientes²³.

-Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil (USMIJ): es una unidad específica de apoyo a los equipos de Salud Mental, y de atención ambulatoria y hospitalaria, a los trastornos de salud mental más graves de niños y adolescentes. Además, esta unidad se diferencia de las del resto de Andalucía en que posee una unidad específica en el abordaje de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA). Está ubicada en la 2ª planta del hospital Neurotraumatológico, perteneciente al Complejo Hospitalario de Jaén. Está dividida en Hospital de día, consultas externas y Unidad de Hospitalización. En la unidad de Hospitalización, por tener medidas de ubicación y seguridad adecuadas atiende a los pacientes que tienen especial gravedad o con TCA, que provienen de otras provincias andaluzas²³.

-Unidad de Rehabilitación de Salud Mental (URA): es una unidad de ámbito provincial que presta atención a pacientes que necesitan tratamiento de reinserción social y de rehabilitación, en el ámbito ambulatorio. Además, cuentan con un Centro de día para pacientes con enfermedades mentales graves, para así ofrecerles una atención continuada.

El paciente asiste al centro varios días a la semana, manteniendo su ocupación en tareas rehabilitadoras y ocupacionales. Estaba ubicado en la C/Camino de las Cruces, en Jaén. Tenía la responsabilidad de supervisar el Hogar de Alta Supervisión (HAS) ubicado en el hospital Dr. Sagaz, perteneciente al Complejo Hospitalario de Jaén, con capacidad para 9-10 pacientes²³.

-Comunidad Terapéutica – Programa de Día (CT-PD): son unidades de media y larga estancia como hospitalización total, donde se desarrollan programas para llevar a cabo y abordar situaciones temporales de pacientes con trastorno mental grave, además de hospitalización parcial, que son los llamados programas de día. En estas comunidades se llevan a cabo tratamientos psicoterapéuticos, farmacológicos y rehabilitadores, que a su vez pueden ser individuales, grupales o familiares. Están atendidos por un equipo multidisciplinar, el cual fomenta la participación y la toma de decisiones individuales o grupales, teniendo en cuenta la opinión de todos los pacientes atendidos²³.

2.-JUSTIFICACION.

Tras la revisión de la literatura se sabe que cada vez hay más urgencias y emergencias psiquiátricas, y hoy en día han aumentado debido a la pandemia mundial por Covid-19 por la poca atención prestada a las personas con algún tipo de enfermedad mental. Además, según las opiniones de enfermeros y enfermeras se ha visto que el cuidado que se le da es un poco deshumanizado, porque su actuación en el momento se basa en contenciones físicas y/o químicas, no teniendo el tiempo suficiente y careciendo de la formación necesaria para atender a este tipo de pacientes¹³.

Por esto, muchos sanitarios coinciden en que tiene que haber sanitarios especializados en urgencias y emergencias, y a su vez también enfermeros especialistas en Salud Mental para así ofrecer un tratamiento óptimo a las personas enfermas que lo necesitan¹⁷.

Por todo esto, se considera fundamental conocer las opiniones que las enfermeras y enfermeros tienen acerca de los servicios de atención psiquiátrica, sobre todo de los servicios móviles, es decir, a la hora de atender una urgencia o emergencia psiquiátrica en un domicilio o en la vía pública. En línea con esta idea, el presente proyecto de investigación tiene como objetivo saber cómo está organizado un servicio de atención móvil para urgencias y emergencias psiquiátricas, y además conocer la relación que hay entre el estrés y la satisfacción laboral del personal de enfermería del Hospital Médico Quirúrgico y Hospital Neurotraumatológico, ambos en la provincia de Jaén, ante ese servicio.

3.-OBJETIVO E HIPOTESIS.

3.1.-OBJETIVO.

El objetivo de este proyecto de investigación es saber cómo está organizado un servicio de atención móvil para urgencias y emergencias psiquiátricas, y además conocer la percepción del personal de enfermería del Hospital Médico Quirúrgico y Hospital Neurotraumatológico del servicio de urgencias y de la planta de Salud Mental, relacionándose así el estrés con la satisfacción laboral.

3.2.-HIPOTESIS.

Teniendo en cuenta el objetivo redactado anteriormente y los resultados de investigaciones previas, se elabora la siguiente hipótesis de trabajo:

-Se esperaría encontrar una buena organización del servicio de atención móvil para urgencias y emergencias psiquiátricas, y que el personal de enfermería tenga buena

percepción de estos servicios, en relación con el estrés y la satisfacción laboral de los enfermeros.

4.-METODOLOGIA.

