



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY



Facultad de
Psicología

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

**Incidencia de payasos
de hospital en las condiciones de trabajo de enfermeros/as,
consideradas como un posible estresor laboral"**

TRABAJO FINAL DE GRADO

MODALIDAD: PRE-PROYECTO DE TESIS

Estudiante: Verónica Ayala / Ci: 4.640.913-7

Tutora: María Eugenia Panizza

Revisora: Graciela Loarche

Montevideo/ Julio 2015

Indice:

Resumen	pág 02
Antecedentes y Fundamentación	pág 03.
Marco teórico	pág 07
Problema de investigación	pág 11
Objetivos	pág 11
Metodología	pág12
Participantes	pág 13
Criterios de inclusión	pág 13
Análisis de la información	pág 13
Consideraciones éticas	pág 14
Cronograma	pág 15
Resultados esperados	pág 15
Anexos	pág 16
Referencias bibliográficas	pág 19

Resumen:

El presente proyecto de investigación se propone analizar la incidencia de los payasos de hospital en las condiciones de trabajo de los enfermeros, las que son consideradas como un posible estresor laboral. Se trabajará a partir de la opinión subjetiva brindada por estos profesionales, información que se recogerá a través de la aplicación de entrevistas en profundidad. Se espera que los resultados obtenidos brinden nuevos aportes que contribuyan con la mejora en las condiciones de trabajo y la salud psíquica laboral de los profesionales de la salud.

Palabras claves: Labor de enfermeros, Condiciones de trabajo, Estrés laboral, Intervenciones de payasos.

Abstract:

This research project proposes to analyze the incidence of hospital clowns on nurses' working conditions, which are considered as a possible work stressor. Work starts from the subjective opinion provided by these professionals, information that is collected through the application of in-depth interviews. It is expected that the results provide new contributions to the improvement of working conditions and the mental health work of health professionals.

Key Words: work of nurses, working conditions, job stress, interventions of clowns

Antecedentes y Fundamentación:

El objetivo de esta Investigación es analizar la incidencia de los payasos de hospital en las condiciones de trabajo de los enfermeros, las que son consideradas como un posible estresor laboral. La población de estudio es escogida teniendo en cuenta que son un grupo de profesionales que se encuentran continuamente expuestos a situaciones de estrés, siendo uno de los trabajadores de mayor riesgo. (Mamani, Obando, Uribe, & Vivanco, 2007).

Flores, Troyo, Valle, & Vega (2010) indican que la antigüedad laboral y el tipo de atención son factores que se asocian al estrés de estos profesionales, lo cual se podría considerar que los que participan en el segundo y tercer nivel de atención son los más vulnerables ya que su trabajo requiere de una gran concentración y responsabilidad, debido a la complejidad de las patologías que atienden, contando con una mayor presión en el cumplimiento de sus funciones. Es así que la presente investigación se propone analizar a los enfermeros que trabajan en el tercer nivel de atención con un mínimo de 2 años de antigüedad laboral.

Estos auxiliares cumplen la tarea de cuidar, lo que implica brindarle no solo confort al paciente y administrarle los procedimientos que indica el médico, sino que también apoyo emocional, acompañamiento y escucha, durante un momento de angustia y dolor. El contacto directo y el tipo de problemática de las personas hospitalizadas, podrían ser pensados como uno de los generadores del agotamiento físico y mental de este grupo de trabajadores (Añon y otros, 2012, Miguel-Tobal y Cano-Vindel, 2002, en Panizza, Etchebehere & Funcasta, s/f)

La enfermería se ha caracterizado por tener una posición de poco reconocimiento (Fajardo & Germán, 2004), posiblemente se deba a que se ubica en uno de los últimos escafeones del sistema de salud y se encuentra bajo las órdenes de las otras disciplinas, pudiéndose presentar aquí conflictos en la lógica del poder.

Su situación se complejiza aún más cuando su tarea se desenvuelve en instituciones públicas, donde muchas veces hay falta de personal y sobrecarga de tareas, no viéndose recompensada en los bajos salarios, teniendo como consecuencia el multiempleo y un mayor agotamiento. (Pereira & Gasparino, 2013). La escasez de recursos es otra problemática de los hospitales públicos, no teniendo correspondencia con la gran demanda de los usuarios, generando también situaciones que no contribuyen con su bienestar (Demerouti, Bakker, Nachreiner y Schaufeli 2001, en Panizza, Etchebehere, & Funcasta Duce, s/f).

