

ESTRÉS LABORAL EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

JOB STRESS IN NURSES DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Patricia Estefanía Balladares Torres ¹
Willian Moyano Calero ²

Fecha de recepción: 12/08/2022

Fecha de aprobación: 10/12/2022

DOI: <https://doi.org/10.26495/re.v6i2.2292>



RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo, analizar el estrés laboral en el personal de enfermería del área de emergencia del Hospital General del IESS Ambato, Ecuador, durante la pandemia por COVID-19. Para lo cual, se ha identificado los datos sociodemográficos de la población de estudio y sus niveles respectivos de estrés en el ámbito físico, social y psicológico. Para ello, se desarrolló una investigación cuantitativa con un alcance descriptivo y de tipo transversal, para lo que se contó con un grupo de 48 personas, siendo 34 licenciados de enfermería y 14 auxiliares de enfermería, a quienes se les aplicó el cuestionario conformado por 34 ítems “Escala de Estresores Laborales para Enfermería” (NSS) por sus siglas en inglés (The Nursing Stress Scale) que califica a cada estresor. Los resultados se obtuvieron a través de análisis estadístico en el software SPSS - versión 28, donde se plasmó mediante tablas la información sociodemográfica de los encuestados, así como los niveles de estrés en cada ámbito y de forma global; demostrando que en el grupo investigado existe predominancia de profesionales mujeres (91,70%) con edades entre 31-40 años (47,90%) y estado civil casado (62,50%), quienes cumplen el rol de licenciadas de enfermería (70,80%), con un tiempo al servicio de 11-15 años (33,30%); el grado de estrés laboral en el personal es mayoritariamente Moderado (68,80%); mientras que individualmente, el estresor físico evidencia un predominio del grado Moderado (52,10%), y en el estresor psicológico y social, los niveles corresponden a Bajo (87,50%) y (56,30%) respectivamente.

Palabras clave: COVID-19, Enfermería, Estrés laboral, Pandemia, The Nursing Stress Scale.

¹ Carrera de Enfermería. Universidad Técnica de Ambato, Ambato - Ecuador. pballadares7310@uta.edu.ec, <https://orcid.org/0000-0002-7771-1789>

² Docente Universidad Técnica de Ambato, Ambato - Ecuador. we.moyano@uta.edu.ec, <https://orcid.org/0000-0001-6757-9326>

ABSTRACT

The objective of this research was to analyze occupational stress in the nursing staff of the emergency area of the General Hospital of the IESS Ambato, Ecuador, during the COVID-19 pandemic. For this purpose, the sociodemographic data of the study population and their respective levels of physical, social and psychological stress were identified. For this purpose, quantitative research with a descriptive and cross-sectional scope was developed, for which a group of 48 people, 34 nursing graduates and 14 nursing assistants, were applied the questionnaire consisting of 34 items "Nursing Stress Scale for Nurses" (NSS) (The Nursing Stress Scale) that qualifies each stressor. The results were obtained through statistical analysis in SPSS software - version 28, where the sociodemographic information of the respondents was presented in tables, as well as the stress levels in each area and globally; showing that in the group investigated there is a predominance of female professionals (91.70%) with ages between 31-40 years (47.90%) and married marital status (62.50%), who fulfill the role of nursing graduates (70.80%), with a time in service of 11-15 years (33.30%); The degree of work stress in the personnel is mostly Moderate (68.80%); while individually, the physical stressor shows a predominance of Moderate degree (52.10%), and in the psychological and social stressor, the levels correspond to Low (87.50%) and (56.30%) respectively.

Keywords: COVID-19, Nursing, Pandemic, The Nursing Stress Scale, Work stress.

1. Introducción

El estrés es considerado como un monstruo en la humanidad y abarca un sentimiento de tensión física y emocional, que cada vez es más frecuente en la sociedad, debido a que cada día existen enfrentamientos a diferentes retos de tipo personal y profesional. En el entorno laboral, la exigencia de responsabilidad es muy alta y la toma de decisiones es complicada en múltiples ocasiones, lo que desencadena este mal (Tumbaco, 2021).

En los profesionales sanitarios, las consecuencias del estrés son generalmente grave y visibles, debido a la continua exposición pública de su labor, así como el factor adicional de la vocación de servicio. El profesional mantiene una relación profesional con el paciente, la cual no es fácil y demanda una serie de herramientas, habilidades, competencias, y actitudes por parte de los profesionales de la salud. Igualmente, el profesional tiene que establecer una distancia de tipo terapéutica y necesaria con el paciente a partir de la empatía y el compromiso que caracteriza al profesional sanitario (M. del C. García & Gil, 2016).