4.1.-DISEÑO.

El estudio sería observacional descriptivo transversal y se emplearía una metodología cuantitativa. El diseño cuantitativo se llevaría a cabo utilizando cuestionarios autoadministrados para evaluar el nivel de satisfacción que tiene el personal de enfermería acerca de los servicios de atención móvil en urgencias y emergencias psiquiátricas y el agrado de cómo están organizados estos servicios.

La descripción de las variables cuantitativas de estudio aparece recogida la Tabla 1.

Se ha realizado una búsqueda sistemática de los artículos disponibles en la actualidad. Basándonos en las directrices propuestas por el manual de elaboración y defensa del Trabajo Fin de Master (TFM) en Ciencias de la Salud.

En primer lugar, se han consultado diferentes bases de datos para obtener información, como Cuiden Plus, Pubmed, Cochrane y Cinahl. Siendo todas ellas referentes en Ciencias de la Salud.

Este proyecto de investigación se ha llevado a cabo con artículos basados en la evidencia, que influyen de manera directa en los resultados, de manera lógica y razonada.

Tabla 1. Descripción de las variables cuantitativas de estudio.

<i>Nombre de la variable</i>	<i>Descripción</i>	<i>Tipo de variable a nivel metodológico</i>
Satisfacción laboral	Salario, carga de trabajo, entorno físico, relaciones con la empresa	Variable dependiente
Estrés percibido	Carga de trabajo, nivel de ansiedad	Variable dependiente
Organización de los servicios de atención psiquiátrica	Enfermeros especialistas, cuidados ofrecidos y tiempo disponible	Variable independiente
Variables sociodemográficas	Sexo, estado civil, apoyo social percibido.	Variable independiente

Fuente: elaboración propia

4.2.-PARTICIPANTES.

Los participantes se seleccionarían mediante un muestreo no probabilístico intencional²⁴. Los participantes serán los enfermeros que trabajen en el servicio de Urgencias del Complejo Hospitalario de Jaén y del Hospital Neurotraumatológico, y los enfermeros que trabajen en la planta de Salud Mental de este último hospital.

4.3.-INSTRUMENTOS.

Para el presente proyecto se utilizarán dos instrumentos de medida, los cuales han aportado veracidad al estudio:

*Escala de estrés percibido*²⁵. Esta escala evalúa la sensación de control que tienen las personas sobre las demandas del entorno. Esta medida de autoinforme para evaluar el estrés consta de 14 preguntas en las que se respondería de 0 a 4 la frecuencia en la que ha pensado o se ha sentido de la manera en la que se pregunta. En el instrumento original se pide a la persona que, para responder, piense en el último mes. Es un cuestionario autoadministrado, que se caracteriza por la facilidad de administración en breve periodo

de tiempo, unos 10-15 minutos (ANEXO 1).

*Cuestionario de satisfacción laboral*²⁶. Este cuestionario fue diseñado para evaluar la satisfacción laboral teniendo en cuenta las limitaciones laborales y temporales a las que están expuestos los trabajadores en contextos organizacionales. El cuestionario consta de 34 preguntas, de las cuales las 26 primeras son preguntas de verdadero o falso, y las restantes se centran en datos descriptivos de la persona que lo realiza. Es un cuestionario autoadministrado (ANEXO 2).

4.4.-PROCEDIMIENTO.

En primer lugar, se pediría la aceptación por parte del comité de ética de la Universidad de Jaén, del Complejo Hospitalario Ciudad de Jaén y del Hospital Neurotraumatológico de Jaén, para realizar la investigación en los enfermeros que trabajan en el área de Salud Mental.

Una vez aceptado el permiso para llevar a cabo el estudio, se establecerá un primer contacto con el personal de enfermería para informales de la investigación que se quiere llevar a cabo. Los enfermeros, una vez sean informados, deberán cumplimentar el consentimiento informado si aceptan formar parte de la investigación. Al obtener su consentimiento, se acordaría otro día para la recogida de datos.

Se estima que el mejor momento para la recogida de datos sería en mayo, justo después de explicar la finalidad del proyecto.

Se citarían a los enfermeros en un despacho de la supervisión del Hospital donde cumplimentarán anónimamente los cuestionarios escogidos a priori.

La investigación tendrá lugar entre los meses de enero y diciembre de 2022 y se llevará a cabo la recogida de datos de los enfermeros en el periodo de tiempo comprendido entre los meses de mayo hasta final de julio.

Al final del periodo de recogida de datos, se revisarían las respuestas de los cuestionarios administrados y se sacarían conclusiones con las que se pueda mejorar en este ámbito.