El estrés laboral prolongado puede desembocar en problemas cardiovasculares, patologías gastrointestinales, crisis nerviosas, problemas de agresividad, afectando no sólo al trabajador sino que también, a la institución donde brinda su servicio (Peiró, 2001), los estudios internacionales indican que el estrés genera un costo anual de dos millones de dólares y las ausencias laborales se deben un 40% a esta problemática (Sauñe, Bendezù & Oscco, 2012).

Tanto Trinidad y otros (en Baliari Espinosa & Rosado Gutiérrez, 2010) como Castillo Avila, Torres Llanos, Ahumada Gómez, Cárdenas Tapias, & Licon Castro, (2014) plantean la importancia de implementar programas que contribuyan con la salud psíquica del profesional, argumentando que el estrés tiene efectos negativos en su calidad de vida, la cual se encuentra vinculada directamente con la atención que le brindará al usuario.

Se observa un creciente interés en el ámbito científico por dar cuenta sobre esta problemática, pero son pocas las investigaciones y prácticas que proponen posibles soluciones a la misma (Grazziano & Ferraz Bianchi, 2010). Se puede mencionar a la técnica del *clown* como una de las prácticas que se viene implementando a nivel internacional, la cual, si bien dirige su trabajo principalmente a pacientes, su acción también alcanza a familiares y trabajadores de las instituciones de salud

En Montevideo, en el Hospital de Clínicas, desde el año 2010, Payasos Medicinales, lleva su trabajo recorriendo todos los pisos de esta institución, haciendo partícipes de sus intervenciones no solo a los pacientes, sino a todos los actores, incluyendo a los enfermeros, con el fin de "(...) generar un nuevo concepto de convivencia en los centros de salud, en el que tanto los pacientes como los colaboradores del hospital entiendan su estado de salud con una sonrisa" (Payasos Medicinales, 2010). Cabe mencionar que la Fundación SaludArte, también es un grupo de Payasos de Hospital que desenvuelve su trabajo en esta ciudad (El País, 2014).

El clown hospitalario, es una práctica que está teniendo mayor aceptación. En Argentina, en el mes de junio del presente año, en la Provincia de Buenos Aires, se ha aprobado una ley que plantea la obligatoriedad de contar con un grupo de artistas especializados en esta técnica en todos los hospitales públicos infantiles. En esta ley, se plantea a la técnica, como una "medicina complementaria con el fin de llevar alegría a niños enfermos internados en hospitales, sus familias y a todo el personal". (Argentina.ar, 2015, s/f, s/pág.)

Investigaciones científicas han comprobado beneficios en el tratamiento de niños hospitalizados, en alguno de estos estudios se hace mención acerca de la contribución que hacen también en el equipo de enfermería, pero son escasos los estudios que profundizan en ello.

Ramos & Dos Santos (2008) a través de una investigación realizada en un hospital de Brasil, identificaron que las intervenciones realizadas por un grupo de payasos habilita a que los enfermeros trabajen de una manera descontracturada, no solo beneficiando al profesional, sino que también al paciente, a través del juego y la risa se percibe un trato más cercano de ambas partes, permitiendo comunicarse desde sus aspectos sanos.

Patch Adams (1998), afirma que el humor crea un clima de "confianza y amor en el personal sanitario" (en Nuttman-Shwartz, Scheye, & Tzioni, 2010, p.4)

Nuttman-Shwartz, Scheye, & Tzioni (2010), menciona que la participación del equipo de trabajo en las intervenciones de payasos, permite que los individuos exteriorizar sus sentimientos. Además que colabora con el mejoramiento de la comunicación entre los profesionales con sus pacientes y facilitando el cumplimiento de su labor. La bibliografía indica que la técnica del clown en instituciones sanitarias facilita la tarea del equipo médico en las situaciones más difíciles (Marcon, 2005 en Nuttman-Shwartz, Scheye, & Tzioni, 2010).

