

ARTÍCULO

**Estresores laborales en Profesionales de Enfermería del Hospital
Regional de Pilar**

Labor stressors in Nursing Professionals of the Regional Hospital of Pilar

Gloria Letizia Diaz Avalos¹

¹ Universidad Nacional de Pilar, Facultad de Ciencias, Tecnologías y Artes. Pilar, Paraguay.
E-mail: licengloriadiaz@gmail.com

Recibido: 27/08/2019.

Aprobado: 30/11/2019.

Autor para correspondencia: licengloriadiaz@gmail.com

Conflicto de Interés: Ninguna.

Resumen: El estrés laboral es considerado la enfermedad del siglo XXI y promete seguir vigente debido al mundo laboral cada vez más demandante, tecnológico, globalizado, comunicado y competitivo. La investigación trata sobre el estrés laboral en profesionales de enfermería. Se adoptó una metodología descriptiva, de tipo cuantitativa, no experimental, transeccional, prospectivo, en una población de 18 personas que forman parte del total del plantel de enfermería del área internado y urgencias del Hospital Regional de Pilar en el año 2019. La muestra estuvo compuesta por el 100% de la población, por lo que no se recurrió a una selección de la muestra, ya que se captó al total de esta. Para la recolección de los datos se utilizó el cuestionario «nursing stress» (escala de estresores laborales en personal de enfermería) versión castellano elaborado por Escribà, et, al. (1998) previa adaptación cultural. Los resultados muestran que los factores que mayormente producen estrés son aquellas situaciones relacionadas con la incapacidad para brindar ayuda emocional al paciente y a su familia, seguido del sufrimiento que padece el paciente durante el cuidado, insuficiente tiempo para realizar todas las tareas, falta de respeto hacia las tareas propias de enfermería, cuidados que provocan dolor al paciente, impotencia al no mejorar la salud del paciente y el hecho de presenciar la muerte de un paciente. Por otro lado, las situaciones que menos estrés provoca a los profesionales de enfermería son; el miedo a cometer errores, tomar una decisión sobre el cuidado del paciente en ausencia del médico, el traslado temporal para cubrir otros servicios y problemas con sus supervisores o varios médicos.

Palabras clave: Estrés; estresores laborales; profesional de enfermería.

Abstract: Work-related stress is considered the disease of the 21st century and promises to remain in force due to the increasingly demanding, technological, globalized, communicated and competitive working world. The research is about work stress in nursing professionals. A descriptive methodology, quantitative, non-experimental, transectional, prospective, was

adopted in a population of 18 people who are part of the total nursing staff in the internship and emergency department of the Regional Hospital of Pilar in 2019. The sample consisted of 100% of the population, so a selection of the sample was not used, since the total was captured. For the collection of the data, the “nursing stress” questionnaire (scale of occupational stressors in nursing staff) was used, Spanish version prepared by Escribà, et. al. (1998) previous cultural adaptation. The results show that the factors that mostly produce stress are those situations related to the inability to provide emotional help to the patient and his family, followed by the suffering suffered by the patient during care, insufficient time to perform all tasks, disrespect towards nursing tasks, care that causes pain to the patient, impotence by not improving the health of the patient and witnessing the death of a patient. On the other hand, the situations that cause the least stress to nursing professionals are; the fear of making mistakes, making a decision about the care of the patient in the absence of the doctor, the temporary transfer to cover other services and problems with their supervisors or several doctors.

Keywords: Stress; work stressors; nursing professional.

INTRODUCCIÓN

El estrés laboral en el ámbito de la salud ha despertado gran interés a nivel mundial, ya que se ha convertido en la enfermedad del siglo XXI. Según Becerra (2016), este fenómeno promete seguir en vigencia, teniendo en cuenta que seguiremos inmersos a un mundo laboral cada vez más avanzado, globalizado y comunicado, que desafía de forma constante los límites de las habilidades y capacidades de las personas.

