

# Estrés laboral en el personal de enfermería: un análisis en profesionales operativos

Emmanuel Garcia Segovia<sup>1</sup>, Armando Miranda de la Cruz<sup>1</sup>, Marisol Guzman Moreno<sup>1</sup>, Janett Marina García Hernández<sup>1</sup>, Petrona Dolores Juárez López<sup>1</sup> y Karely Felicita García Perez<sup>2</sup>  
División Académica Multidisciplinaria de los Ríos<sup>1, 2</sup>, Jefatura de Enseñanza y Calidad<sup>2</sup>  
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco<sup>1</sup>, Hospital General de Emiliano Zapata<sup>2</sup>  
Tenosique, Tabasco, México  
armando.miranda@ujat.mx, emy\_gar10@hotmail.com

**Abstract**— Stress is a response that the body generates to the presence of stimuli considered as stressors. The objective is to identify the level of work stress in nurses attached to a public hospital in Tabasco. It is a quantitative, non-experimental, descriptive cross-sectional study with n=50. The results show that 96% of nursing professionals are at some level of stress, with a medium level (66%) being the most frequent, followed by a high level (28%), and only one professional found it at a critical level. That is, the nursing profession, due to its moral, ethical, and work burden, represents a risk to the physical and mental health of those who dedicate themselves to the science of care.

**Keyword**— *stress, nursing, health, factors, diseases*

**Resumen**— el estrés es una respuesta que el cuerpo genera a la presencia de estímulos considerados como estresores. El objetivo es identificar el nivel de estrés laboral en enfermeras (os) adscritos a un hospital público de Tabasco. Es un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo de corte transversal, con una n=50. Los resultados muestran que 96% de los profesionales de enfermería se ubican en algún nivel de estrés, siendo un nivel medio (66%) el de mayor presencia, seguido de nivel alto (28%) y solo un profesional lo ubicó en nivel crítico, es decir, la profesión de enfermería por la carga moral, ética y laboral representa un riesgo para la salud física y mental de quienes se dedican a la ciencia del cuidado.

**Palabras claves**— *Estrés, Enfermería, Salud, Factores, Enfermedades*

## I. INTRODUCCIÓN

El estrés es una reacción no específica que el cuerpo genera ante cualquier solicitud que recibe, es una respuesta fisiológica a la presencia de estímulos externos conocidos como estresores. Los factores estresantes son típicamente circunstancias que provocan respuestas de estrés en los individuos. Los estresores suelen dividirse en tres categorías: estresores agudos (eventos peligrosos que amenazan la vida de la persona), estresores crónicos (situaciones repetitivas o prolongadas) y estresores según su naturaleza (por ejemplo, en el ámbito laboral). Además, hay dos clases de estrés, el distrés que es una condición desadaptativa y negativa que provoca enfermedades psicológicas y físicas; y el estrés que es una condición positiva, siendo un mecanismo adaptativo ante situaciones adversas. Los factores estresantes o estresores son aquellas circunstancias que provocan estrés y pueden consistir en cualquier estímulo, ya sea interno o externo (ya sea físico, químico, auditivo o relacionado con la sociedad) que, de forma directa o indirecta, cause una alteración en el equilibrio dinámico del cuerpo (homeostasis). (Collantes, 2014)

Por otra parte, la enfermería, se define como la ciencia y arte humanístico-dedicada al mantenimiento y promoción del bienestar de la salud de las personas, ha desarrollado una visión integral de la persona, familia y comunidad y una serie de conocimientos, principios, fundamentos, habilidades y actitudes que le han permitido promover, prevenir, fomentar, educar e investigar acerca del cuidado de

la salud a través de intervenciones dependientes, independientes o interdependiente. (NOM-019-SSA3-2013)

El estrés se ha convertido en uno de los síndromes más comunes en el mundo laboral. Amenaza la salud de uno de cada cinco trabajadores en el mundo. En casi todas las profesiones, la prevalencia es alta y el número de casos sigue creciendo. Las enfermedades mentales y el estrés se suman a problemas laborales previos: falta de seguridad, ambientes tóxicos, etc. De hecho, la mitad de las personas en edad de trabajar (unos ocho millones) están insatisfechas con su trabajo, y alrededor de tres millones de ellas sufren los efectos del estrés. En los países nórdicos y en Estados Unidos esta tendencia se agrava más, debido a factores medio ambientales que se suman como factores determinantes de la presencia de alteraciones en la salud mental de los trabajadores.

En algunos países, como España, entre las profesiones más afectadas por el estrés se encuentran los profesores de primaria y secundaria. El 64,2% de estos docentes admite vivir bajo estrés. El 44,1% de los médicos y enfermeras padecen el mismo síndrome, según datos publicados por la Fundación Europea para el Desarrollo de las Condiciones de Trabajo.