La Comisión Municipal de Salud de Wuhan, localizada en la provincia de Hubei, China comunicó el 31 de diciembre del 2019 la existencia de un grupo de casos de neumonía, los cuales se originaron por un nuevo coronavirus. De este modo, el 11 de marzo de 2020 la OMS preocupada por los alarmantes niveles de propagación estableció que el COVID-19 puede ser definido como una pandemia (Organización Mundial de la Salud, 2020). Este nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) es considerado altamente contagioso, por lo que es transmitido rápidamente entre personas a través de gotas respiratorias al toser, estornudar, manos contaminadas con secreciones de boca, ojos o nariz (Hung, 2003).

La pandemia ha generado situaciones de emergencia sanitaria a nivel mundial, exponiendo a los trabajadores de la salud en de su desempeño laboral a un mayor riesgo de afectaciones en las esferas: física, psicológica y social, por contacto directo con las personas que tienen el virus, sobrecarga de trabajo, exigencia mental para la toma de decisiones y separación con sus seres queridos (Cruz et al., 2020). La alta tasa de contagios y las complicaciones del paciente a inicios y durante la emergencia sanitaria requirieron de mayor asistencia a hospitales, clínica, centros de salud o consultorios particulares, por lo cual, la aglomeración de pacientes provocó que el personal de enfermería este expuesto a ser contagiado, y a su vez fueron quienes vivieron el dolor y padecimiento de los pacientes y familiares (Hidalgo et al., 2021).

En Ecuador, el primer caso de COVID-19, fue detectado el 29 de febrero de 2020, el cual se trataba de un caso importado y correspondía al tercer diagnóstico de la enfermedad en Latinoamérica, después de Brasil y México (El Comercio, 2022). A la fecha de 13 de mayo de 2022, los casos confirmados por notificación han sido 640.607, 625.214 casos confirmados atendidos, y 614.246 casos confirmados con síntomas (Ministerio de Salud Pública, 2022).

Bajo este contexto, varios médicos y enfermeros ecuatorianos han reportado diversas alteraciones de salud, asociados al período de trabajo en situación de COVID-19, lo cual se ha manifestado principalmente con trastornos de sueño, cefaleas, depresión, ansiedad, irritabilidad y otras afectaciones de tipo psicosomático, en el período 2020-2021 (Moncada et al., 2021).

Son varios los estudios a nivel nacional e internacional que se han realizado con el objetivo de valorar dicho estrés y otros factores asociados, a través del uso de cuestionarios y análisis principalmente estadísticos. En este sentido, destaca comúnmente el cuestionario The Nursing Stress Scale (NSS), el cual fue presentado por Gray-Toft & Anderson (1981), a través de una revisión literaria y de entrevistas con médicos, capellanes y enfermeros.

Lastre et al. (2018) a través del trabajo *“Estresores laborales en el personal de enfermería de unidades de cuidados intensivo”*, evidencia que se realizó un estudio de tipo descriptivo-transversal en 212 profesionales del servicio de enfermería, quienes trabajaban en 6 Unidades de Cuidados Intensivos de la ciudad de Barranquilla, de determinó que el sexo mayoritario de la muestra fue el femenino (98,10%), de estado civil casado (75,50%), con edad media de 26,5 años y con el rol de auxiliares de enfermería (58%); más de la mitad, de la misma manera se determinó la predominancia del nivel técnico (58%) y clasificación de estrato 2 (50,90%).

En la investigación de Hendy et al. (2021) *“Factores predictivos que afectan el estrés entre las enfermeras que brindan atención en los hospitales de aislamiento de COVID-19 en Egipto”* se hace referencia a un estudio de tipo transversal realizado en cinco hospitales gubernamentales de aislamiento por COVID-19. Allí se identificaron los niveles de estrés a través de formularios característicos, y factores que afectan el estrés en el personal de enfermería, por medio del uso de “The Nursing Stress Scale (NSS)”, con el fin de recolectar los datos asociados y procesarlos. De este modo, se obtuvo que un nivel severo presenta el 26.2% de enfermeros, un nivel moderado el 52.1%, y un nivel leve y normal el 13.4% y 8.3%; cabe recalcar que, los factores predictores negativos fueron el nivel educativo, la disponibilidad de EPP, y la atención de la administración hospitalaria, mientras que los positivos, fueron entre algunos, el trabajo, miedos a la infección, miedos a la transmisión por la relación familia y enfermera-paciente.