Cuando se habla de estrés laboral, de acuerdo con Houtman, et.al. (2008, p.1), se hace referencia a “un patrón de reacciones psicológicas, emocionales, cognitivas y conductuales ante ciertos aspectos extremadamente abrumantes o exigentes en el contenido, organización y ambiente de trabajo”. También puede ser definido como la capacidad adaptativa del organismo, dando lugar a cambios biológicos y psicológicos que pueden hacer que la persona enferme” (Iniesta, 2016, p. 9).

Organismos internacionales definen al estrés como la respuesta física y emocional que causa daño cuando estas son perennes y el individuo pierde la capacidad de hacer frente a esas emociones (OIT, 2016). También lo relacionan con el tiempo en que el individuo confronta exigencias ocupacionales que no corresponde a sus capacidades, habilidades, actitudes, aptitudes o destrezas (OMS, 2008).

Numerosas investigaciones sobre el estrés laboral en los últimos años han permitido establecer al estrés, como un factor predisponente y desencadenante de múltiples enfermedades relacionadas con los problemas de comportamiento y los trastornos mentales, tales como; agotamiento, burnout, desgaste, ansiedad, depresión, por citar los más frecuentes (Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo, 2003; OMS, 2008; OIT, 2016). También se le atribuyen daños físicos, como problemas cardiovasculares, trastornos musculoesqueléticos, que según Moreno y Baéz (2010), esto expone a las personas a una “alta probabilidad de afectar de forma importante su calidad de vida” (p. 50).

Respecto a los profesionales de enfermería, múltiples estudios lo han señalado como uno de los grupos más afectados por el estrés en su trabajo cotidiano. Hernández (2003), en su

investigación estrés y Burnout en profesionales de la salud concluye que la prevalencia de síntomas de estrés es alta en este grupo (50% de los casos) y es mayor en el personal de enfermería (66,7%). Grazziano y Ferraz (2010), estudiaron sobre el impacto del estrés en la labor del enfermero, evidenciaron que la calidad del cuidado prestado está relacionado directamente al bienestar del profesional que presta cuidado. Giraldo, et, al. (2013), en el trabajo titulado estrés laboral en auxiliares en enfermería, confirma que existe estrés laboral provocado por una alta carga de trabajo relacionada con el alto número de pacientes a cargo. Por su parte Castillo, et, al (2014), en su artículo sobre estrés laboral en enfermería y factores asociados hallaron que el nivel de exposición al estrés es alto (33.97%) siendo la causa predominante el factor muerte, al que son expuesta al realizar cuidados de enfermería que generan mucho dolor. Carrillo, et, al. (2018), en su estudio factores del estrés laboral en el personal de enfermería encontró que, aunque existe una percepción moderada de estresores laborales en el colectivo de profesionales, existe un escaso apoyo social que los profesionales perciben por parte de sus superiores.

Los estresores laborales se refieren a aquellas situaciones consideradas estresantes para el profesional de enfermería y que, pese a ser algo cotidiano puede provocar un desequilibrio físico y mental, hasta producir un verdadero daño en ellos.

Estos estresores laborales han sido clasificados por múltiples autores. Por ejemplo, Peiró y Rodríguez (2008) hizo una revisión de los estresores laborales más importantes y estableció ocho categorías: 1) ambiente, 2) organización laboral, 3) capacidad laboral, 4) rol, 5) relacionamiento laboral, 6) puesto, 7) tecnología y, 8) equilibrio trabajo-familia.

Por su parte Reig y Caruana (1989), identificaron un grupo de estresores laborales específicos de la labor propia de enfermería, que se clasifican en: a) contacto con el dolor y la muerte, b) conflictos con pacientes y sus familiares, c) situaciones urgentes y graves, d) carencias, e) estrés emocional, f) sobrecarga laboral.

Para esta investigación se aborda la clasificación de factores estresores desarrollada por Reig y Caruana (1989) lo cual permite analizar cada factor estresor como variables de estudio.