Astudillo Alarcón & Mendinueta Aguir (2009), tomando los aportes de una investigación realizada por la Real Federación Australiana de Enfermería (1990) sobre los efectos del humor en las actitudes de enfermeras menciona que "el humor no sólo es útil a la hora de desviar conflictos, sino que también facilita una mayor creatividad, flexibilidad y capacidad para resolver problemas. El humor hace más divertida la rutina diaria e incrementa la satisfacción del personal" (p.34).

El humor no solamente es compatible con el trabajo, sino que debería considerarse como algo necesario. Uno de los tantos beneficios que conlleva tener este componente en el ámbito laboral es que permite al trabajador mitigar el estrés, la ansiedad, las tensiones, las

frustraciones, posibilitando no solo una mejor comunicación, sino que también una mayor concentración estimulación y creatividad (Juárengui & Fernández, 2004)

Por tanto, dadas las condiciones laborales de los enfermeros: relación compañeros y superiores, acompañamiento de pacientes que se encuentran atravesando por el sufrimiento de una enfermedad, falta de recursos, entre otros; consideradas como posibles generadoras de estrés y , teniendo en cuenta que la salud laboral es un derecho de los enfermeros, se considera pertinente poder investigar qué efectos tienen las intervenciones de payasos de hospital en las mismas, con el fin de generar información que pueda fomentar la salud laboral en enfermería.

Marco teórico:

Maya (2003) define a la enfermería como una "actividad humanística cuyo objetivo social es el cuidado a partir de las necesidades del ser humano en relación con sus procesos vitales, equilibrando el enfoque biologicista mediante el apoyo de las ciencias sociales" (en Quijano, y otros, 2008, p.3).

La labor de los profesionales de la salud tienen de por sí una dimensión cuidadora, pero refiriéndonos particularmente a la enfermería, éste es el eje primordial de sus funciones (Thofehrn, y otros, 2014), siendo considerada desde una lectura epistemológica, como "la ciencia del cuidado" (Camos, 2014, p.107).

Muchas veces este cuidado se dirige a patologías que implican momentos de angustia y depresión, donde la tarea de los auxiliares requiere un contacto directo con los pacientes que la padecen, debiendo brindarles su apoyo y contención (Leddy & Pepper, 1989). El enfermero debe colaborar con el paciente, para que éste reconozca lo que necesita, física, emocional, mental y espiritualmente, para poder brindarle su colaboración y ayuda. (Henderson, 1955, en Zabalegui Yárnoz, 2003)

Según los aportes de Beltrán Salazar (2008), en esta relación, se genera un proceso interpersonal donde ambas partes (paciente- enfermero) se ven afectadas una por otra, pudiéndose pensar que esta afección, es aún más intensa, cuando se trata de niveles de atención en salud de alta complejidad, donde la gravedad de las patologías requieren de una administración constante de medicamentos, de procedimientos y una hospitalización por un tiempo mayor, con un contacto diario más cercano y prolongado.

Su presencia funciona como vínculo entre el médico, el paciente y familiares, debiendo ser "prácticamente responsable y emocionalmente capaz" (Zabalegui Yárnoz, 2003, p.19) para el cumplimiento de su función. Trabaja en conjunto con otras disciplinas, pero se la ha puesto en una posición de inferioridad a lo largo de la historia, considerándola como mano de obra del personal de la salud (Camos, 2014), potenciando en este grupo de trabajadores sentimientos de "insuficiencia, impotencia, frustración y pesimismo" (Leddy & Pepper, 1989, p.53).

Las condiciones de trabajo de los que desenvuelven su labor en hospitales, son consideradas de riesgo para su bienestar físico debido a su exposición a agentes infecciosos, sustancias químicas, los traslados de pacientes que implican esfuerzos en su postura corporal, entre otros, pero también, debido a su exposición al sufrimiento del paciente, problemas de comunicación con el equipo médico, cambios de horarios, trabajo nocturno, sumado a problemas personales, son un alto riesgo también para su bienestar psico-social. (Estry-Behar et al, 1991, en Borges Romero, 1998)

Las condiciones laborales son definidas por Pico Merchán M (en Cogollo Milanés & Gómez Bustamante, 2010) como:

“ (...) el conjunto de variables que definen la realización de una tarea concreta y el entorno en el que esta se realiza; son un conjunto complejo de factores laborales intra y extralaborales, que interactúan e influyen en el trabajador; estas variables determinarán la salud del trabajador” (p.32).