Ramírez et al. (2017) en el estudio *“Estresores laborales del personal de enfermería de un hospital de alta especialidad en México”*, trabajó con 50 enfermeros adscritos a los servicios de hospitalización, quienes contestaron el instrumento de 32 preguntas cerradas en escala de Lickert, basado en The Nursing Stress Scale, obteniéndose como resultado, que el 52% de los enfermeros presentaron un nivel de estrés moderado. Mientras que, en relación al nivel de estrés bajo y alto, los investigadores evidenciaron que corresponden al 46% y 2% de los participantes, respectivamente.

Del Rosario et al. (2021), expone en su estudio *“Estrés del personal de enfermería durante la pandemia COVID-19, en hospitales de Lima Norte”* el estrés de los enfermeros del área de emergencia y hospitalización de los hospitales de Lima Norte durante la emergencia sanitaria de la pandemia de COVID-19, para ello, se aplicó la misma encuesta *“The Nursing Stress Scale (NSS)”* y con respecto a las dimensiones de estudio se tuvo que el ambiente social y psicológico fue de un nivel Bajo, con el 92.1% y 57% respectivamente, mientras que el ambiente físico tuvo un nivel Medio, de 48.2%. Desde un punto de vista general, la mayoría de profesionales estuvo en un nivel Bajo de estrés, siendo el 57% del total, seguido de un nivel medio, el 41.2% y alto, el 1.8%.

En el artículo de García et al. (2020) *“Estrés laboral en enfermeras de un Hospital Público de la Zona Fronteriza de México, en el contexto de la pandemia Covid-19”*, se menciona que se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal en 126 profesionales de enfermería, quienes trabajaban en el contexto de la pandemia COVID-19, para ello, se aplicó un cuestionario que pretendía recolectar datos informativos y laborales, y la Escala de estrés en enfermeras (NSS) con una fiabilidad de .91, en ese sentido, se obtuvo como resultado que el 81% de los participantes fueron del sexo femenino, y trabajan mayoritariamente en turnos nocturnos, el 58.7% trabaja en jornadas de 12 horas, el 44.4% trabajaba con 7 pacientes o incluso más, y el 16% se contagió de COVID-19, de ese modo, el nivel de estrés predominante fue el Medio, con 59.5%, seguido del Bajo con 37.3%, cuya condición principal desencadenante fue la jornada de trabajo de 12 horas, siendo necesaria una intervención con estrategias antiestrés.

Borja & Salas (2022) en su trabajo *“Estrés laboral y desempeño profesional de enfermería en contexto covid-19, servicio de emergencia, hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2022”*, expone que la población de estudio fueron 36 profesionales de enfermería, tuvo niveles de estrés bajo, medio y alto. Bajo ese contexto, la correlación con los factores socio – laborales determinó que mayor predominancia tuvo el grupo de 25-42 años con el 50% de estrés laboral bajo, seguido del nivel medio y alto con 16,60% y 8,40% respectivamente. El grupo de 42-55 y > 55 años tuvieron solamente estrés bajo con 19,40% y 5,50% cada uno. Con respecto al sexo, se evidenció que el estrés fue mayor en las mujeres teniendo el 64,00%, 13,80% y 5,50% en los niveles bajo, medio y alto, mientras que, en los hombres, en las mismas categorías se tuvo 11,10%, 5,50% y 0%. Con respecto al estado civil se obtuvo que

existen solteros/divorciados y casados/convivientes, el primer grupo con 41,60%, 11,10% y 2,70% del mismo modo en las tres categorías nombradas, seguido por 33,30%, 8,30%, y 2,70% en el segundo grupo. Finalmente se tienen datos con respecto al tiempo de servicio y la condición laboral, presentándose porcentajes de 16,60%, 11,10% y 2,70% en trabajadores con menos de 5 años en los niveles de estrés: bajo, medio y alto; mientras que el personal con más de 5 años tiene 58,30%, 8,30% y 2,70% respectivamente. El personal que es contratado tiene estrés bajo, medio y alto con valores de 33,30%, 14,00% y 5,50% y aquellos que son nombrados, tienen 42,00%, 5,50% y 0% en las mismas categorías.

Los estudios de Ayanian (2020); Carrillo et al. (2018); Huarcaya (2020); Ricci et al. (2020) han demostrado que los enfermeros que están en primera línea de atención a personas con COVID-19, padecen de elevada ansiedad, depresión, estrés agudo, burnout, trastornos del sueño y apetito, desmotivación, agotamiento, desesperanza, miedo, pánico e incluso depresión clínica.