Teniendo en cuenta los datos encontrados sobre la problemática del estrés en los profesionales de enfermería y en vista del impacto que este fenómeno tiene sobre la calidad de vida, y que, a su vez, se ve reflejado en los cuidados que éste brinda a los pacientes, esta investigación busca valorar los estresores laborales al que son sometidos este grupo vulnerable en el Hospital Regional de Pilar.

METODOLOGÍA

La investigación adoptó una metodología descriptiva, de tipo cuantitativa, no experimental, transeccional, prospectivo, en una población de 18 personas que forman parte del total del plantel de enfermería del área internado y urgencias del Hospital Regional de Pilar en el año 2019. La muestra estuvo compuesta por el 100% de la población, por lo que no se recurrió a una selección de la muestra, ya que se captó al total de la misma.

Para la recolección de los datos se utilizó el cuestionario «nursing stress» (escala de estresores laborales en personal de enfermería) versión castellano elaborado por Escribà, et, al. (1998) previa adaptación cultural mediante una prueba piloto a 5 profesionales de enfermería que forman parte de los 18 profesionales que representa la población de estudio, a

partir de la comprensión del mismo se ajustó los detalles necesarios para luego ser aplicados a la población meta.

En cuanto a los criterios de inclusión, fueron incluidos en la investigación a los enfermeros/as del área de urgencia e internados y se excluyeron a los que trabajan en otros sectores y/o servicios del hospital Regional de Pilar.

Se tuvieron en cuenta consideraciones éticas como el consentimiento informado, el tratamiento anónimo de los datos, el respeto a los valores y creencias de los sujetos participantes, así como la libertad de opinión.

Para el análisis de datos se utilizó el software SPSS versión 22 y posterior representación de los datos en tablas distribuidas en frecuencia y porcentajes (valido y acumulado).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los profesionales de enfermería, en su mayoría (77,8%), alguna vez, han tenido miedo a cometer errores durante el cuidado aplicado al paciente, si bien esto no es frecuente, se vuelve un factor muy presente en la cotidianidad laboral (Tabla 1). Datos similares arrojó el estudio de Castillo, et, al (2014), no así, el estudio de Zambrano (2006), donde uno de los factores más estresantes para los enfermeros era cometer errores en la práctica.

Tabla 1. Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	11,1	11,1	11,1
	Alguna Vez	14	77,8	77,8	88,9
	Frecuentemente	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Pese al miedo a cometer errores, el 50% de los enfermeros/as se muestran de acuerdo con el tratamiento que se les proporciona a los pacientes, aunque el 44% ha desconfiado alguna vez de la labor del médico (Tabla 2). Por el contrario, Zambrano (2006) encontró que este factor era uno de los principales estresores en el personal de enfermería. Según Iniesta (2012) unas de las características más comunes que produce estrés suele ser la falta de información, incertidumbre y ambigüedad ante una acción laboral.

Tabla 2. En desacuerdo con el tratamiento de un paciente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	9	50,0	50,0	50,0
	Alguna Vez	8	44,4	44,4	94,4
	Frecuentemente	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

El 44% de los enfermeros/as no se sienten capacitados para ofrecer ayuda emocional al paciente y a su familia, y esto se da de forma frecuente, mientras que el 33% alguna vez se ha encontrado en una situación en la cual fue incapaz de ayudar emocionalmente al paciente y a su entorno familiar (Tabla 3). Estos resultados concuerdan con un estudio realizado por Castillo, et, al. (2014) en el servicio de urgencias en un hospital en Colombia, donde el 38.4% de enfermeros/as les origina estrés laboral sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente. Por el contrario, en el estudio de Zambrano (2006) este fue el factor que menos estrés generó en los enfermeros/as.

Tabla 3. Insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente o a su familia.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	4	22,2	22,2	22,2
	Alguna Vez	6	33,3	33,3	55,6
	Frecuentemente	8	44,4	44,4	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

La toma de decisión sobre un paciente, cuando el médico encargado no está disponible, es una constante en los hospitales públicos. En el caso de estudio, la mitad de los enfermeros/as (50%) alguna vez ha tenido que tomar una decisión sobre el cuidado y la salud del paciente, si bien el 39% nunca ha tenido que realizar dicha acción, no obstante, esto no es una causa frecuente de estrés para los enfermeros/as. Por el contrario, Castillo, et, al. (2014) halló que para el 48.1% de los enfermeros/as, tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible con frecuencia le causa estrés (Tabla 4).