En cuanto a las consideraciones éticas, el estudio se realizará teniendo en cuenta los principios de confidencialidad, autonomía y anonimato con respecto al uso de la información recibida de los participantes. El principio de confidencialidad se observa en el hecho de que la información recibida se utilizará solamente con la finalidad de investigar, evitando la divulgación de datos que no correspondan al objetivo

anteriormente planteado. El principio de autonomía puede contemplarse en el consentimiento informado ya que, previamente a la realización del estudio, se informará de cómo se llevará a cabo la investigación y los datos que deberían aportar. Los participantes son los que decidirán si quieren formar parte del estudio o no, pudiendo retirarse en cualquier momento si así lo desean. Finalmente, el principio de anonimato se cumpliría al ocultar la identidad de los participantes en el estudio.

4.5.-ANÁLISIS DE DATOS.

El análisis de los datos se realizará utilizando el paquete estadístico SPSS para Windows (SPSS Inc., Chicago, IL, EE. UU.). Las variables categóricas se presentaron como frecuencias y porcentajes, mientras que las variables continuas se describieron mediante medias y desviaciones estándar. Se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para evaluar la normalidad. La prueba t de Student se realizará para explorar las posibles diferencias entre las variables, así como otros factores de confusión. Las asociaciones individuales entre las puntuaciones se evaluarán mediante un análisis de correlación bivariado. Para analizar las asociaciones independientes multivariadas entre variables se utilizará un modelo de regresión lineal multivariante. Cualquier variable independiente y factor de confusión que presente resultados significativos ($p < 0,05$) en el análisis bivariado y la prueba t de Student se incluyeron en la regresión lineal multivariante. Para calcular el coeficiente de tamaño del efecto de múltiples determinaciones en los modelos lineales, empleamos R^2 ajustado. Según Cohen²⁷, el R^2 ajustado puede clasificarse como insignificante cuando es $< 0,02$, pequeño si está entre 0,02 y 0,15, medio si está entre 0,15 y 0,35 y grande si es $> 0,35$. Se utilizó un nivel de confianza del 95% ($p < 0,05$).

4.6.-ASPECTOS ETICOS.

Se pedirá el Comité de Ética de Investigación Clínica de la Universidad de Jaén (ANEXO 3) y el estudio se realizará de acuerdo a las buenas prácticas clínicas, las leyes y regulaciones aplicables. La investigación se llevará a cabo ya que existen garantías de la no exposición a riesgos físicos o morales desproporcionados.

Además, nuestro proyecto de investigación, se rige por la Declaración de Helsinki, esta declaración reitera y desarrolla aspectos formulados por el Código de Núremberg como el documento de Consentimiento Informado. Este documento se pasará a todos nuestros participantes que se sometan a estudio (ANEXO 4).

5.-PLAN DE TRABAJO.

El proceso completo de la investigación, desde la preparación hasta la ejecución, se llevaría a cabo a lo largo de 9 meses aproximadamente, desde principios de enero a final de septiembre. La organización de la misma se realiza por fases. Se han diferenciado 4 fases: planificación, recogida de datos, análisis y resultados; y redacción y transferencia.

5.1.-PLANIFICACIÓN.

Es una de las cuatro grandes fases que se ha desarrollado dentro del proyecto, las demás fases han sido planteadas para su acción, pero no se han realizado. Se trata de un planteamiento de la investigación y una búsqueda de la información sobre la temática escogida. Se ha buscado en las diferentes bases de datos de Ciencias de la Salud, escogiéndose aquellos estudios que aportaban evidencia e información de actual relevancia para la investigación.

Tras obtener toda la información posible de los diferentes artículos, se ha realizado la introducción y justificación sobre el tema seleccionado. Después de hacer esto, se adquiere una base de conocimiento e información, que deja al descubierto la importancia de un buen uso de los servicios de atención móvil para urgencias y emergencias psiquiátricas.

Por último, en este apartado, se elaboran los objetivos. Además, se incluye la búsqueda de cuestionarios e instrumentos de evaluación que nos hagan falta en la recogida de datos.

5.2.-RECOGIDA DE DATOS.

En esta fase, se determinará el tipo de participantes que cooperarán a recoger la información. De este modo, evitando seleccionar un mal muestreo para que los resultados sean los más rigurosos posibles y nos aporten datos útiles, eludiendo sesgos. También, se tendrá en cuenta en esta fase, los recursos materiales y escalas dispuestas a utilizar para la obtención de datos veraces.