Por otro lado, hay un conjunto de elementos estresantes vinculados al trabajo, que surgen del tipo particular de cuidados que se brindan, como enfrentar el sufrimiento, el dolor y la muerte de otras personas. Las enfermeras cuentan con más libertad que los médicos y los auxiliares de enfermería para prevenir el estrés. Esto posiblemente se debe a que poseen menos carga de trabajo que los primeros y disfrutan de una mayor independencia en el ámbito laboral que los segundos. Según Ribera, Cartagena, Reig, Romá, Sans y Caruana (1993), en un estudio preventivo se demostró que para los enfermeros es muy útil aprender ciertas habilidades de afrontamiento, como mantener una distancia emocional para poder ayudar al paciente. Mientras más claras estén definidas las responsabilidades de cada profesional de la salud, más autonomía tendrán, desempeñarán sus funciones con mayor confianza, lo que beneficiará la calidad de la atención que el paciente recibe (García Moran & Gil-Lacruz, 2016)

El estrés laboral en México encabeza ahora el ranking global, superando por primera vez a China, que hasta ahora encabezaba el temido ranking. Según un estudio realizado por la empresa Regus, el 75% de las personas que sufren estrés en México citan el ambiente laboral como la causa, cifra que desciende al 73% en el caso de China, seguido de Estados Unidos con un 59%. Casi el 40% de los empleados mexicanos sufre las consecuencias del estrés laboral, es decir, sólo en México alrededor de 18.4 millones de personas viven con este tipo de estrés.

El estrés laboral en nuestro país ha sido un grave problema a nivel social y económico, por un lado, perjudican la salud del trabajador, y por otro, reducen la productividad de las empresas, haciéndolas menos rentables y competitivas en un entorno cada vez más globalizado, donde. El capital humano demuestra ser un activo clave para el éxito. El estrés en el trabajo, según un estudio realizado por la OIT (Organización Internacional del Trabajo), puede suponer una pérdida de entre el 0,5% y el 3,5% del PIB de un país. Aunque no existen datos estadísticos sobre las pérdidas económicas causadas por el estrés laboral en México, estas estimaciones implican pérdidas aproximadas entre 5,000 y 40,000 millones de dólares (USD), o un promedio de unos 0,3 mil millones de pesos mexicanos al año. (Cruz Martínez, López, & Cruz, 2016)

Se realizó una búsqueda a nivel estado, y se encontró que los trastornos mentales, como la ansiedad y depresión, se ha observado que en los últimos años incrementó su diagnóstico, así como la aparición del síndrome de burnout en los trabajadores, por lo que es de importancia su atención oportuna, ya que puede verse afectado a las funciones sociales, laborales, entre otras, que resulten significativas para el individuo. En una investigación con el objetivo de conocer y describir los niveles de ansiedad, depresión

y el grado del síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en el Hospital Regional de Alta Especialidad “Dr. Juan Graham Casasús”, es un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal y correlacional, realizado con 50 profesionales de enfermería del hospital, la muestra empleada fue no probabilística a conveniencia, determinada en relación con los profesionales que accedieron a participar en este estudio, para la recolección de los datos, los instrumentos psicométricos empleados fueron, el Inventario de Depresión de Beck (BDI), el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y la escala de Maslach Burnout Inventory (MBI), consideradas como de mayor relevancia para el objetivo del estudio, para el análisis de los datos se utilizó el programa de estadística SPSS 21. obteniendo resultados de la escala de Maslach Burnout Inventory (MBI) el 92% presentan una realización personal y un 8% indica un cansancio emocional. El 10% manifiesta una ansiedad leve, un 2% ansiedad moderada y un 2% ansiedad severa; el 22% de la población del presente estudio muestra una depresión leve y un 4% sugiere una depresión moderada. (Jhonny Muñoz, Cruz López, & León de la Cruz, 2020)

## II. OBJETIVOS

### Objetivo General

Evaluar el nivel de estrés laboral en profesionales de salud que laboran en un hospital público de segundo nivel de atención.

### Específicos

- Describir las variables sociales y demográficas de los profesionales de enfermería.
- Caracterizar el nivel de estrés laboral acorde al grado académico.
- Identificar síntomas y signos de estrés laboral.

## III. TRABAJOS RELACIONADOS

Se realizó revisión de artículos relacionados sobre el fenómeno de estudio, encontrando lo siguiente:

Un proyecto realizó la exploración de una investigación determinando el nivel de estrés laboral del personal de enfermería y su relación con las variables sociodemográficas en un hospital de tercer nivel de atención de la Ciudad de México. Es de diseño descriptivo, transversal, mostrando un total de 115 profesionales de enfermería de un instituto nacional de tercer nivel de atención, seleccionados con muestreo aleatorio estratificado, como herramientas de medición se emplearon registro de datos personales y profesionales, test de estrés laboral y test de estrés de Hamilton. En los resultados la edad media fue de 39,7 años (DE 7,6 años) y la duración media del trabajo fue de 13,2 años (DE 7,6 años). 8,2 años), la prueba de Hamilton muestra que el 46,1% (p. 53) se encuentran sin estrés, la prueba de estrés laboral modificada muestra niveles medios de estrés en el 18,3% (p. 21) y un estrés alto en el 10,4% (p. 47). Se concluyó que el personal de enfermería está sujeto a estrés laboral, por lo que se incentiva a las autoridades de la institución a seguir estrategias de mejora continua donde se gestione la salud de sus empleados, de esta manera se pueda garantizar la calidad de la asistencia a los usuarios. (González, Pantoja Herrera, & Cortes Montelongo, 2022)