Tabla 4. Toma una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	7	38,9	38,9	38,9
	Alguna Vez	9	50,0	50,0	88,9
	Frecuentemente	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Además de las responsabilidades propias del personal de enfermería, el traslado temporal como soporte a otros servicios suele ser una constante. En este caso, más de la mitad de los enfermeros/as, ya sea alguna vez (55,6%), frecuentemente o muy frecuentemente (5,6%) han sido trasladados para cubrir en otros servicios, esto representa una carga laboral más a las ya establecidas dentro de la organización (Tabla 5). Estos datos coinciden con numerosos estudios como la de Escribà-Agüir y Burguete-Ramos (2005), Cabrera, Bilbao, Vila (2005), López, Mora, et, al. (2011) donde encontraron que uno de los principales estresores identificados son los relacionados con la sobrecarga de trabajo.

La mayoría de los enfermeros/as le toca presenciar, de forma constante y frecuente el sufrimiento de los pacientes durante la asistencia y el cuidado de enfermería (Tabla 6). Datos similares se dieron en los estudios de Zambrano (2006) y Castillo, et, al. (2014). El miedo a morir o presenciar la muerte, siempre es un factor de estrés laboral para los enfermeros/as.

Tabla 5. Traslado temporal a otros servicios con falta de personal.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	6	33,3	33,3	33,3
	Alguna Vez	10	55,6	55,6	88,9
	Frecuentemente	1	5,6	5,6	94,4
	Muy Frecuentemente	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Tabla 6. Le toca ver sufrir constantemente a un paciente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alguna Vez	4	22,2	22,2	22,2
	Frecuentemente	12	66,7	66,7	88,9
	Muy Frecuentemente	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

En cuanto al trabajo en equipo (Tabla 7), el 83,3% de los enfermeros/as no tienen dificultad para trabajar con otros compañeros, esto demuestra un aspecto positivo en el cuerpo de recursos humanos de salud. Por el contrario, para varios estudios como Cirera, Dias, Rueda, y Ferraz (2012), Hernández (2003), Zambrano (2006), Grazziano y Ferrraz (2010), los conflictos entre compañeros de trabajo o superiores fue el factor mayormente presente en la actividad laboral de los enfermeros siendo considerada uno de las principales causas de estrés laboral.

Tabla 7. Tiene dificultad para trabajar con uno o varios compañeros.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	15	83,3	83,3	83,3
	Alguna Vez	2	11,1	11,1	94,4
	Frecuentemente	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

En cuanto a las tareas que le son asignadas (Tabla 8), existe una discrepancia en las respuestas, ya que el 50% nunca realizó tareas que no son de enfermería y en contrapartida el 50% realizó alguna vez o lo realiza frecuentemente. La sobrecarga de trabajo es considerado un factor estresante, si bien estos resultados no muestran que esto sea el caso, un estudio comparativo demuestran que los enfermeros/as presentan mayor estrés laboral cuando aparte de su trabajo habitual deben realizar roles diferentes (Espinoza, et, al. 2011).

Tabla 8. Realiza demasiadas tareas que no son de enfermería.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	9	50,0	50,0	50,0
	Alguna Vez	5	27,8	27,8	77,8
	Frecuentemente	4	22,2	22,2	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Los enfermeros/as manifestaron que en algún momento el tiempo no le fue suficiente para todas las tareas que debían realizar (Tabla 9), sin embargo, para el 38,9% esto ya es algo frecuente, y para el 5,6% muy frecuente. Estos datos coinciden con el estudio de Grazziano y Ferraz (2010), donde señalan que se hace imperativo en enfermería la implementación de medidas que atiendan a garantizar condiciones de trabajo que reduzcan el desgaste físico y emocional.