5.3.-ANÁLISIS Y RESULTADOS ESPERADOS.

En esta tercera fase es donde se transcribirán todos los datos obtenidos con los recursos y escalas descritas anteriormente. Los datos adquiridos se someterán a análisis usando el

programa informático SPSS. Se podrá concluir si los resultados obtenidos mediante su análisis, son los esperados en nuestra hipótesis.

5.4.-REDACCIÓN Y TRANSFERENCIA.

En esta cuarta y última fase, es en la cual se realizará la redacción del proyecto de investigación y la transferencia de los datos. Esta fase llevará a la realización de artículos y presentación de los mismos a congresos para dar a conocer los resultados obtenidos, así como, la devolución de los datos obtenidos a la sociedad con la finalidad de que sean analizados y aprovechados para el diseño de nuevas intervenciones de mejora en el ámbito de la salud.

A continuación, se muestra el cronograma (tabla 2) que expresa de manera esquematizada la evolución llevada a cabo del proyecto de investigación, como se ha explicado anteriormente, con el tiempo estimado de duración de cada una de las cuatro grandes fases.

Tabla 2: Cronograma del plan de trabajo.

Actividad	Mes	AÑO 2022										
	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Agosto	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
<i>Solicitud permisos</i>												
<i>Explicar proyecto</i>												
<i>Recogida de datos</i>												
<i>Volcado de datos a bases de datos</i>												
<i>Análisis de datos y extracción de resultados</i>												
<i>Redactar informe final</i>												

Fuente: Elaboración propia.

6.-PRESUPUESTO.

Se necesitará de una ayuda económica para llevar a cabo este proyecto de investigación. Presupuesto detallado (tabla 3):

1. Gastos de personal: se necesitarán a los enfermeros que trabajen en las áreas de Salud Mental, pero estos, su participación en el proyecto la harán de forma gratuita. Lo que sí se necesita en este proyecto es una persona para que gestione la función administrativa, es decir, para citar a los enfermeros para hacer los cuestionarios, entre otros. Se calcula por horas: 5 horas/semana (a 15 euros hora) x 52 semanas(1 año).....3900 euros.
2. Gastos de ejecución:
 - a) Adquisición de bienes y contratación de servicios (inventarios, fungible y otros gastos).
 - Ordenador portátil... ..1140 euros
 - Programa informático material bibliográfico... ..500 euros
 - Edición de cuestionarios... ..370 euros
 - Material bibliográfico... ..3000 euros
 - Traducción de artículos... ..1923 euros
 - Material de oficina... ..2000 euros
 - b) Viajes y dietas.
 - Movilidad y asistencia a reuniones... ..3000 euros
 - Dietas... ..2500 euros
3. Costes de difusión... ..4000 euros

Tabla 3: Presupuesto.

CONCEPTO	COSTE
Gastos de personal	3900 euros
Ordenador portátil	1140 euros
Programa informático material bibliográfico	500 euros
Edición de cuestionarios	370 euros
Material bibliográfico	3000 euros
Traducción de artículos	1923 euros
Material de oficina	2000 euros
Viajes y dietas	5500 euros
Costes de difusión	4000 euros
TOTAL	22.333 EUROS

Fuente: Elaboración propia

7.-CONCLUSIONES.

El objetivo principal del presente proyecto de investigación es comprender cómo está organizado un servicio de atención móvil para urgencias y emergencias psiquiátricas, y además conocer la percepción del personal de enfermería del Hospital Médico Quirúrgico y Hospital Neurotraumatológico del servicio de urgencias y de la planta de Salud Mental, para saber la relación que hay entre el estrés de los trabajadores y la satisfacción laboral percibida. Para ello se plantea un estudio de metodología cuantitativa, realizando cuestionarios validados, en los que se medirá el estrés y la satisfacción laboral.

A tenor de los hallazgos encontrados en estudios previos, se esperaría encontrar una buena organización de los servicios móviles para urgencias y emergencias psiquiátricas. La organización de la atención sanitaria a los problemas de Salud Mental se realiza a través de una red de centros especializados distribuidos por toda la comunidad andaluza integrados en el Sistema Sanitario Público de Andalucía. Esta red está estructurada por Áreas de Salud Mental (ASM), las cuales dotan de los recursos asistenciales específicos para atender los problemas de salud mental de su población²⁸.