Otro estudio realizado con el objetivo de identificar factores de estrés laboral que generan riesgos para la salud del equipo de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. El cual tiene un enfoque

descriptivo transversal, muestra por conveniencia de 37 enfermeras, se utilizó la Escala de Estrés de Enfermería de Gray-Toft y Anderson, midiendo 7 causas de estrés laboral divididas en 3 grupos: carga de trabajo, ambiente psicológico y ambiente social. Los resultados encontraron que el 86,5% son mujeres, con una edad promedio de  $34,6 \pm 8,2$  años, el 86,5% trabaja en equipo, antigüedad en el servicio  $8,9 \pm 7,6$  años. El 48,6% de los factores de estrés están relacionados con la carga de trabajo, debido a la realización de actividades que no corresponden a los cuidados de enfermería y la falta de tiempo para brindar apoyo emocional a los pacientes. En el ámbito psicológico, el factor estrés es realizar actos dolorosos para el paciente, mientras que, en el ámbito social, el 70,2%, el factor estrés es la ausencia de un profesional de la salud cuando el paciente está fallecido. Los profesionales de enfermería son principalmente mujeres, con muchos años de experiencia profesional, donde el principal factor que induce estrés es la sobrecarga de trabajo, lo que conduce a la pérdida de control del cuidado de enfermería. El sufrimiento y el dolor del paciente son factores que generan estrés psicológico, mientras que los estresores del entorno social están menos presentes. (Molina, Muñoz Coloma, & Giannina Schlegel, 2021)

Una investigación realizada con la finalidad de determinar el nivel de estrés laboral en personal de enfermería del Centro de Salud Alberto Barton del Callao, 2021. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño metodológico descriptivo y de corte transversal, con población constituida por 50 enfermeras que laboran durante el COVID-19 en el centro de salud mencionado. La técnica es la encuesta virtual y como instrumento el cuestionario en sus dimensiones agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. Dando como resultados que las dimensiones despersonalización, agotamiento emocional y realización personal se encontró un nivel de estrés moderado con 52%, 30% y 20% respectivamente. En relación al agotamiento emocional se encontró un alto porcentaje que manifiestan sentir un ambiente de trabajo tenso y que no tiene ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros; en la dimensión despersonalización hay situaciones en las que está en desacuerdo con el tratamiento del paciente COVID-19 y que manifiestan sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente y el médico no se encuentra presente cuando un paciente se está muriendo; en realización personal manifestaron que no tienen tiempo suficiente para realizar todas sus tareas y además realizan tareas que no competen a enfermería como realizar tareas administrativas y manifiestan que no tienen tiempo suficiente para dar apoyo emocional. Tomando como termino que el personal de enfermería del centro de salud mencionado predominó el nivel de estrés severo, moderado y leve. (Ramírez & Abdel Crisanto, 2021)

Asimismo, un estudio analizó la definición y nivel de estrés en el trabajo y los principales factores de estrés que presenta el personal de salud colocado en el contexto de la pandemia COVID-19. Es un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, con 126 enfermeros que trabajan en el contexto de la pandemia COVID-19, un cuestionario estructurado en línea que contiene una ficha de datos personales y profesionales y la Escala de Estrés de Enfermería (NSS). con una confiabilidad de 0,91. Los resultados muestran que 81% de los participantes eran del sexo femenino, la mayoría trabajaba en turnos nocturnos, el 58,7% dijo trabajar 12 horas diarias, el 44,4% tenía 7 o más pacientes a su cuidado, mientras que el 16% dijo estar infectado con COVID-19. El nivel de estrés predominante fue medio, donde la jornada laboral de 12 horas fue una condición para la presentación de estrés en los participantes. Se concluye que los niveles de estrés están presentes en los profesionales de la salud, se considera necesario intervenir con estrategias de afrontamiento para reducir el sufrimiento. profesionales de enfermería. (García García & Jiménez Martínez, 2020)

De igual manera, un proyecto desarrollado para analizar el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento utilizadas por técnicos y asistentes de enfermería de un hospital universitario, y su relación con variables sociodemográficas. Es un estudio transversal con muestra aleatoria de 310 técnicos y auxiliares de enfermería. Para evaluar el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento se aplicaron la Escala de Estrés Laboral y la Escala de Modos de Afrontamiento. La muestra está compuesta principalmente por mujeres, con una edad promedio de 47,1 años, casadas o en pareja, cuidadoras, únicamente ocupadas y que han tenido un empleo en el último año. El 17,1% de las muestras estaban muy expuestas al estrés laboral. Las estrategias centradas en el problema protegieron contra el estrés. Esta forma de gestionar los factores de estrés en el hospital puede ser optimizada por los profesionales. (CAB & Gherardi Donato, 2016)