Tabla 9. No dispone del tiempo suficiente para realizar todas sus tareas de enfermería.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	5,6	5,6	5,6
	Alguna Vez	9	50,0	50,0	55,6
	Frecuentemente	7	38,9	38,9	94,4
	Muy Frecuentemente	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Otro aspecto que resalta en la investigación es el hecho que no respeta la tarea propia de enfermería (Tabla 10), donde todos los enfermeros/as manifestaron que se les interrumpe frecuentemente cuando están haciendo sus tareas. Al respecto Jacox (1979) señala que esto mayormente se debe a que lo/as enfermero/as, especialmente los licenciado/as no tienen, en la mayoría de los casos, tiempo suficiente para dedicar al cuidado directo del paciente, y deben por el contrario dedicarse a enseñar y supervisar personas con menor preparación o a coordinar las actividades de otros profesionales de la salud.

Tabla 10. Se le interrumpe frecuentemente cuando está realizando sus tareas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alguna Vez	7	38,9	38,9	38,9
	Frecuentemente	8	44,4	44,4	83,3
	Muy Frecuentemente	3	16,7	16,7	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Por otra parte, la mayoría de los enfermeros/as se someten a las críticas por partes de los médicos (Tabla 11) esto se da de forma frecuente. Respecto a estos datos, Jacox (1979)

señala que esto se debe a que no se ha prestado mayor atención a la dimensión de la autonomía profesional de enfermería, haciendo que el desinterés de la misma, traiga consecuencias negativas para la profesión, convirtiéndose en un factor causante de estrés laboral.

Tabla 11. Recibe críticas por parte de un médico.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	7	38,9	38,9	38,9
	Alguna Vez	9	50,0	50,0	88,9
	Frecuentemente	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Parte de la intervención de enfermería es realizar cuidados que resultan dolorosos para los pacientes. Esta situación es para el 50% de los enfermeros/as, algo frecuente y en el 33% de los casos han tenido alguna vez que realizar cuidados que provocan dolor al paciente (Tabla 12). Estos datos coinciden con estudios realizados por Garza, Meléndez, Castañeda y otros (2004), Tessa (2015), así como Zambrado (2006) donde hallaron que el contacto con el dolor y la muerte es el cuarto factor más estresante en enfermería. Al respecto Escribà-Agüir y Burguete-Ramos (2005) señalan que este contacto con el sufrimiento y la muerte se va a llevar fuera del ámbito laboral con un importante impacto en la vida familiar.

Tabla 12. Realiza cuidados de enfermería que resultan dolorosos para los pacientes.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	5,6	5,6	5,6
	Alguna Vez	6	33,3	33,3	38,9
	Frecuentemente	9	50,0	50,0	88,9
	Muy Frecuentemente	2	11,1	11,1	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Los enfermeros/as al involucrarse en el cuidado de pacientes que no mejora, sienten impotencias, esta realidad es parte de la cotidianidad de los sujetos estudiados, donde al menos el 50% lidia de forma frecuente con la impotencia, al no poder hacer más por mejorar la salud de sus pacientes, así mismo para el 16.7% esto se hace muy frecuente en la guardia (Tabla 13). Así mismo, Garza, Meléndez, Castañeda y otros (2004) encontraron que la incertidumbre en relación con los tratamientos que se les brinda a los pacientes genera impotencia en el caso de un paciente que no mejora y por ende es el mayor causante de estrés laboral.

Tabla 13. Se siente impotente en el caso de un paciente que no mejora.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alguna Vez	6	33,3	33,3	33,3
	Frecuentemente	9	50,0	50,0	83,3
	Muy Frecuentemente	3	16,7	16,7	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Las respuestas respecto a los problemas experimentados con los supervisores se encuentran bien distribuidas (Tabla 14). Si bien el 50% nunca ha experimentado problema alguno con el supervisor de área, la otra mitad ha experimentado alguna vez (38,9%) o frecuentemente (5,6%) diferencias laborales con su supervisor. Datos similares lanzo el estudio de Hernández (2003) y Zambrano (2006), donde evidenciaron que los niveles altos y máximos de estrés son producidos por situaciones relacionadas con conflicto con los superiores. Así mismo, Reig, Caruana, y Peralba (1989) encontraron que la falta de apoyo de los superiores y la falta de alguien que informe sobre cómo hacer algo en causa frecuente de estrés en enfermería.