Como necesidad principal de realización de este proyecto de investigación, como se ha visto en estudios anteriores, se debe a la vital importancia de haber enfermeras especialistas en Salud Mental, para que así disminuya el estrés y ansiedad de las

enfermeras sin especializarse cuando se enfrentan a una situación de urgencia o emergencia psiquiátrica, ya que los enfermeros percibían que el trato ofrecido a las personas en una urgencia o emergencia psiquiátrica es un poco deshumanizada, ya que se trataban de medidas de contención física y química¹⁸.

Hay algunos estudios que refieren que las enfermeras generan algún grado de estrés y ansiedad al realizar sus cuidados en situaciones estresantes, provocando impacto en su salud mental, viéndose afectados los ambientes psicológicos, físicos y sociales²⁹.

8.-BIBLIOGRAFIA.

- 1.-Carrazana V. El concepto de salud mental en psicología humanista-existencial. Ajayu [Internet]. 2003; Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-2161200300010000
- 2.-Rondón Marta B.. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Rev. peru. med. exp. salud publica [Internet]. 2006 Oct [citado el 9 de enero de 2021]; 23(4): 237-238. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001&lng=es
- 3.-Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E Subjetividade [Internet]. 2003 [citado el 9 de enero de 2021]; 3 (1): 10 – 59. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27130102>
- 4.-Caponi S. Un análisis epistemológico del diagnóstico de depresión. Interface Botucatu [Internet]. 2009 Jun [citado el 9 de enero de 2021] Disponible en: <https://www.scielo.br/j/icse/a/LMZhJb98Y6VPLsRyCfzPbcD/?lang=es#>
- 5.- Zarabanda Suárez M, García Montes M, Salcedo Jarabo D, Lahera Forteza G. Trastorno bipolar. Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado. [Internet] 2015 Agosto [citado el 9 de enero de 2021] 5075-5085. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541215002140>
- 6.-Hunot C, Vizmanos B, Vázquez GEM, Celis AJ. Definición conceptual de las alteraciones de la conducta alimentaria. Rev Salud Publica Nutr. [Internet] 2008 [citado el 9 de enero de 2021]; 9(1):1-21. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=19361>
- 7.-Mas Hesse J, Fernández Liria A. Trastornos de la personalidad. FMC - Form Médica Contin Aten Primaria. 2005;12 (9):589–99.
- 8.-Escobar JM, Uribe M, ProQuest. Avances en psiquiatría desde un modelo biopsicosocial.

- Universidad de Los Andes; 2014. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=aFU7DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA141&dq=trastornos+de+estres+postraum%C3%A1tico&ots=zQR_SE_mOF&sig=zrHriEkOthHr3pyMFe_Q8ljaiNE#v=onepage&q&f=false
- 9.- Rus Calafell M, Lemos Giráldez S. Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. Cuadernos de Medicina psicosomática y psiquiatría de enlace. [Internet] 2014 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4906966>
- 10.-Los psiquiatras prevén un aumento de las enfermedades mentales [Internet]. Isanidad.com. 2020 [citado el 11 de enero de 2021]. Disponible en: <https://isanidad.com/163796/los-psiquiatras-preven-un-aumento-de-las-enfermedades-mentales/>
- 11.-SanosEnCasa – Salud mental [Internet]. Who.int. [citado el 15 de enero de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?gclid=CjwKCAiA9vOABhBfEiwATCi7GNi6BapCtgW1SUffOJDxsqkif4FG8rqyfPaB6eW6dkE1g0W9Cyw3kRoCpv8QAvD_BwE
- 12.-Consaludmental.org. [citado el 20 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://consaludmental.org/sala-prensa/salud-menta-poblacion-espanola-cae-en-picado-pandemia/>
- 13.-Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la Salud Mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 2020; 327-34. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es>
- 14.-Campo-Arias A, Caamaño BH, Díaz JMG. URGENCIAS EN PSIQUIATRÍA. En: Guía de decisión en urgencias medicina del adulto (GUMA). Editorial Unimagdalena; 2020. p. 217–38.
- 15.-Conde Dias M, Esteban Ortega C, Rosado Jiménez L, Barroso Peñalver MD, Romero Gonzalez S. La urgencia psiquiátrica en un hospital general. La patología de la agresividad principal motivo de consulta. Rev. Asoc. Esp.Neuropsiq. 2009 Julio; XXIX(104)
- 16.-El Covid pone en jaque la atención en Salud Mental: “Solo llegan urgencias” [Internet]. Redaccionmedica.com. [citado el 20 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/psiquiatria/covid-pone-jaque-atencion-salud-mental-urgencias--6429>
- 17.-Con E de enfermera... De unidad móvil - Metas de Enfermería [Internet]. Enfermeria21.com. 2017 [citado el 20 de enero de 2021]. Disponible en:

<https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80633/con-e-de-enfermera-de-unidad-movil/>

18.-Oliveira LC de, Menezes HF de, Oliveira RL de, Lima DM de, Fernandes SF, Silva RAR da. Mobile care service for psychiatric urgencies and emergencies: perception of nursing workers. Rev Bras Enferm. 2020;73(1):e20180214.