En otra investigación se analizó la relación entre el estrés laboral y los cuidados de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Augusto Hernández Mendoza, en Ica, durante el año 2016. Es un estudio descriptivo, no experimental, correlacional con enfoque transversal y diseño seccional, con una muestra de 17 enfermeras y 75 pacientes de un centro quirúrgico. Se utilizó el cuestionario Nursing Stress Scale como herramienta para determinar el nivel de estrés entre las enfermeras (34 preguntas), y el cuestionario Care Q para determinar la percepción del paciente sobre los cuidados de enfermería recibidos (41 preguntas). Las variables se correlacionaron mediante la prueba de Chi cuadrado y la correlación bivariado de Pearson. El 47,1% de los enfermeros presenta estrés alto, el 23,5% estrés medio y el 29,4% estrés bajo. Se consideró que el mayor nivel de estrés se debía a la falta de apoyo (35,3%), problemas con otros miembros del personal de enfermería (35,3%) y preparación insuficiente (23,5%). (Aquiye, 2016)

Además, se indago una investigación captando las características sociales y profesionales del personal de enfermería de un hospital del sistema sanitario público andaluz para determinar sus niveles de estrés y examinar la relación entre los niveles de estrés relacionado con el trabajo y los factores socio profesionales en este grupo. Se empleó un diseño descriptivo transversal mediante muestreo simple por conglomerados de una muestra de 210 enfermeras y auxiliares utilizando la Escala de Estrés de Enfermería y variables de trabajo social. Los resultados se calcularon como intervalos de confianza del 96% (IC del 95%) para la subescala más estresante para cuidadores (4,4 puntos; DE: 0,79) y asistentes de atención (4,3 puntos; DE: 0,82). Quienes no habían realizado prácticas respecto a quienes sí habían realizado prácticas ( $p < 0,01$ ). Las situaciones más importantes que causan estrés en la comunidad de enfermería son la incertidumbre sobre el tratamiento, la carga de trabajo y el riesgo constante de muerte y sufrimiento. Además, las enfermeras con supervisión interna tenían niveles más bajos de estrés que las que no tenían supervisión interna. (Portero de la Cruz, Cebrino Cruz, & Vaquero Abellán, 2016)

Mediante un estudio realizado para determinar el nivel de estrés que genera la falta de personal en el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Reina Sofía de Córdoba. Es un estudio observacional descriptivo transversal. Se utilizó el cuestionario "Inventario de Estresores Laborales para Enfermeros" evaluando 106 enfermeras de cuidados críticos. En la pregunta número 8 del citado cuestionario menciona la falta de personal como factor de estrés laboral para las enfermeras en 92 participantes. Los resultados muestran que la media fue de 4,2 (DE 1,0) sobre 5 y se identificó la falta de personal como un factor de estrés laboral para el 92,4% de los encuestados. Asimismo, afectó más a las mujeres que a los hombres (92,3% frente al 80%) y a los empleados fijos (92,8%), seguidos de los trabajadores temporales (92,3%) y los trabajadores temporales (91,6%). Las diferencias de género fueron significativas ( $p = 0,01$ ). Tomando como referencia que el estudio concluye con la falta de personal que genera estrés al 92,4% de los profesionales de cuidados intensivos, lo que puede afectar indirectamente a la calidad de la atención prestada al paciente y al grado de satisfacción personal con el

trabajo realizado. Los resultados obtenidos son superiores a los de otros estudios realizados sobre los factores de estrés del trabajo de enfermería. (Alba Martín, 2015)

En Colombia se desarrolló un proyecto cuyo objetivo es determinar los factores relacionados con el estrés laboral en enfermeras de dos hospitales de la ciudad de Cartagena. Se realizó un estudio analítico transversal. Con una población de 156 enfermeras de los departamentos de emergencia, internación, cuidados intensivos de adultos, cirugía y consulta externa de dos hospitales colombianos. Para la recolección de información se utilizó la versión española del instrumento Nursing Stress Scale (NSS). Los resultados muestran que la edad promedio es de 32 años, el 94,2% (147) de los participantes pertenecen al género femenino. En cuanto a la prevalencia de un alto nivel de estrés, ésta corresponde al 33,9% (53) de los encuestados. Se concluyó que existen variables relacionadas con el estrés como: tener menos de 30 años, tener pareja, tener más de un hijo, trabajar en una ambulancia, tener contrato fijo, estar asociado a la empresa por más de dos años y tener más de cinco años de experiencia en este puesto. (Castillo Ávila & Torres Llanos, 2014)