En la investigación titulada “Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la pandemia de COVID 19”, se realizó un estudio en el Hospital Rodríguez Zambrano de la ciudad de Manta, específicamente en el área de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), por lo que se consideró al personal de enfermería, tanto licenciados, como auxiliares e internos, que trabajaron en el área por 13 horas diarias durante la emergencia; se aplicó la encuesta “The Nursing Stress Scale (NSS)”, a 14 profesionales, 2 auxiliares y 8 internos de enfermería, con edades aproximadas entre 21 a 40 años, quienes presentaron factores de carga laboral, muertes y sufrimiento debido al estrés sometido, principalmente afectando al género femenino, por lo que es indispensable otorgar medidas de afrontamiento (Betancourt et al., 2020).

En otro estudio realizado en Ecuador por Vinueza et al., (2020), sobre el síndrome de burnout en médicos y enfermeros durante la pandemia de COVID-19, se obtuvo como resultado que más del 90% del personal médico y de enfermería presentó dicho síndrome en niveles moderado a severo. Con base a todo lo expuesto, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo: analizar el estrés laboral en el personal de enfermería del área de emergencia del Hospital General IESS Ambato, durante la pandemia por COVID-19.

Por lo tanto, la relevancia del estudio radica en su contribución científica-investigativa a la comunidad profesional, a la academia e incluso a autoridades de tomas de decisiones y control en el ámbito local y nacional, esto, debido a que día a día debe ser fomentada la cultura de responsabilidad laboral para evitar enfermedades como el estrés y sus desencadenantes, principalmente en situaciones catastróficas como la reciente pandemia de COVID-19. Varias investigaciones a posterior pueden valerse del presente documento que sirva como un precedente en contextos similares.

2. Materiales y métodos

Esta investigación fue realizada a través de un estudio cuantitativo, el cual se enfoca en el análisis de datos numéricos, los cuales corresponden a la información recolectada por medio del cuestionario The Nursing Stress Scale (NSS) y su respectivo análisis estadístico. El alcance de investigación es de tipo descriptivo, debido a que se procede a explicar las características sobresalientes de los elementos de la muestra de estudio. Es un estudio de tipo transversal, debido a que los datos son recolectados una sola vez en el mismo período de tiempo, haciendo uso de un instrumento de medida estructurado que permite medir el estrés laboral.

La investigación se centró en el personal de enfermería del área de emergencia del Hospital General IESS, cantón Ambato, provincia de Tungurahua. Lo que corresponde a un total de 60 profesionales, a quienes se les aplicó el instrumento de medida de forma censal. La muestra se ajustó a partir de diversos criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Licenciados y auxiliares de enfermería
- Personas que acepten voluntariamente intervenir en el estudio
- Personas que laboren mínimo 6 meses

Criterios de exclusión:

- Cuestionarios incompletos

Finalmente, se procedió a trabajar con 48 personas, siendo 34 licenciados de enfermería y

14 auxiliares de enfermería.

Para recabar información sobre la variable estrés, se utilizó la encuesta, mediante el cuestionario denominado Escala de Estresores Laborales para Enfermería (NSS) por sus siglas en inglés (The Nursing Stress Scale). Esta escala ha sido traducida al idioma español por dos enfermeras de ese mismo país que trabajaban en un hospital en Estados Unidos. La traducción fue en sentido semántico y no literal, por lo que se logró una equivalencia idiomática y conceptual. Finalmente, se obtuvo una escala de 34 ítems, donde el primer ítem de la escala original fue reemplazado por uno nuevo (Escribà et al., 1999). Los ítems están asociados a las diferentes situaciones que son potenciales causantes de estrés laboral, de ese modo, el cuestionario se ha agrupado en siete factores relacionados al ambiente físico, psicológico y social. Las posibles respuestas en cada ítem, son nunca (0), a veces (1) frecuentemente (2) y muy frecuentemente (3), obteniéndose una puntuación total entre 0 y 102, donde a mayor puntuación, mayor nivel de estresores (Más & Escribà, 1998). La escala utilizada tuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0.92 (Escribà et al., 1999), y los rangos de las puntuaciones pueden oscilar entre ≤ 32 “bajo”, 33-64 “moderado” y ≥ 65 “alto”, según la adaptación de la encuesta de 32 ítems, utilizada en la investigación “*Estresores laborales del personal de enfermería de un hospital de alta especialidad en México*” (Ramírez et al., 2017).

La recolección de información se realizó con la debida autorización de la administración del personal de enfermería del área de emergencia, por lo cual, se procedió a enviar digitalmente el cuestionario elaborado en la plataforma Microsoft Forms, para que el personal del área de emergencia pueda participar y posteriormente registrar sus respuestas. El análisis estadístico fue realizado a través del software SPSS - versión 28, haciendo uso de las tablas de frecuencia, medias aritméticas y tablas cruzadas.