19.-Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. Cancer.gov. 2011 [citado el 23 de enero de 2021]. Disponible en:

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/psiquiatra>

20.-¿Qué es un psicólogo? [Internet]. Ryapsicologos.net. 2017 [citado el 1 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.ryapsicologos.net/que-es-un-psicologo/>

21.-Enfermero especialistas en salud mental [Internet]. Educaweb.com. [citado el 1 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.educaweb.com/profesion/enfermero-especialistas-salud-mental-505/>

22.-¿Qué es un trabajador social? [Internet]. Loentiendo.com. 2015 [citado el 2 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://loentiendo.com/trabajador-social/>

23.-Iavanza WI es. Complejo Hospitalario de Jaén [Internet]. Juntadeandalucia.es. [citado el 4 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/chjunidades.php?id=222&nv=3&nv2=27&nv3=34&opcion=333>

24.-Arias-Gómez J, Villasis- Kever MA, Miranda-Novales MG. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista Alergia Médico. 2016 abril- junio; 63(2)201.

25.-Trujillo HM, González-Cabrera JM. Propiedades psicométricas de la versión española de la "Escala de Estrés Percibido" (EEP). Psicología Conductual. 2007;15(3).

26.-Melià JL. Cuestionario de satisfacción laboral S21/26. Psicología de la Seguridad Laboral. 1998

27.-Cohen, J.A. A power primer. Psychol. Bull. 1992, 112, 155–159

28.-Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP). Ministerio de Sanidad y Consumo. Instituto de Información Sanitaria. 2006 Octubre.

29.-Muñoz Zambrano CL, Rumie Díaz H, Torres Gómez G, Villarroel Julio K. Impacto en la Salud mental de la (del) enfermera (o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. Cienc enferm (Impresa). 2015;21(1):45–53.

9.-ANEXOS

ANEXO 1. ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO.

A continuación se le preguntará sobre los sentimientos y pensamientos que ha experimentado en la última semana. Conteste haciendo una cruz sobre el número que represente la frecuencia con que sintió o pensó de esa manera.

0 = Nunca

1 = Casi nunca

2 = A veces

3 = Con bastante frecuencia

4 = Muy a menudo

1. En la última semana, ¿con qué frecuencia te has sentido agobiado/a por algo que ha sucedido inesperadamente?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

2. En la última semana, ¿con qué frecuencia te has sentido incapaz de controlar las cosas importantes en tu vida?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

3. En la última semana, ¿con qué frecuencia te has sentido ansioso/a?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

4. En la última semana, ¿con qué frecuencia has afrontado exitosamente las preocupaciones diarias?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

5. En la última semana, ¿con qué frecuencia has sentido que has afrontado con éxito los cambios importantes de tu vida?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

6. En la última semana, ¿con qué frecuencia has confiado en tu capacidad para manejar tus problemas personales?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

7. En la última semana, ¿con qué frecuencia has sentido que las cosas van por buen camino?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

8. En la última semana, ¿con qué frecuencia has sentido que no puedes sobrellevar todas las cosas que debes hacer?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

9. En la última semana, ¿con qué frecuencia has sido capaz de controlar las irritaciones cotidianas?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

10. En la última semana, ¿con qué frecuencia has sentido que estás en tu mejor momento?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

11. En la última semana, ¿con qué frecuencia has sentido enfado ante sucesos que escapan a tu control?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

12. En la última semana, ¿con qué frecuencia has pensado que es necesario «tirar hacia delante»?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

13. En la última semana, ¿con qué frecuencia has sido capaz de controlar la forma en que usas tu tiempo?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

14. En la última semana, ¿con qué frecuencia has sentido que las dificultades se acumulan de tal manera que no consigues superarlas?

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

ANEXO 2. CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN LABORAL S21/26.

Habitualmente nuestro trabajo presenta aspectos que nos resultan satisfactorios y otros que no. A continuación encontrará una lista de afirmaciones relacionadas con su trabajo. Para responder debe rodear con un círculo la respuesta V (verdadera) o F (falsa) que escoja.

El cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán usadas con el fin de la investigación, por ello puede responder con total confianza y sinceridad.