Tabla 14. Experimenta problemas con su supervisor.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	10	55,6	55,6	55,6
	Alguna Vez	7	38,9	38,9	94,4
	Frecuentemente	1	5,6	5,6	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Así también, el 50% ha experimentado problemas con uno o varios médicos alguna vez, aunque la misma proporción nunca presentó diferencias con sus compañeros médicos (Tabla 15). Comparando con el estudio de Escribà-Agüir y Burguete-Ramos (2005), la falta de apoyo por parte de los compañeros (enfermero/as) y otros profesionales sanitarios (médicos) son factores relacionados a causas de estrés laboral. Al respecto, Jacox (1979) encontró conflictos en el respeto a la autonomía profesional de enfermería, haciendo que los médicos obliguen a las enfermeras a obedecer sin cuestionar las indicaciones, esta situación repercute negativamente en la integridad de las mismas.

Tabla 15. Experimenta Problemas con uno o varios médicos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	9	50,0	50,0	50,0
	Alguna Vez	9	50,0	50,0	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

Por último, se les consultó a los enfermeros/as sobre si presenciaron la muerte de un paciente, y las respuestas arrojaron que, si bien alguna vez presenciaron, porque es parte del oficio, para más de la mitad de los enfermeros/as, presenciar la muerte de un paciente es algo frecuente (38,9%) y muy frecuente (22,2%) en el hospital (Tabla 16). Los resultados coinciden con una investigación realizada por Herrera y Cassals (2005) donde hallaron que la preocupación mayor de la enfermería estaba relacionada con la agonía y la muerte de los pacientes y donde este factor influía en la calidad de vida laboral del profesional de enfermería. Así mismo, Sambrano (2006) encontró altos niveles de estrés en enfermeros/as que tenían contacto con el dolor y la muerte. Igualmente, Escribà-Agüir y Burguete-Ramos (2005) encontraron como tercera causa de estrés laboral, presenciar la muerte. Así mismo, Garza, Meléndez, Castañeda y otros (2004) lo posicionan como la primera causa de estrés según su estudio.

Tabla 16. Presencia la muerte de un paciente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alguna Vez	7	38,9	38,9	38,9
	Frecuentemente	7	38,9	38,9	77,8
	Muy Frecuentemente	4	22,2	22,2	100,0
	Total	18	100,0	100,0	

CONCLUSIONES

Al analizar los factores estresores definidos por la investigación para el personal de enfermería del Hospital Regional de Pilar, se determinó que los factores que mayormente producen estrés son aquellas situaciones relacionadas con la incapacidad para brindar ayuda emocional al paciente y a su familia, seguido del sufrimiento que padece el paciente durante el cuidado, insuficiente tiempo para realizar todas las tareas, falta de respeto hacia las tareas propias de enfermería, cuidados que provocan dolor al paciente, impotencia al no mejorar la salud del paciente y el hecho de presenciar la muerte de un paciente.

Por otro lado, las situaciones que menos estrés provocaron a los profesionales de enfermería fueron el miedo a cometer errores, tomar una decisión sobre el cuidado del paciente en ausencia del médico, el traslado temporal para cubrir otros servicios y problemas con sus supervisores o varios médicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo. (2003). *Prevención de riesgos psicosociales y estrés laboral en la práctica*. Luxemburgo. Recuperado de <https://osha.europa.eu/es/publications/reports/104>
- Becerra, F. (2016). El estrés laboral: un reto colectivo para todos en las Américas. Seminario Virtual Día Mundial de la Seguridad y la Salud en el Trabajo.
- Cabrera, A., Bilbao Guerrero, C., Vila Blasco, B. (2005). Identificación de estresores laborales en profesionales de enfermería. *Presencia* 1(1). Recuperado de <http://www.index-f.com/presencia/n1/14articulo.php>

- Carrillo-García, C., Ríos-Rísquez, M., Escudero-Fernández, L., y Martínez-Roche, M. (2018). Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. *Enfermería Global*, 17(50), 304-324. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.2.277251>
- Cirera, A., Aparecida, E., Rueda, V., y Ferraz, O. (2012). Impacto de los estresores laborales en los profesionales y en las organizaciones. *Análisis de investigaciones publicadas Invenio*, 15(29): 67-80, 2012. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=87724146007>
- Escribà-Agüir, V., y Burguete-Ramos, D. (2005). How do organ transplants nursing staff preceive the causes of the job stress?. *Index de Enfermería*, 14(50), 15-19. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962005000200003&lng=es&tlng=en.
- Espinoza, M., Valverde, S., y Vindas, H. (2011). Vivencia holística del estrés en profesionales de Enfermería. *Revista Enfermería Actual en Costa Rica*, (20). Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44821178001>
- Garza Hernández, R., Meléndez Méndez, C., Castañeda-Hidalgo, H., Aguilera Pérez, A., Acevedo Porras, G., Rangel Torres, S. (2011). Nivel de Estrés en Enfermeras que Laboran en Áreas de Hospitalización. *Desarrollo Cientif Enferm*, 19(1).
- Grazziano, E., y Ferraz, E. (2010). Impacto del Estrés Ocupacional y Burnout en Enfermeros. *Enfermería Global*, 1-20. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n18/revision1.pdf>
- Hernández, J. (2003). Estrés y burnout en profesionales de la salud de los niveles primario y secundario de atención. *Revista Cubana de Salud Pública*, 29(2), 103-110. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662003000200002&lng=es&tlng=en.
- Herrera Sánchez, R., y Cassals Villa, M. (2005). Algunos factores influyentes en la calidad de vida laboral de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 21(1), 1. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000100003&lng=es&tlng=es.
- Houtman, I. (2008). *Sensibilizando sobre el estrés laboral en países en desarrollo*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Recuperado de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43770/9789243591650_spa.pdf;jsessionid=2E42D1BF5F6376A4FF4F1A8462DAEA7A?sequence=1
- Iniesta, A. (2016). *Guía sobre el manejo del estrés desde la medicina del trabajo*. Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo: Sans Growing Brands.
- López, M., Mora, G., Martín, M., Morcillo, J., Gómez, F., y Torres, M. (2011). Estrés y satisfacción laboral de las enfermeras de hospitales toledanos. *Metas de Enfermería*, 14(8), 2011, págs. 8-14. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3738698>
- Moreno, B. y Báez, C. (2010). *Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas*. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/236151656_factores_y_riesgos_psicosociales_formas_consecuencias_INSHT

- OIT Organización Internacional del Trabajo. (2016). *Estrés en el trabajo: Un reto colectivo*. Ginebra. Recuperado de https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_466549.pdf
- Osorio, L., Cárdenas, L. (2017). Estrés laboral: Estudio de revisión. *Revista Diversitas Perspectiva en Psicología*, 1, 081-090. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v13n1/1794-9998-dpp-13-01-00081.pdf>
- Peiro, J., y Rodríguez, I. (2008). Estrés laboral, liderazgo y salud organizacional. *Papeles del Psicólogo*, 29 (1), 68-82.
- Reig, A., Caruana, A., y Peralba, J. I. (1989). Estudio comparativo de estresores profesionales en personal de Enfermería español y norteamericano. *Enfermería Científica*, 91, 4-14.
- Tessa, G. (2015). Factores estresores percibidos por los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica. *Revista Colombiana De Enfermería*, 10, 27-34. <https://doi.org/10.18270/rce.v10i10.577>
- Zambrano, G. (2006). Estresores en las unidades de cuidados intensivos. *Revista AQUICHAN*, 6(1), 156-159.