Las condiciones de trabajo se consideran adecuadas, cuando promueven la salud no solo física sino que también psíquica y social de los empleados (Del Río, Perezagua, & Vidal, 2003).

Las mismas guardan una estrecha relación no solo con la salud psíquica de los trabajadores (Cogollo & Gómez, 2010), sino que también con su desempeño laboral (Cristian R, 2009 en Sauñe, Bendezù, & Oscco, 2012), por lo tanto también sería importante tenerlas en cuenta al momento de pensar en el bienestar de los pacientes.

Distintos estudios psicológicos y sociológicos comprueban que, a pesar de su utilidad social, la profesión de enfermería es una de las más agobiantes (Bachion y colaboradores, 1998, en Menzani & Ferraz, 2005) volviéndose más vulnerable aún, cuando desenvuelve su tarea en hospitales, ambiente laboral considerado como uno de los más estresantes (Sauñe, Bendezù, & Oscco, 2012).

El estrés en este ámbito es definido por Aubert (1996) como “un proceso de perturbación que puede afectar al individuo, cuando este moviliza excesivamente su energía de adaptación para afrontar solicitudes del medio profesional que sobrepasan sus capacidades físicas y/ o psíquica” (en Menzani & Ferraz, 2005, p.2). Mantenido estas condiciones perturbadoras para el cumplimiento de su labor, el individuo puede derivar en un estrés laboral crónico, definido en la literatura actual como el *Síndrome de Burnout*, que tiene como una de sus características, la despersonalización hacia los destinatarios de sus servicios y el equipo de trabajo del que forma parte, incompetencia, consecuencia del sentimiento de inutilidad y una autoevaluación desvalorizada y agotamiento emocional. (Lorenz, Cardoso, & Oliveira, 2010).

Teniendo en cuenta lo mencionado, a nivel mundial ha crecido la preocupación por innovar técnicas que contribuyan con el bienestar de estos profesionales, dentro de las cuales podemos mencionar la técnica del Clown.

Se ha observado que una de sus contribuciones es que brinda un ambiente descontracturado al Hospital, convertirlo en un espacio más ameno y amigable, donde los individuos sienten mayor libertad y distensión al integrarse a las intervenciones propuestas, la "posibilidad frente a lo imposible" plantea Henderson en Koller & Gryski (2008, p.2)

Nuttman-Shwartz, Scheye, & Tzioni (2010), tomando los aportes de Antonovsky (1984) consideran que "el trabajo del payaso refuerza las percepciones de los estándares salutogénicos en el campo de la salud" (p.15), donde los diferentes actores que participan de este ámbito comienzan a interactuar desde sus aspectos sanos y positivos.

Los Payasos de Hospital son artistas: músicos, acróbatas, actores, entre otros; especializados en la técnica del clown, éstos cuentan con una formación rigurosa y específica antes de trabajar en las instituciones (Koller & Gryski, 2008), muchas de las características de sus intervenciones, se podrían explicar desde los aportes de la Psicología Positiva.

Wooten.P (1996) (en Lupiani, y otros, 2005), menciona que el humor, herramienta utilizada por estos artistas, es "un conjunto de fenómenos complejos que forma parte esencial de la naturaleza humana" (p.42), el cual funciona como amortiguador que permite tolerar lo desagradable e insoportable (M. Waldoks, 1997, en Lupiani, y otros, 2005), siendo de gran utilidad en el entorno laboral donde participan los profesionales enfermeros.

Esta novedosa modalidad de intervención en el sector de la salud, se comienza a implementar en los hospitales infantiles en los años 70, por un lado en Nueva York, por el grupo de Médicos Payasos del Big Appel Circus, creado por Michael Christensenn. Éste grupo de artistas fusionan sus atuendos con la vestimenta del médico, haciendo esta figura más cómica y amigable. Sus intervenciones son realizadas en parejas, ya que esta modalidad le brinda una mayor libertad al niño, no presionándolo a incluirse en sus juegos. Además Simonds & Warren consideran que de esta forma "un compañero puede indicar a su colega que tiene que frenar si el escenario del payaso se va de las manos"(en Koller & Gryski, 2008, p.3).