1. Me gusta mi trabajo	V	F
2. Estoy satisfecho con las posibilidades que me da mi trabajo de hacer las cosas en las que yo destaco	V	F
3. Estoy satisfecho con mi trabajo porque me permite hacer cosas que me Gustan	V	F
4. Mi salario me satisface	V	F
5. Estoy satisfecho con la cantidad de trabajo que me exigen	V	F
6. La limpieza e higiene de mi lugar de trabajo es buena	V	F
7. la iluminación, ventilación y temperatura de mi lugar de trabajo están bien Reguladas	V	F
8. El entorno físico y el espacio en que trabajo son satisfactorios	V	F
9. En mi empresa tengo unas satisfactorias oportunidades de promoción y Ascenso	V	F
10. Estoy satisfecho de la formación que me da la empresa	V	F
11. Estoy satisfecho de mis relaciones con mis jefes	V	F
12. La forma en que se lleva la negociación en mi empresa sobre aspectos laborales me satisface	V	F
13. La supervisión que ejercen sobre mi es satisfactoria	V	F
14. Estoy satisfecho de cómo mi empresa cumple el convenio, y las leyes Laborales	V	F
15. Estoy a gusto con la atención y frecuencia con que me dirigen	V	F
16. Estoy satisfecho de mi grado de participación en las decisiones de mi departamento o sección	V	F
17. Me gusta la forma en que mis superiores juzgan mi tarea	V	F

18. Me satisface mi capacidad actual para decidir por mi mismo aspectos de mi trabajo	V	F
19. Mi empresa me trata con buena justicia e igualdad	V	F
20. Estoy contento del apoyo que recibo de mis superiores	V	F
21. Me satisface mi actual grado de participación en las decisiones de mi grupo de trabajo	V	F
22. Estoy satisfecho de mis relaciones con mis compañeros	V	F
23. Estoy satisfecho de los incentivos y premios que me dan	V	F
24. Los medios materiales que tengo para hacer mi trabajo son adecuados y Satisfactorios	V	F
25. Estoy contento del nivel de calidad que obtenemos.	V	F
26. Estoy satisfecho del ritmo a que tengo que hacer mi tarea	V	F

DATOS DESCRIPTIVOS

A.- ¿Cuál es su ocupación? (Escríbala y detalle, por favor, su rama profesional o especialidad. Escriba sólo aquella ocupación que desempeña en su actual puesto de trabajo). En caso de que sean varias, la que le ocupe más tiempo.

B.- ¿Cuál es su categoría laboral? (Por ejemplo: aprendiz, oficial 1º, ayudante, etc.)

27.- Sexo:

- ☐ Varón.
- ☐ Mujer

28.- Edad. (Escriba su edad en años).

29.- Señale aquellos estudios de mayor nivel que usted llegó a completar:

- ☐ Ninguno
- ☐ Sabe leer y escribir
- ☐ Primarios (ESO, Certificado Escolaridad, Graduado)
- ☐ Formación Profesional Primer Grado
- ☐ Formación Profesional Segundo Grado
- ☐ Bachiller (ES, BUP, COU)
- ☐ Titulación Media (Esc. Técnicas, Prof. E.G.B., Graduados Sociales, A.T.S., etc.).
- ☐ Licenciados, Doctores, Masters universitarios

30.- Situación laboral:

- Trabajo sin nómina o contrato legalizado.
- Eventual por terminación de tarea o realizando una sustitución,
- Contrato de seis meses o menos.
- Contrato hasta un año.
- Contrato hasta dos años
- Contrato hasta tres años
- Contrato hasta cinco años.
- Fijos.

31. ¿Qué tipo de horario tiene usted en su trabajo?:

- Jornada partida fija.
- Jornada intensiva fija.
- Horario flexible y/o irregular.
- Jornada parcial
- Turnos fijos
- Turnos rotativos

32. ¿Qué cantidad de horas le dedica cada semana a su trabajo?

33.- Indíquenos en cuál de las siguientes categorías jerárquicas se sitúa usted, aproximadamente en su actual puesto de trabajo dentro de su empresa:

- Empleado o trabajador
- Supervisor o capataz
- Mando intermedio
- Directivo
- Alta dirección o dirección general

34.- ¿Cuál es su antigüedad en la empresa? (Años y meses).

Muchas gracias por su colaboración.

ANEXO 3: COMITÉ DE ÉTICA DE LA UNIVERSIDAD DE JAÉN.

COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN HUMANA

SOLICITUD DE INFORME DE TRABAJO FIN DE MÁSTER

IMPRESO PARA PROCEDIMIENTOS DE INVESTIGACIÓN CON HUMANOS

Máster:

Director:

Telf:

E-mail:

Área:

Departamento:

Título del trabajo:

1. TIPO DE PROCEDIMIENTO

Se considera un procedimiento con humanos al trabajo que se realiza con una persona, sus muestras (tejidos, sangre, fluidos) o sus datos.

Intervenciones con seres humanos	Entrevistas, encuestas, test o similares
	Estudio Clínico
	Obtención no invasiva de muestras
	Obtención invasiva de muestras
	Otras. Especificar
Utilización de muestras de origen humano	Embriones y fetos humanos, sus células, tejidos u órganos
	Análisis genéticos
	Muestras biológicas no embrionarias o fetales
Utilización de datos de carácter personal	Recogidos en intervención directa con la persona
	Recogidos de forma indirecta (historias clínicas, expedientes académicos, etc)

2. METODOLOGÍA

2.1. Metodología y diseño

Descripción resumida del **protocolo**:

2.2. Lugar en el que se realizará el procedimiento

--

2.3. Origen y destino de las muestras o datos personales

--

3. ASPECTOS ÉTICOS

3.1. Ponderación beneficios/riesgos

- Describir cualquier tipo de riesgo o molestia que pueda derivarse de la intervención y la previsión en caso de acontecimientos adversos.
- Justificar la no existencia de procedimientos alternativos de interés comparable.

--

3.2. Selección de sujetos

3.2.1. ¿Participan como sujetos de estudio estudiantes de la UJA?

NO	
SI	

Justificar:

3.2.2. ¿Participan personas especialmente vulnerables (menores, incapacitados, personas con trastornos mentales, etc)?

NO	
SI	

Justificar:

3.2.3. Justificar la elección de los sujetos de estudio y los criterios y proceso de selección.

3.3. Consentimiento informado y derecho a la información

- Deberá adjuntarse hoja informativa y modelo de consentimiento informado a utilizar.

3.4. ¿Se ofrecen incentivos o compensaciones por la participación?

NO		Especificar su naturaleza y cuantía
SI		

--	--

3.5. Protección de datos personales

3.5.1. Indicar las medidas de seguridad a adoptar para garantizar la protección de datos y el deber de confidencialidad

3.5.2. Personas con acceso a los datos

Apellidos y nombre

3.5.3. ¿Se prevé la cesión a terceros de los datos?

NO		
SI		Especificar las medidas de protección

4. PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

4.1. ¿Algún procedimiento requiere medidas de seguridad especiales? (Exposición a agentes biológicos, sustancias citotóxicas o radiactivas, etc)

NO		
SI		Especificar las medidas de seguridad

La persona abajo firmante informa:

1. Que no existen alternativas razonables que no supongan el empleo de humanos o muestras de origen humano.
2. Que asume que el informe del Comité de Bioética se referirá únicamente a los procedimientos recogidos en este impreso, por lo que cualquier modificación será responsabilidad exclusiva del solicitante.

Firma Tutor

Firma Alumno

Nombre y Apellidos

Nombre y apellidos

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA INVESTIGACION.

Persona responsable: Laura Fernández Pérez, alumna del Máster Universitario de Jaén de Enfermería en Cuidados Críticos, Urgencias y Emergencias.

Propósito de la investigación: consiste en saber cómo está organizado el servicio de atención móvil para urgencias y emergencias psiquiátricas, y además conocer la percepción del personal de enfermería del Hospital Médico Quirúrgico y Hospital Neurotraumatológico del servicio de urgencias y de la planta de Salud Mental.

Fundamentos de la investigación: la práctica se basa en la autoadministración de cuestionarios para valorar el estrés del personal sanitario ante el funcionamiento de los servicios móviles de Salud Mental.

Tratamiento de datos: se garantiza el anonimato de la participación de cada uno de los enfermeros. El único fin de los datos será de carácter científico.

Derecho de los participantes: abandonar en cualquier momento la práctica y negarse a la colaboración.

RESPONSABLE

Laura Fernández Pérez

(Estudiante del Máster Universitario de Jaén de Enfermería en Cuidados Críticos, Urgencias y Emergencia)

CONSENTIMIENTO

Fecha_____.

D/D^a_____, certifico en calidad de tutor/a de

D/D^a_____, que he sido informado/a sobre la investigación y los procedimientos que se llevarán a cabo y, que actúo libre, voluntario/a y consecuentemente. Asimismo, soy conocedor/a del fin únicamente científico de este proyecto de investigación académico.

En Jaén, a_____de_____, de 202_.

Firma:

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN