

HOSPITAL GENERAL DOCENTE  
“OCTAVIO DE LA CONCEPCION Y DE LA PEDRAJA”  
BARACOA

## ESTRES. INCIDENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA

*Lic. Raúl Hernández González<sup>1</sup>, Dra. Yanine Gámez Toirac<sup>2</sup>, Dr. Yoel Ricardo Serrano<sup>3</sup>, Lic. Maite Peláez Llorente.<sup>4</sup>*

### RESUMEN

Se realiza un estudio descriptivo de corte transversal con el propósito de evaluar, incidencia y factores contribuyentes del estrés laboral asistencial en el personal de Enfermería del Hospital General Docente “Octavio de la Concepción y la Pedraja” de Baracoa, provincia Guantánamo, en el período comprendido septiembre-diciembre de 2009. Se trabaja con 339 enfermeras(os) de los 348 que constituyen el total de profesionales de esta disciplina en el centro. Se aplica un modelo de encuesta donde se recoge el comportamiento de un grupo de variables seleccionadas. La caracterización del personal se obtiene mediante entrevistas individuales, a través de una prueba que permite la clasificación del estrés según niveles de intensidad. Se obtiene predominio del sexo femenino, edades entre 18 y 32 años. El mayor porcentaje es ligero seguido del moderado, como en el caso de enfermeros generales y licenciados en Enfermería, respectivamente.

*Palabras clave:* PERSONAL DE ENFERMERÍA/psicología; AGOTAMIENTO PROFESIONAL/psicología.

### INTRODUCCION

La preocupación de los profesionales de la salud con su propia salud es reciente, debido a las características propias del grupo en que se encuentran, prestando atención a pacientes y no a asuntos relacionados con su actividad la cual genera cierto grado de estrés.

---

<sup>1</sup> *Licenciado en Enfermería. Asistente.*

<sup>2</sup> *Master en Enfermedades Infecciosas. Especialista en Higiene y Epidemiología. Instructor.*

<sup>3</sup> *Master en Enfermedades Infecciosas. Especialista de I grado en Medicina General Integral. Instructor.*

<sup>4</sup> *Licenciada en Enfermería. Instructor.*

Estrés o stress en medicina, es definido como el proceso físico, químico o emocional que produce una tensión capaz de llevar a la enfermedad física.<sup>1-3</sup>

El ejercicio de la profesión de enfermería transcurre en varios niveles de atención, como la enfermería comunitaria y la labor de esta en la esfera hospitalaria, es en este nivel asistencial donde la atención a pacientes hospitalizados exige por parte del personal un elevado nivel de desempeño y respuesta a los problemas que se enfrentan, todo esto en ocasiones y bajo diversas circunstancias genera estrés.<sup>4,5</sup>

La Enfermería, se caracteriza por el hecho de que no es algo externo al individuo, sino que abarca la totalidad de la persona. La actividad que desarrolla esta profesión, requiere un compromiso personal y una interacción directa con las personas a las que atiende y, por tanto, suele trabajar con los aspectos más intensos del cuidado del paciente (sufrimiento, ira, frustración, miedo, muerte.). Todo ello, sumado a pequeñas, medianas o grandes dosis diarias de estrés, puede hacer que el colectivo tenga predisposición a experimentar cierto grado de desgaste profesional, que puede conducir a la manifestación de actitudes y sentimientos desfavorables, tanto para el profesional como para la persona a la que ofrece su servicio.<sup>6,7-12</sup>

En general, las perspectivas del estudio del estrés como factor de riesgo psicológico para las enfermedades, dependerán del avance en el desarrollo de modelos conceptuales, donde este fenómeno puede ser mejor comprendido. No obstante, los datos actuales permiten extraer muchas sugerencias para el trabajo práctico, en especial mediante identificación de ambientes tensionantes y de personas más expuestas a estos, para brindarles ayuda priorizada en diferentes niveles de atención.<sup>13,14</sup>

Debido al desgaste que puede sufrir el enfermero proveniente de su profesión y el antecedente de la aparición de personal de enfermería con estrés severo que suele traer como consecuencia su desvinculación con la profesión, además de los daños a la propia salud y el elevado número de enfermeros expuestos a factores de riesgos psicosociales (estrés) se puede establecer que el personal de Enfermería de nuestra institución no está exento de padecer síntomas de estrés laboral asistencial, por lo que se propone realizar este estudio en el que se plantean las siguientes preguntas científicas: ¿Se está realmente en presencia de estrés?, ¿Qué connotación tiene este fenómeno en el grupo de estudio?

## METODO

Se realiza un estudio descriptivo de corte transversal en el Hospital General Docente de Baracoa, con el objetivo de evaluar la incidencia e intensidad del estrés laboral asistencial y la presencia de factores contribuyentes al mismo, en el personal de Enfermería del Hospital "Octavio de La Concepción y la Pedraja" del municipio Baracoa, Guantánamo, en el período septiembre-diciembre de 2009, así como caracterizar el universo de estudio según variables sociodemográficas, grados de motivación para el ejercicio de la profesión y medidas para autorreducir el estrés laboral asistencial.

La muestra está constituida por 339 enfermeros. Los datos de interés se recogen a través de una encuesta, la cual se somete a una validación de contenido por criterio de expertos de acuerdo a las 5 propiedades básicas expuestas por Moriyama.

La recogida de los datos se realiza mediante encuestas directas a cada miembro del personal de Enfermería que participó en el estudio. Se cuenta con el apoyo de un psicólogo para evaluar el estrés. Para el procesamiento de la información se crea una base de datos en el sistema Microsoft Access, utilizando como medidas de resumen para variables cuantitativas los números absolutos y el porcentajes. Para determinar el nivel de estrés se aplica el Simptomatic Stress Scale (SSS) de Seppo Aro, para evaluar los niveles de estrés según resultados de encuestas.

## RESULTADOS Y DISCUSION

Al evaluar la variable edad, se observa que existe predominio del personal joven, de 18 a 22 años (21.5 %), seguido del grupo de 23-27 años (18.6 %) y 28-32 años (17.5 %), respectivamente (Tabla 1). La edad constituye un factor fundamental en la caracterización del personal de Enfermería, en nuestro país cada vez existe personal más joven procedente de preuniversitarios, egresados de los cursos de superación para jóvenes y demás programas de la Batalla de Ideas. Otros autores describen este fenómeno, a diferencia de nuestro estudio, predominaba el grupo de edad de 25 años en adelante.<sup>1</sup>

En cuanto al sexo, 315 corresponden al femenino y 24, al masculino, 92.9 y 7.0 %, respectivamente. Al evaluar los años de trabajo, predominó el grupo de 1 a 3 años de servicio, representando el 36.8 % del total. En este grupo el sexo

femenino alcanza mayor porcentaje (92 %) con relación al 8 % del sexo masculino, con 115 y 10 enfermeros, respectivamente. Le sigue el grupo de 19 a 21 años de servicio que representa el 12.9 % del total. Como se muestra en la Tabla 2.

El sexo femenino es el que predomina en el estudio, pues la profesión de Enfermería es generalmente seleccionada siempre por las féminas, además durante varios períodos el acceso a esta profesión no le fue permitido al sexo masculino. Es necesario señalar también que la definición de los roles masculinos y femeninos se traduce hasta hace unas décadas, en la persistencia de pautas de socialización diferenciadas para hombres y mujeres.<sup>15</sup>

El mayor número de enfermeras(os) estuvieron dentro de los primeros 5 años de graduados, esto se debe a que la plantilla del personal que posee la institución es joven, debido a la incorporación de la municipalización de la enseñanza, a la vez que por política del nivel provincial, el centro es tributario de recién graduados en la especialidad, sin dejar de significar que en nuestros días se acrecienta la opción de la profesión no como un medio de vida, sino como forma de realización personal. Existe diferencia de otros países europeos donde la edad del personal de Enfermería se encuentra en el grupo de 45-54 años (50 %) del total, según estudios realizados en el complejo hospitalario universitario de Vigo. España.<sup>16</sup>

Al mayor número de enfermeros les gusta la labor que realizan, representado por el 75.5 % (256), mientras que el 66.6 % (226) no le gusta el lugar donde labora. El mayor porcentaje de enfermeros se siente motivados por la labor que realizan, 228 (67.3 %). Al evaluar las tareas desempeñadas en relación con las aptitudes e intereses del personal de Enfermería, se observó que el 53.7 % respondió afirmativamente (Tabla 3).

Del personal estudiado el 72.3 % refiere sentirse capaz de realizar las tareas asignadas, mientras que el 27.7 % realiza las tareas pero necesita asesoramiento y guía continua del personal más competente y con experiencia, muy relacionado con lo expresado anteriormente, se aprecia que el 30 % del personal encuestado refiere necesitar mayor esfuerzo para realizar las tareas asignadas. El 71.4 % (242) expresa que son insuficientes los recursos materiales disponibles, dificultando de esta manera su labor. Al referirse al apoyo administrativo, se hace alusión, tanto al apoyo que brindan los administrativos de enfermería, médicos, personal de servicios entre otros, el

57.5 % (195) se siente apoyado por los mismos, mientras que un porcentaje de 42.5 (144) niega sentir ese apoyo (Tabla 3).

De los enfermeros encuestados predominaron síntomas de cansancio con una frecuencia de 166, correspondiendo a este el porcentaje más alto (48.7 %) (Tabla 4). Le sigue en orden de frecuencia la irritabilidad con el 38.9 % (132), además, es necesario señalar que algunos encuestados identificaron más de un síntoma de estrés.

Otras investigaciones coinciden en que el cansancio es el primer síntoma que refieren los encuestados, y plantean que aunque los intervalos entre los turnos son suficientes para recuperar su energía, en las últimas horas de trabajo habitualmente sienten la necesidad de realizar esfuerzos más grandes por la carga o demanda laboral que se impone, a la vez que, por causas justificadas o no, de ausencias no previsibles toda actividad asistencial dependerá de una sola persona. Debe tenerse en cuenta que al principio solo suele referirse dicho síntoma, pero hay que tener presente que la unión de este con otros traerá consigo el aumento del estrés y bajo rendimiento laboral, según plantean otros autores. Hay pruebas inequívocas de que los extrovertidos, individuos emotivos y mujeres refieren con más frecuencia molestias y síntomas.<sup>17-19</sup>

Según la categoría profesional y la presencia de estrés por grados de intensidad (Tabla 5), se puede apreciar que predominan los enfermeros básicos (38.6 %), seguido de los enfermeros licenciados (25.9 %). Al distribuirlos según grados de estrés se aprecia que el mayor porcentaje de no estresados (45.3 %) corresponde al grupo de los enfermeros básicos. Corresponde el mayor porcentaje al estrés leve (33.6 %) 114 encuestados, el 15.6 % correspondió al moderado, y solo el 0.7 % al severo, con solo 2 personas.

Al distribuir solamente los estresados (169) según categoría ocupacional, se observó que de los enfermeros licenciados, el 41.5 % se corresponde con el estrés moderado, mientras que en el estrés leve predominó el grupo de enfermeros básicos (35.1 %). El estrés severo estuvo solamente presente en 2 personas, ambas enfermeras (posbásicos) con varios años de labor (Ver Tabla 6).

El nivel de estrés detectado en la investigación se consideró leve, pues al principio del ejercicio de la profesión el estrés es algo sutil a las personas jóvenes con poca experiencia laboral, no lo notan o lo niegan, a la vez que resulta de un proceso de adaptación normal del individuo a una nueva

experiencia que solo puede ser no controlada con la existencia de sobrecarga física y psíquica, el tipo de paciente, la participación en la toma de decisiones y el desempeño o resolución a los problemas diarios, aunque estudios realizados por Pualto Durán y Antolin Rodríguez, demuestran que la variable edad no es significativa para la presencia de estrés, también es necesario señalar que en otros estudios el grado de intensificación de estos estados emocionales se acrecienta con el tiempo, llegando a convertirse en patológicos y peligrosos.<sup>16-18</sup>

Por otra parte se observa que son los licenciados en los que se detectó mayor índice de estrés moderado, por ser el personal de más alta calificación es el designado a ocupar diferentes puestos en la administración, docencia, y otros; están expuestos a un sinnúmero de tareas, y dependen de sí para solucionarlas y evacuarlas en tiempo y forma, por lo que se exponen al riesgo de padecer estrés, además sobre los licenciados recae en ocasiones el rigor de mando no solo de los médicos, sino supervisores, vicedirecciones (todas), director de la institución y todas las estructuras organizativas establecidas. La Organización Internacional del Trabajo con sede en Ginebra, Suiza, tiene como objetivo principal mejorar las condiciones de trabajo, entre otros, que demuestran la estrecha relación existente entre responsabilidades, cargos administrativos y estrés.<sup>18-21</sup>

## CONCLUSIONES

Predominaron grados de estrés moderado y leve. Dentro del personal de Enfermería más afectado se encuentran los enfermeros licenciados y los básicos encontrándose estas condiciones indisolublemente ligadas a la realización de tareas relacionadas con la esfera gerencial, docente y asistencial.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sveinsdottir H, Gunnarsdottir HK. Predictors of self-assessed physical and mental health of Icelandic nurses: Results from a national survey. *International Journal of Nursing Studies*. 2008; 45 : 1479-1489.
2. Fagg J, Curtis S, Stansfeld S, Congdon P. Psychological distress among adolescents, and its relationship to individual, family, and area characteristics in East London. *Social Science & Medicine*. 2006; 63: 636-648.

3. Landy F. *Psicología industrial: introducción a la psicología industrial y organizacional*. México: McGraw-Hill; 2005.p. 551-565.
4. Zellars KL, Perrewé PL, Hochwarter WA. Burnout in health care: The role of the Five Factor of personality. *Journal of Applied Social Psychology*. 2000;30(8):1570-1598.
5. Melita Rodríguez A, Cruz Pedreros M, Merino JM. Burnout en profesionales de Enfermería que trabajan en centros asistenciales de la Octava Región. Chile. *Ciencia y Enfermería*. 2008; 14(2): 75-85
6. Zaldívar Pérez DF. *Conocimiento y dominio del estrés*. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2006.
7. Hernández-Mendoza E, Cerezo-Reséndiz S, López-Sandoval MG. Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral en enfermeras. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2007; 15 (3): 161-166
8. Menzani G, Ferraz Bianchi ER. Determinación de los factores de estrés de los enfermeros que actúan en una unidad de internación. *Rev Elect Semestral de Enfermería [serie en Internet]*. [Citado: nov 2007]. Disponible en <http://www.um.es/eglobal/es>
9. González Salso A. Papel de la gerencia ante los factores de riesgos psicosociales en los centros de trabajo. *Rev Cubana Salud y Trabajo*. 2003; 4(1-2):48-52
10. Mesa de la Torre E, Gálvez Díaz A, Calvo Calvo MA, Vázquez Franco MD. Valoración del riesgo psicosocial en las enfermeras de nefrología de los hospitales de Sevilla. *Rev Soc Esp Enferm Nefrol*. 2005; 8 (4).
11. Mamani Encalada A, Obando Segarra R, Uribe Malca AM, Vivanco Tello M. Factores que desencadenan el Estrés y sus Consecuencias en el Desempeño Laboral en Emergencia. *Rev Per Obst Enf*. 2007; 3(1).
12. Lu H, While AE, Barriball L. Job satisfaction among nurses: A literature review. *International Journal of Nursing Studies*. 2005; 42, 211-227.
13. Barsky A, Thoresen C, Warren CR, Kaplan SA. Modeling negative affectivity and job stress: A contingency-based approach. *Journal of Organizational Behavior*. 2005; 25:915-936.
14. Payne N. Occupational stressors and coping as determinants of burnout in female hospice nurses. *J Adv Nurs*. 2001; 33 (3):396-405.
15. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. *Catálogo general de publicaciones oficiales. Las mujeres jóvenes y el trabajo [artículo en Internet]*. [Citado: ene 2006]. Disponible en: <http://www.mtas.es/mujer/publicaciones/docs/>.
16. Pualto Duran MJ, Antolin Rodríguez R, Moure Fernández L. Prevalencia del Síndrome del Quemado y estudio de factores relacionados en la enfermeras del CHUVI.

Complejo Hospitalario Universitario de Vigo [artículo en Internet]. 2005[citado: mar 2009]. Disponible en: <http://www.um.es/eglobal/copy.html>

17. Fillion L, Tremblay I, Truchon M, Cote D. Job Satisfaction and Emotional Distress Among Nurses Providing Palliative Care: Empirical Evidence for an Integrative Occupational Stress-Model. *International J Stress Management*. 2007; 14 (1):1-25
18. Osca A, González-Camino G, Bardera P, Peiró JM. Estrés de rol y su influencia sobre el bienestar psíquico y físico en soldados profesionales. *Psicothema*. 2006; 15(1): 54-57.
19. Valdés M. El estrés. En: *Enciclopedia Encarta [CD-ROM]*. 2006.
20. MEDLINE PLUS[BD en Internet]. Manejo del estrés. *Enciclopedia Médica en Español MEDLINE PLUS*. [Citado: may 2006]. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/>.
21. Payne N. Occupational stressors and coping as determinants of burnout in female hospice nurses. *J Adv Nurs*. 2001; 33(3):396-405.

**TABLA 1. EDAD.**

<b>EDAD</b>	<b>N o .</b>	<b>%</b>
18 - 22	73	21.5
23 - 27	63	18.6
28 - 32	59	17.5
33 - 37	42	12.4
38 - 42	50	14.7
43 - 48	31	9.2
49 - 53	13	3.8
54 y más	8	2.3
<b>TOTAL</b>	<b>339</b>	<b>100</b>

*Fuente: Cuestionario.*

**TABLA 2. SEXO Y AÑOS DE SERVICIO.**

<b>AÑOS DE SERVICIO</b>	<b>FEMENINO</b>		<b>MASCULINO</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
1 - 3	115	92	10	8	125	36.8
4 - 6	21	95.4	1	4.5	22	6.4
7 - 9	25	92.5	2	7.4	27	7.9
10 - 12	4	80	1	20	5	1.4
13 - 15	14	70	6	30	20	5.8
16 - 18	38	95	2	5	40	11.7
19 - 21	43	97.7	1	2.2	44	12.9
22 - 24	16	94.1	1	5.8	17	5.0
25 y más	39	100	-	-	39	11.5
<b>TOTAL</b>	<b>315</b>	<b>92.9</b>	<b>24</b>	<b>7.0</b>	<b>339</b>	<b>100</b>

*Fuente: Cuestionario.*

**TABLA 3. MOTIVACION, PREFERENCIAS Y APTITUDES.**

ASPECTOS EVALUADOS	SI		NO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Gusto por la labor que realiza	256	75.5	83	24.5	339	100
Gusto por el lugar donde labora	113	33.4	226	66.6	339	100
Motivación	228	67.3	111	32.7	339	100
Compatibilidad con aptitudes e intereses	182	53.7	157	46.3	339	100
Capacidad de realizar tareas	245	72.3	94	27.7	339	100
Esfuerzos por tareas asignadas	102	30.1	237	69.9	339	100
Suficiencia de recursos	97	28.6	242	71.4	339	100
Apoyo administrativo	195	57.5	144	42.5	339	100

*Fuente: Cuestionario.*

**TABLA 4. MANIFESTACIONES DE ESTRES MAS FRECUENTES.**

MANIFETACIONES DE ESTRES	N o .	%
Agitación	50	14.7
Impaciencia	62	18.3
Cansancio	166	48.7
Irritabilidad	132	38.9
Nerviosismo	40	11.8
Ingestión de café	123	36.3
Hábito de fumar	89	26.3

*Fuente: Cuestionario.*

TABLA 5. CATEGORÍA PROFESIONAL Y PRESENCIA DE ESTRES POR GRADOS.

CATEGORÍA PROFESIONAL	NO ESTRÉS		LEVE		MODERADO		SEVERO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Enf. Básicas	77	45.3	40	35.1	14	26.4	-	-	131	38.6
Enf. Técnicos	29	17.1	18	15.7	12	22.6	-	-	59	17.5
Enf. Posbásico	21	12.5	27	23.7	2	3.8	2	100	52	15.4
Enf. Lic.	44	25.8	22	41.5	22	41.5	-	-	88	25.9
Enf. Diplom.	5	2.8	1	0.8	3	5.6	-	-	9	2.6
<b>TOTAL</b>	<b>170</b>	<b>50.1</b>	<b>114</b>	<b>33.6</b>	<b>53</b>	<b>15.6</b>	<b>2</b>	<b>0.7</b>	<b>339</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario.

TABLA 6. TIPO DE ESTRES Y CATEGORÍA PROFESIONAL.

CATEGORÍA PROFESIONAL	NO ESTRÉS		LEVE		MODERADO		SEVERO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Enf. Básicas	40	35.1	14	26.4	-	-	54	31.9	40	35.1
Enf. Técnicos	27	23.7	2	3.8	2	100	31	18.3	27	23.7
Enf. Posbásico	28	24.5	22	41.5	-	-	50	29.5	28	24.5
Enf. Lic.	1	0.8	3	5.6	-	-	4	2.3	1	0.8
Enf. Diplom.	18	15.7	12	22.6	-	-	30	17.7	18	15.7
<b>TOTAL</b>	<b>114</b>	<b>67.5</b>	<b>53</b>	<b>31.4</b>	<b>2</b>	<b>1.1</b>	<b>169</b>	<b>100</b>	<b>114</b>	<b>67.5</b>

Fuente: Cuestionario.