Paralelamente, en Canadá, surgen Los Payasos terapéuticos, quienes por lo contrario, trabajan de forma individual. Simonds y Warren (en Koller & Gryski, 2008) consideran que estos artistas cuentan con la formación necesaria para detectar las señales del entorno para

poner freno a su intervención cuando consideren necesario. Además, teniendo en cuenta que su trabajo es con niños que a pesar de estar acompañados por familiares, deben enfrentar solos su enfermedad, estos payasos se convierten en aliados al ser un personaje que deambula también solo por el hospital.

Baliari Espinosa & Rosado Gutiérrez (2010) mencionan, buscando contextualizar el trabajo de estos artistas, las diferencias entre terapia y terapéutico:

Muchos (...) pueden utilizar herramientas artísticas para hacer sus "terapias" (como los dibujos o las historias infantiles) .Pero el payaso (..) no busca diagnósticos, o "tratamientos", no se centra en las enfermedades ni en la espera de resultados. Él actúa sin preocuparse por el después, vivenciando el presente y haciendo de esta vivencia lo que vendrá a ser terapéutico.
(p. 10)

Actualmente, se ha notado una mayor aceptación por parte del equipo médico hacia esta técnica, aunque en sus comienzos no ocurría lo mismo, la estricta medicina rechazaba este tipo de actividades en su espacio de trabajo considerándola como poco seria. Michael Christensen, fundador del Big Apple Circus, le ha tocado vivir una situación en sus comienzos que refleja lo mencionado, cuenta que un médico le dijo "Los payasos no deberían estar en los hospitales" a lo que él le respondió: "Tampoco los niños" (Tedeschi.B,1998 en Koller & Gryski, 2008, p.2)

En esa línea los payasos en la actualidad, no solamente incluyen en sus intervenciones a los niños, sino que también a adultos, acompañantes, equipo médico y no médico. (Payasos Medicinales, s.f, s/pág) ya que consideran posible, adaptando la técnica, integrarla al público que se crea necesario, dentro de este público se considera importante remarcar la participación del personal de enfermería, teniendo en cuenta que ellos son la presencia más permanente dentro de las salas de hospital.

Problema de investigación:

Se pretende investigar: ¿Cómo los payasos de hospital inciden en las condiciones de trabajo de enfermeros consideradas éstas como un posible estresor laboral?

Objetivo general:

Dadas estas condiciones laborales generadoras de estrés para el personal de enfermería, se investigará de qué forma la intervención del clown puede influir sobre las mismas y qué efecto tendrían sobre los factores de riesgo para el desarrollo del estrés laboral.

Objetivo específico:

- Analizar el testimonio de Enfermeros sobre su experiencia con la Técnica.
- Recabar información para generar estrategias para la prevención del estrés laboral
- Ampliar el conocimiento sobre la Técnica del Clown Hospitalario con la finalidad de aportar al conocimiento sobre esta técnica y su incorporación a los centros de salud

Metodología:

Teniendo en cuenta el incipiente desarrollo sobre esta temática, se llevará a cabo un estudio exploratorio de tipo descriptivo, basado en un abordaje cualitativo.

La población de estudio estará conformada por enfermeros y enfermeras que realicen su labor en el Departamento de Oncología del Hospital de Clínicas.

La elección se fundamenta en que en dicho departamento el enfermero debe enfrentar el dolor y la angustia de los pacientes, así como la muerte de muchos de ellos. También el continuo contacto que requiere una patología de alta complejidad, siendo los más vulnerables al desarrollo del estrés laboral.

Se realizarán entrevistas en profundidad, con el fin de recoger desde una mirada fenomenológica las distintas perspectivas individuales de los entrevistados, siendo contempladas como fragmentos de significados y símbolos de un conjunto sistemático (Ruiz , 2012). Tal abordaje permitirá obtener una percepción profunda de la realidad, admitiendo su subjetividad, complejidad y dinamismo. (J.J, Pérez Jover, Lorenzo, Aranaz, & Vitaller, 2004)

Se buscará profundizar sobre los ejes temáticos:

- Relación enfermeros- payasos
- Relaciones interpersonales y grupales con compañeros y superiores.
- Relaciones con los pacientes y sus acompañantes.
- Emociones y conductas ante el afrontamiento de problemas.
- Seguridad e inseguridad en la administración de procedimientos.
- Clima laboral.
- Motivación por el trabajo

Al comienzo de cada entrevista se tomarán datos a los entrevistados sobre sus características sociodemográficas (sexo, edad, estado civil, integrantes del núcleo familiar,

cantidad y edad de sus hijos) y datos profesionales (antigüedad profesional, antigüedad en el trabajo actual, horarios de trabajo, formación complementaria, si posee otros empleos) y si realizan o no actividades extralaborales.

Se utilizará un diario de campo, con el objetivo de obtener un registro de las observaciones, impresiones y reflexiones de lo que ocurra durante la intervención de los payasos. Se considera que ésta información será de gran utilidad al momento de analizar los datos.

Participantes:

Los participantes serán enfermeros/as del Hospital de Clínicas del Departamento de Oncología, dispuestos a participar de la investigación.

La cantidad de participantes estará determinada por criterio de saturación discursiva, buscando incluir la diversidad de perspectivas y valoraciones.

Criterios de Inclusión:

Serán incluidos aquellos enfermeros y enfermeras que trabajen en el Departamento de Oncología del Hospital de Clínicas, con un mínimo de 2 años de antigüedad laboral y que no presenten un diagnóstico de depresión.

Análisis de la información:

Se hará un análisis cualitativo, descriptivo del discurso de los entrevistados, tomando de manera inductiva los aspectos más relevantes, para categorizarlos y obtener una mejor organización de la información, permitiéndonos de esta manera cotejar la información recogida.

Consideraciones éticas:

Se trabajará a partir de los datos brindados por el personal de enfermería, por tanto, la presente investigación se regirá dentro de las prerrogativas éticas previstas en el Decreto CM515 del MSP con fecha de 4 de agosto de 2008, donde establece la normativa de protección de investigación con seres humanos.

Se le dará previamente a cada enfermero un documento, donde se le informará los procedimientos, riesgos, fines y beneficios que presenta dicha investigación, donde deberán indicar si desean o no participar del estudio, en el caso que lo confirmen, podrán renunciar cuando lo deseen, sin tener consecuencias posteriormente por ello.

Se conservará la confidencialidad de la información y la privacidad de los entrevistados de acuerdo a lo dispuesto en Ley N° 18.331 Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data.

Se solicitará la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República y la autorización del Hospital de Clínicas Doctor Manuel Quintela para llevar a cabo dicha investigación.

Cronograma de ejecución:

Actividad	Meses											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Autorización y coordinación con instituciones implicadas												
Captación de los sujetos a entrevistar												
Aplicación de las herramientas de investigación												
Análisis de datos												
Elaboración del informe												
Difusión de la información												

Resultados esperados:

- Detectar y analizar aquellas variables que los enfermeros planteen sobre los aspectos beneficiosos sobre la intervención del Clown.
- Poder analizar si existen aspectos negativos de estas intervenciones en la percepción de los enfermeros, buscando implementar mejoras si esto fuera necesario
- Ampliar el conocimiento de la técnica del clown como posible promotor de la salud psíquica y laboral del enfermero.
- Haber contribuido con la ampliación de la información sobre la técnica del Clown.

Anexos:

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

- **NOMBRE (solo iniciales):**
- **SEXO:**
- **EDAD:**
- **ESTADO CIVIL:**
- **INTEGRANTES DEL NUCLEO FAMILIAR:**
- **CANTIDAD Y EDAD DE SUS HIJOS:**

DATOS PROFESIONALES:

- **ANTIGÜEDAD PROFESIONAL:**
- **ANTIGÜEDAD EN EL TRABAJO ACTUAL:**
- **HORARIOS DE TRABAJO:**
- **FORMACIÓN ACADÉMICA COMPLEMENTARIA:**
- **OTROS EMPLEOS:**

OTROS:

- **ACTIVIDADES EXTRALABORALES:**

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Yo, _____ titular de la Cedula de Identidad. _____ en completo conocimiento de los fines, duración y posibles riesgos que implica la participación en la presente investigación.

Teniendo en cuenta que bajo ningún concepto se me ofrecerá un beneficio directo o de tipo económico. Que la recolección y el tratamiento de los datos serán estrictamente protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N° 18.331. Y que se reservará mi derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento, sin que ello conlleve ningún tipo de consecuencias negativas a mi persona.