Otra investigación ejecutada con el objetivo de determinar el nivel de estrés y la identificación de los principales factores de estrés que afectan a las enfermeras en un hospital de segundo nivel de la Secretaría de Salud en el sur de Veracruz, México. Es un estudio descriptivo y transversal donde participaron 41 enfermeros seleccionados por muestreo aleatorio. Para medir situaciones estresantes percibidas se utilizó la Escala de Estrés de Enfermería, con una confiabilidad de 0,84. Los resultados encontraron que 100% de los enfermeros presenta algún nivel de estrés, el 65,9% lo presenta algunas veces y el 34,1% frecuentemente. El aspecto más afectado fue el físico, la carga de trabajo fue el factor que más estrés generó (48,8%), seguido de la muerte y el sufrimiento (29,3%); respecto a la incertidumbre del tratamiento (29,3%). Los hombres se sienten más estresados (83,3%) que las mujeres (25,7%). Se concluye que los enfermeros se perciben estresados, sobrecargados de trabajo y sensibles al sufrimiento de los usuarios. (Leticia Cortaza Ramírez & Francisco Torres, 2014)

#### IV. METODOLOGÍA

Este proyecto es de naturaleza cuantitativa, descriptiva de corte transversal. La investigación cuantitativa surge en las ciencias naturales y posteriormente es transferida a los estudios sociales; se caracteriza por ser objetiva y deductiva, producto de los diferentes procesos experimentales que pueden ser medibles, su objeto de estudio permite realizar proyecciones, generalizaciones o relaciones en una población o entre poblaciones a través de inferencias estadísticas establecidas en una muestra. Como lo menciona Tamayo (2004) los estudios descriptivos comprenden la descripción, registro e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o procesos de los fenómenos. El enfoque se hace sobre las conclusiones dominantes o sobre como una persona, grupo o cosa se conduce. El diseño no experimental, se realiza sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. Esto a su vez se clasifican en transversal y longitudinal. Así mismo el diseño no experimental de corte transversal permite recolectar datos en un único momento su finalidad es describir variables y analizar su interrelación en un momento dado. (Sampieri, 2006)

El universo está representado por 70 profesionales de enfermería, procedentes del Hospital General de Emiliano Zapata, de los cuales se entrevistaron a 50, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia internacional, lo anterior debido a que se necesitaban características específicas en los sujetos de estudio, como:

Se incluyen en la investigación a:

- Hombres y mujeres profesionales de enfermería que laboren en el área operativa del Hospital General de Emiliano Zapata.

Se excluyen de la investigación a:

- Profesionales de Enfermería que se encontraron de vacaciones durante el mes de ejecución, así como los recursos humanos en formación que estén en periodos de prácticas y servicio social.

Se les aplicó una encuesta que está integrada por tres apartados, en el primero se apertura con el consentimiento informado, donde se explican los derechos, obligaciones y participación en la investigación, por otra parte, se incluye una cédula de datos sociales y demográficos y por último, se aplicó el instrumento “Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo” (CESQT, 2011) creador por Pedro R. Gil-Monte. En concreto, la prueba evalúa las cogniciones, emociones y actitudes que tiene la persona en relación con sus experiencias laborales. La versión principal está compuesta por 20 ítems con respuesta tipo likert distribuidos en 4 subescalas: Ilusión por el trabajo (5 ítems), Desgaste psíquico (4 ítems), Indolencia (6 ítems), y Culpa (5 ítems). Las tres primeras permiten generar una puntuación global. La escala Culpa permite diferenciar dos perfiles (con culpa y sin culpa) que se considera dan lugar a consecuencias distintas.

El análisis de datos se realizó mediante el paquete estadístico SPSS versión 25.0 para Windows 10, en el cual las variables cualitativas fueron presentadas a través de tablas de distribución de frecuencias y porcentajes o bien gráficos, por otra parte, las variables cuantitativas son analizadas mediante estadística descriptiva, utilizando medidas de tendencia central como la media aritmética, medidas de dispersión como la desviación estándar, varianza y por último, la estadística inferencial para determinar la relación entre variables principales del estudio. ( Salazar P, & Del Castillo G, , 2018)

Esta investigación se apega a los estatutos de la Declaración de Helsinki, la NOM-012-SSA2-2012 que establece los criterios normativos de carácter administrativo, ético y metodológico de proyectos de en seres humanos, la Ley General de Salud en el título V. investigación para la salud, así como el Código de Ética Para Las Enfermeras y Enfermeros de México; de los cuales se retoman el uso y estructura del consentimiento informado, la importancia de mantener la dignidad y la privacidad en el sujeto de investigación, que el trabajo tiene fines académicos y científicos, que el riesgo es clasificado como mínimo, ya que incluye mediciones a lápiz y papel, además de que los profesionales debemos estar facultados para ejecutarlas y que es parte de nuestras funciones profesionales. (NOM-012-SSA3-2012, 2012) (Sala & Jurglis Talp, 2000) (Diputados, 2024) (Comición institucional de Enferia , 2001)

## V. RESULTADOS

### A. Analisis de fiabilidad del instrumento

Al realizar el análisis de fiabilidad bajo el modelo de alfa de cronbach del instrumento CESQT, se puede observar que obtuvo un  $\alpha=0.85$ , lo cual de acuerdo con Oviedo y Campo (2005) el valor mínimo aceptable para el coeficiente alfa de Cronbach es 0,70; por debajo de ese valor la consistencia interna de la escala utilizada es baja. Por su parte, el valor máximo esperado es 0,90; por encima de este valor se considera que hay redundancia o duplicación. En este caso el instrumento es aceptable para medir la variable que propone. (Celina Oviedo & Campos Arias, 2005)

Tabla I. Fiabilidad del instrumento SQT

Nombre del instrumento	Resultado	Número de elementos
Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo	0.85*	20

\*Nota: Modelo de alfa de cronbach,  $n=50$  profesionales de enfermería.

### B. Datos sociodemográficos

En cuanto al nivel de estudio se obtuvo que 26 (52.0%) pertenecen a la licenciatura en enfermería, predominado en este estudio, posterior el 9 (18.0%) cuenta con diplomados, el 8 (16.0%) tienen alguna especialidad, por consiguiente el 4 (8.0) cuenta con Maestría, así pues 2 (4.0) continua con Carrera Técnica en Enfermería y con el 1 (2.0) continua como enfermera general (ver tabla 2); en cuanto a la institución de egreso 43 (86%) de universidad, por ende el 6 (12.0) egresa de escuelas particulares y el 1 (12.0) a preparatorias técnicas( ver tabla2); en documentos que validen la profesión en este estudio se observan 50 (100%)

Tabla II. Datos sociodemográficos

Grado académico	f	%
Técnica en Enfermería	2	4.0
Enfermera General	1	2.0
Licenciada en Enfermería	26	52.0
Especialidad	8	16.0
Maestría	4	8.0
Otros especifiquen:	9	18.0
Institución de egreso		
Universidad	43	86.0
Preparatoria técnica	1	2.0
Otros especifiquen:	6	12.0
Total	50	100.0

Nota:  $n=50$  profesionales de enfermería, f= Frecuencia, %= Porcentaje



C. Estadística descriptiva

En referencia a la estadística descriptiva de las variables numéricas, se puede observar que la experiencia laboral tiene una media de 12 años ( $S=7.2$ , 1-30); es decir, el personal de enfermería cuanta con la experiencia en su profesión para llevar a cabo cuidados de baja y mediana complejidad. (Ver Tabla 3)

Tabla III. Estadísticos descriptivos

Variable	Valor mínimo	Valor máximo	$\bar{x}$	S	S <sup>2</sup>
Experiencia laboral	1	30	12.88	7.275	52.924

Nota:  $\bar{x}$  = media aritmética, S= desviación estandar, S<sup>2</sup>= varianza

D. Instrumento de recolección de datos

En relación con las preguntas del instrumento, se puede observar que alrededor del 56% de los profesionales de enfermería perciben el trabajo como un reto estimulante, de igual forma, 68% no se preocupan por el trato que les brindan a las personas, así mismo, 88% no sienten culpa por actitudes que demuestran en el trabajo, además, 92% no sienten culpa por el comportamiento que tienen durante su jornada laboral, 84% del profesional de salud no siente empatía al comportarse de forma errónea, y por último, 78% no se sienten mal al realizar una actividad de mala manera. Lo anterior permite afirmar que los profesionales de salud manifiestan el estrés con desinterés, falta de empatía y ausencia de culpabilidad. (Ver Tabla 4)

Tabla IV. Estrés en el personal de enfermería

Cuestionamiento	Nunca		Raramente		A veces		Frecuentemente		Muy frecuente	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Mi trabajo me supone un reto estimulante	4	8.0	9	18.0	9	18.0	7	14.0	21	42.0
Me preocupa el trato que he dado a algunas personas en el trabajo	21	42.0	13	26.0	7	14.0	5	10.0	4	8.0
Me siento culpable por alguna de mis actitudes en el trabajo	32	64.0	12	24.0	3	6.0	3	6.0	0	0
Tengo remordimientos por algunos de mis comportamientos en el trabajo	30	60.0	16	32.0	3	6.0	1	2.0	0	0
Pienso que debería pedir disculpas a alguien por mi comportamiento	23	46.0	19	38.0	3	6.0	3	6.0	2	4.0
Me siento mal por algunas cosas que he dicho en el trabajo	24	48.0	15	30.0	7	14.0	2	4.0	2	4.0

Nota: n=50 profesionales de enfermería, f= Frecuencia, %= Porcentaje

En cuanto al nivel de estrés de los profesionales de enfermería de un Hospital General de Tabasco ubicado en la región de los ríos, se observa que 96% se ubica en un nivel de estrés, siendo un nivel medio (66%) el de mayor presencia, seguido de nivel alto (28%) y solo un profesional lo ubicó en un nivel crítico, es decir, la profesión de enfermería por la carga moral, ética y laboral, representa un riesgo para la salud física y mental de quienes se dedican a la ciencia del cuidado, por ello, se convierte en prioridad, evaluar de manera continua su nivel de estrés, desarrollando estrategias que permitan afrontarlo de manera exitosa. (Ver Gráfico 1)

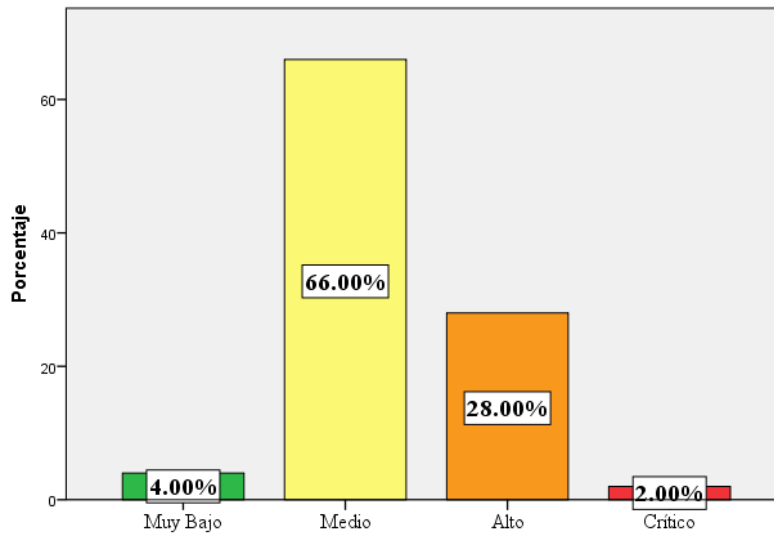


Gráfico 1. Nivel de estrés en profesionales de enfermería de un Hospital General de Tabasco

Tabla 5. Estrés laboral VS Grado académico

Niveles de estrés	Grado académico						Total
	Técnica en Enfermería	Enfermera General	Licenciada en Enfermería	Especialidad	Maestría	Otros Específicos	
Muy Bajo	0	0	1	0	0	1	2
Medio	2	1	18	5	2	5	33
Alto	0	0	7	3	1	3	14
Crítico	0	0	0	0	1	0	1
Total	2	1	26	8	4	9	50

Nota: n=50 profesionales de enfermería, f= Frecuencia.

En cuanto, al objetivo específico No. 2 sobre caracterizar el nivel de estrés acorde al grado académico, se identificó que los licenciados en Enfermería y los que cuentan con alguna especialidad, son el grupo que presenta un nivel de estrés medio, con un 36% y 10% respectivamente, en cuanto al nivel alto de estrés 14% de los (as) licenciados (as) y 6%. Es decir, los profesionales sanitarios que asumen mayor responsabilidad en el cuidado son quienes presentan niveles de estrés altos.

## VI. DISCUSIÓN

En este estudio se encontró que los profesionales de enfermería presentan cierto nivel de estrés (96%), entre los que destacan el nivel medio (66%) y el nivel alto (28%), lo que evidencia la presencia de falta de estrés. . Sensibilidad entre los profesionales. quienes coinciden con Ramírez, Carriña & Quispe Arana (2021) quienes encontraron que la mayoría de los profesionales de enfermería presentan un nivel moderado de estrés (52%), de igual manera, Cortez Ramírez, Torres & Domingo (2014) que identificó que el 65.9% de los profesionales a veces presenta estrés, seguido de un 34% que lo hace con frecuencia y Alba (2015) muestra que el 92,4% de los trabajadores presenta estrés moderado.

En este sentido, dichos resultados difieren de González, Cortez; Pantoja Herrera y Montelongo (2021) mencionan que el 46.1% (p. 53) se encuentra sin estrés, lo que también muestra estrés moderado con un 18.3% (p. 21) y estrés alto con un 10.4% (p. 47). Así, Teixeira & Pereira (2016) muestran que el 17,1% de la muestra estaban muy expuestos al estrés en el trabajo, por lo tanto, Aquije & García (2016) muestran que el 47,1% de las enfermeras tienen estrés alto, en cambio con un 23,5% tienen un estrés medio, y finalmente con un 29.4% muestran estrés bajo, de la misma manera que Castillo & Torres (2014) muestran a través de su estudio un nivel de estrés alto representado por un 33.9%.

## VII. CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados encontrados a partir de la aplicación del instrumento “Cuestionario para la evaluación del síndrome de desgaste profesional en el trabajo” (CESQT, 2011) se concluye que el estrés de los profesionales de enfermería de un Hospital General ubicado en la región de los Río del estado de Tabasco se ubicaron en nivel medio, aunado a esto se identificaron algunas conductas no profesionales como: falta empatía hacia las personas, debido a que el profesional se deshumaniza durante la atención de las personas, incluyendo cuando realiza una actividad de manera inadecuada que pueda comprometer la integridad física o la vida.

Ademas, es importante que las autoridades busquen establecer estrategias de mejora continua donde se gestione la salud de los trabajadores que permita impactar positivamente en la atención de salud de la población, acorde con la NOM-035-STPS-2018, Factores de riesgo psicosocial en el trabajo- Identificación, análisis y prevención, la cual establecer los elementos para identificar, analizar y prevenir los factores de riesgo psicosocial, así como para promover un entorno organizacional favorable en los centros de trabajo. El estrés en el trabajo debe estar en la agenda de las instituciones de salud, porque de esta manera se puede garantizar la calidad de la atención a los usuarios que cada vez más enfrentan expectativas y exigencias en salud.

## VIII. SUGERENCIAS

Dado lo anterior se sugiere lo siguiente:

- Mejorar la organización de actividades que realiza el profesional de enfermería de manera adecuada para evitar la duplicidad de roles que causan la sobrecarga laboral.

- Incentivar el trabajo en equipo a través de acciones que promuevan la comunicación asertiva y el buen clima organizacional de las instituciones de salud.
- Capacitar al personal de enfermería de manera continua sobre desarrollo humano, valores profesionales, ética y bioética, apoyo psicológico, apoyo emocional, entre otros.
- Desarrollar investigaciones enfocadas a identificar los factores, incidencia, niveles y estrategias de afrontamiento del estrés laboral y el síndrome del de desgaste profesional en el trabajo

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alba Martín, R. (2015). Estrés laboral en Enfermería. *Revista Enfermería del Trabajo*, 76-81.
- Aquije, A., & Garcia, M. (2016). Estrés laboral y cuidado de Enfermería, centro quirúrgico del hospital Augusto Hernández Mendoza. *Enfermería vanguardia*, 10-17.
- CAB, T., & Gherardi Donato, P. (2016). Estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales de Enfermería Hospitalaria. *Enfermería Global*, 288-298.
- Castillo Ávila, I. Y., & Torres Llanos, N. (2014). Estrés laboral en Enfermería. *Salud Uninorte*, 34-43.
- Collantes, A. (1 de enero de 2014). Fases del estrés: alarma, adaptación o resistencia y agotamiento. Recuperado el 1 de enero de 2014, de *Diario Femenino*:  
<https://www.diariofemenino.com/articulos/psicologia/estres/fases-del-estres/>
- Cruz Martínez, M., López, E., & Cruz, R. (2016). El estrés laboral en México. *ECORFAN*, 368-376.
- Celina Oviedo, H., & Campos Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 572-580.
- Comision Institucional de Enfermería. (2001). Código de Ética para los Enfermeros en México. México D.F.: 2001.
- Diputados, C. d. (07 de junio de 2024). Ley General De Salud. Recuperado el 07 de Junio de 2024, de *Diario Oficial de la Federación*:  
[https://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=4652777&fecha=07/02/1984#gsc.tab=0](https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=4652777&fecha=07/02/1984#gsc.tab=0)
- García García, P., & Jiménez Martínez, A. A. (2020). Estrés laboral en Enfermeras de un Hospital público de la zona Fronteriza de México, en el contexto de la pandemia COVID-19. *Revista de Salud Pública*, 65-73.
- García Moran, M., & Gil-Lacruz, M. (2016). El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. *Revista de Psicología*, 11-30.
- González Cortez, L. C., Cortes Montelongo, D. B., & Pantoja Herrera, M. (2022). Estrés laboral del personal de Enfermería en una Institución de tercer nivel de atención de la ciudad de México. *investigación y pensamiento crítico*, 4-15.
- Gómez-Velasco, N. J.-G.-G.-T. (2020). Comparación de la eficiencia científica entre Colombia y México a través de indicadores relativos de producción y calidad científica. *Revista Española de Documentación Científica*, 43 (2), 1-9.
- Leticia Cortázar Ramírez, & Francisco Torres, M. D. (2014). Estrés laboral en enfermeros de un Hospital de Veracruz. México. *Revista Iberoamericana de Educación en Enfermería*, 20-26.
- Molina, P. M., Muñoz Coloma, M., & Giannina Schlegel, M. (2021). Estrés laboral del Profesional de Enfermería en Unidades Críticas. *Medicina y seguridad del trabajo*, :177-185.

- Muñoz-Salvador, J. (2020). Incidencia de ansiedad, depresión y el grado del síndrome de burnout en los profesionales de Enfermería del Hospital Juan. *Salud en Tabasco* , 31-37.
- Portero de la Cruz, S., Cebrino Cruz, J., & Vaquero Abellán, M. (2016). Estrés laboral en profesionales de Enfermería de un Hospital de tercer nivel. *Metas Enfermería*, 27-32.
- Ramírez, C. O., & Abdel Crisanto, Q. A. (2021). Estrés laboral en personal de Enfermería del centro de Salud Alberto Barton Del Callao. *Cuidado y Salud pública*, 46-53.
- Salazar P., C., & Del Castillo G, , S. (2018). *Principios basicos de estadistica*. 2018.
- Sala, N. T., & Jurglis Talp, I. (2000). Declaración de helsinki:. *Bioetica y debat*, 1-16.