Luego de haber sido informado/a de manera objetiva y clara, donde se me brindó oportunidad de evacuar cualquier tipo de dudas, certifico por la presente, mi autorización a ser incluido/a en dicha investigación.

Firma del Participante: _____

Firma del Investigador: _____

Referencias Bibliográficas:

- Borges Romero, A. (1998). Personal de Enfermería: Condiciones de trabajo de alto riesgo. *Salud de los Trabajadores*, 6(2), 113-119.
- Leddy, S., & Pepper, J. M. (1989). *Bases conceptuales de la enfermería profesional*. Londres, México, Nueva York, San Luis, Sao Paulo, Sidney: J.B. LIPPINCOTT COMPANY FILADÉLFIA.
- Nuttman-Shwartz, O., Scheye, R., & Tzioni, H. (2010). Payasos de Hospital: aún los adultos merecen soñar. *Social Work in Health Care* , 581-598.
- Panizza, M. E., Etchebehere, G., & Funcasta Duce, L. (s/f). Estado de salud y Apoyo Organizacional percibido por Trabajadores de un Programa de Cercanías: impacto del trabajo con poblaciones en situación de alta vulnerabilidad.
- Ruiz , J. I. (2012). *Metodología de la investigación cualitativa*. (Vol. 15). Bilbao, España: Universidad de Deusto.
- Sauñe Oscco, W., Bendezù Sarcines, C. E., & Oscco-Torres, O. (2012). CONDICIONES LABORALES Y NIVEL DE ESTRÉS EN ENFERMEROS DE UN HOSPITAL PÚBLICO PERUANO. *Rev. méd. panacea* , 2(3).
- Alvarado Quijano, G., Alvarado Rodriguez, E., Barboza Picado, A., Castro González, E., León Morales, S., Matarrita Matarrita, A., & Cabezas Ramos, R. (2008). DEFINICIÓN DE LA ENFERMERÍA EN EL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN SEGÚN LOS ACOMPAÑANTES DE LOS USUARIOS DE UN HOSPITAL COSTARRICENSE. *Revista Enfermería Actual en Costa Rica*, (14), 3.
- Añon, G., Baez, G., Barrale, P., Bogliacino, V., Escudero, E., Estévez, G., . . . Pereira, C. (2012). Incidencia del Síndrome de Burnout en un Hospital Público de Montevideo. *Psicología Conocimiento y Sociedad*, 2(1), 130-148.
- Argentina.ar. (26 de 06 de 2015). *aen*. Obtenido de Salud: <http://argentina.ar/2015/05/14/salud-38065-ley-aprobada-para-los-payasos-de-hospital.php>

- Astudillo Alarcón, W., & Mendinueta Aguir, C. (2009). El efecto terapéutico del buen humor en los cuidados paliativos: a propósito de Patch Adams (1998) y Planta 4ª (2003). *Rev Med Cine* , 5(1), 30-38.
- Baliari Espinosa, B., & Rosado Gutiérrez , T. (2010). Lo esencial es invisible a los ojos: payasos que humanizan y promueven salud . *Aletheia*, (31), 94-15.
- Beltrán Salazar, Ó. A. (2008). La práctica de enfermería en cuidado intensivo. *AQUICHAN*, 8(1), 50-63.
- Camos, P. (2014). REPRESENTACIÓN SOCIAL DE ENFERMERÍA EN EL SIGLO XXI . *Revista Borromeo* , 90-110.
- Castillo Avila, I., Torres Llanos, N., Ahumada Gomez, A., Cárdenas Tapias, K., & Licona Castro, S. (2014). Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena (Colombia). *Salud Uninorte.Barranquilla*, 30(1), 34-43.
- Cogollo Milanés, Z., & Gómez Bustamante, E. (2010). Condiciones laborales en enfermeras de Cartagena, Colombia. *Avances en Enfermería*, 28(1), 31-38.
- Del Río Moro, O., Perezagua Garcia , M., & Vidal Gómez, B. (2003). El síndrome de Burnout en los Enfermeros/as del Hospital Virgen de la Salud de Toledo. *Enfermería en Cardiología : revista científica e informativa de la Asociación Española de Enfermería en Cardiología*, (29), 24-29.
- El País. (25 de 05 de 2014). *Información*. Obtenido de Dos años en la magia de borrar dolor con sonrisas: <http://www.elpais.com.uy/informacion/saludarte-magia-borra-dolor-sonrisas.html>
- Fajardo Trasobares, M., & Germán Bes, C. (2004). Influencia del género en el reconocimiento de los cuidados enfermeros visibles e invisibles. *Index de Enfermería*, 13(46), 9-12.
- Flores Villavicencio, M. E., Troyo Sanromán, R., Valle Barbosa, M. A., & Vega López, M. G. (2010). ANSIEDAD Y ESTRÉS EN LA PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE GUADALAJARA. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 13(1), 1-17.
- Grazziano, E., & Ferraz Bianchi, E. (2010). Impacto del estrés ocupacional y burnout en enfermeros. *Enfermería Global*, 1-20.

- J.J, M., Pérez Jover, V., Lorenzo, S., Aranaz, J., & Vitaller, J. (2004). La investigación cualitativa: Una alternativa también válida. *Atención Primaria*, 34(4), 161-166.
- Juárengui, E., & Fernández, J. (2004). Los Beneficios del Humor. Razones para tomarse la diversión muy en serio. Sobre el humor en el trabajo y en el mundo empresarial. *Capital Humano*, 38.
- Koller, D., & Gryski, C. (2008). El niño amenazado de muerte y el payaso que promueve la vida: hacia un modelo de payasos terapéuticos (clowning). *DIGITALIS*, 1-8.
- Lorenz, V. R., Cardoso Benatti, M. C., & Oliveira Sabino, M. (2010). Burnout y estrés en enfermeros de un hospital universitario de alta complejidad. *Rev.Latino-Am. Enfermagem*.
- Lupiani, M., Gala, F., Bernalte, A., Lupiani, S., Dávila, J., & Miret, M. (2005). El humor, la alegría y la salud. *CUADERNOS DE MEDICINA PSICOSOMÁTICA Y PSIQUIATRÍA DE ENLACE*, 40-48.
- Mamani Encalada, A., Obando Zegarra, R., Uribe Malca, A. M., & Vivanco Tello, M. (2007). FACTORES QUE DESENCADENAN EL ESTRÉS Y SUS CONSECUENCIAS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EMERGENCIA. *Rev Per Obst Enf*, 50-57.
- Menzani, G., & Ferraz Bianchi, E. (2005). DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS QUE ACTÚAN EN UNA UNIDAD DE INTERNACIÓN. *Enfermería Global*, 4(2), 1-9.
- Panizza, M. E., & Jalluff, L. (s.f). *ProEva*. Obtenido de ¿Juegos y humor en la currícula universitaria? Herramientas del payaso hospitalario para el trabajo en salud.: <http://eva.psico.edu.uy/course/view.php?id=925>
- Payasos Medicinales*. (s.f). Obtenido de <http://www.payasosmedicinales.com/actividades/>
- Peiró Silla, J. M. (2001). EL ESTRÉS LABORAL: UNA PERSPECTIVA INDIVIDUAL Y COLECTIVA. *Revista del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo*, (13), 18-38.
- Pereira Rissardo, M., & Gasparino, R. C. (2013). EXAUSTÃO EMOCIONAL EM ENFERMEIROS DE UM HOSPITAL PÚBLICO . *Escola Anna Nery Revista de Enfermagem*, 17(1), 128-132.

- Ramos de Oliveira, R., & Dos Santos Oliveira, I. (2008). Os Doutores da Alegria na unidade de internação pediátrica: experiências da equipe de enfermagem. *Esc. Anna Nery Rev Enferm*, 12(2), 230-6.
- Ruiz Gómez, M. C., Carmen Rojo Pascual, C., Ferrer Pascual, M. A., Jiménez Navascués, L., & Ballesteros García, M. (2005). Terapias complementarias en los cuidados: Humor y Risoterapia. *Index Enfermería*, 14(48-49), 37-41.
- Thofehrn, M. B., López Montesinos, M. J., Amestoy, S. C., Porto, A. R., Bettin, A. C., Fernandes, H. N., . . . Mikla, M. (2014). Trabajo en equipo: visión de los enfermeros de un hospital de Murcia/España. *Enfermería Global*, 13(36), 223-237.
- Zabalegui Yárnoz, A. (2003). El rol del profesional en enfermería. *Aquichan*, 3(1), 16-20.