3. Resultados

Una vez aplicado el cuestionario a los participantes, se pudo recolectar la información de las 48 personas, con respecto a los datos sociodemográficos y dimensiones de NSS. A continuación, se visualizan sus resultados.

Datos sociodemográficos

La mayoría de los encuestados tiene edades entre 31 a 40 años (47,90%), seguido del rango 41 a 50 (41,70%) y de 21 a 30 (10,40%). Con respecto al estado civil, existe una predominancia de casados (62,50%), a continuación, solteros (31,30%), divorciados (4,20%) y personas en unión libre (2,10%). El sexo de los encuestados es femenino (91,70%) y masculino (8,30%). Los roles que cumplen están divididos en Licenciado/a de enfermería (70,80%) y Auxiliar de enfermería (29,20%). Finalmente, el tiempo de servicio es principalmente de 11 a 15 años (33,30%), seguido de 6 a 10 años (27,10%), 1 a 5 años (16,70%), 21 a 25 años (12,50%), 16 a 20 años (6,30%) y 26 a 30 años (4,20%).

Niveles de estrés identificado en el personal de enfermería

Tabla 1

Niveles de estrés

Rangos de Puntuación	Frecuencia	%
Bajo ≤ 32	15	31,30
Moderado 33-64	33	68,80
Total	48	100,00

Descripción de las variables sociodemográficas del personal de enfermería y los niveles de estrés identificados.

Tabla 2

Características sociodemográficas y niveles de estrés

Variable	Categorías	Bajo	Moderado	Total
Edad	21-30	1 20,00%	4 80,00%	5 100,00%
	31-40	10 43,50%	13 56,50%	23 100,00%
	41-50	4 20,00%	16 80,00%	20 100,00%
Sexo	Femenino	14 31,80%	30 68,20%	44 100,00%
	Masculino	1 25,00%	3 75,00%	4 100,00%
Estado civil	Soltero	5 33,30%	10 66,70%	15 100,00%
	Casado	10	20	30

		33,30%	66,70%	100,00%
	Unión libre	0	1	1
		0,00%	100,00%	100,00%
	Divorciado	0	2	2
		0,00%	100,00%	100,00%
Rol que cumple	Auxiliar	4	10	14
		28,60%	71,40%	100,00%
	Lcdo./a.	11	23	34
		32,40%	67,60%	100,00%
Tiempo de servicio	01-05 años	2	6	8
		25,00%	75,00%	100,00%
	06-10 años	4	9	13
		30,80%	69,20%	100,00%
	11-15 años	6	10	16
		37,50%	62,50%	100,00%
	16-20 años	1	2	3
		33,30%	66,70%	100,00%
	21-25 años	2	4	6
		33,30%	66,70%	100,00%
	26-30 años	0	2	2
		0,00%	100,00%	100,00%

Los resultados de los encuestados se dividen en niveles de estrés Moderado y Bajo, según el caso. Esto puede estar asociado a las distintas características sociodemográficas de los participantes. En el caso de la edad, se tiene que la mayor parte del personal de enfermería que presenta un nivel Moderado de estrés son aquellos con edades entre 21-30 años y 41-50 siendo el (80,00%), mientras que las personas con edades de 31-40 años son de nivel Moderado el (56,50%). Ahora bien, a pesar de que el género masculino es el de menor proporción en la encuesta, sobresale que el (75,00%) tiene un nivel de estrés Moderado, sobre el (68,20%) que se reporta de las mujeres. Para el caso del estado civil, se evidencia que aquellos divorciados y de unión libre, siendo 2 personas en total, tienen un estrés Moderado (100,00%), seguido por solteros y casados que representan el (66,70%) por encima del nivel Bajo. Finalmente, con respecto al rol que cumplen y el tiempo de servicio, se tiene que, en primera instancia, los auxiliares son los que tienen mayor nivel de estrés Moderado (71,40%) sobre los y las licenciadas (67,60%); mientras que en el tiempo de servicio se muestra que aquellos que trabajan de 26-30 años de trabajo tienen absolutamente un nivel Moderado (100%), similar a los profesionales de 1-5 años (75,00%), seguido de los de 6-10 años (69,20%), 16-20 años y 21-25 años (66,70%) y 11-15 años (69,20%).

4. Discusión

Con respecto a los datos sociodemográficos es necesario recalcar que en el grupo investigado existe predominancia de profesionales mujeres (91,70%) con edades entre 31-40 años (47,90%) y estado civil casado (62,50%), quienes cumplen el rol de licenciadas de enfermería (70,80%), con un tiempo al servicio de 11-15 años (33,30%). Esta información es similar en parte, a lo presentado en el artículo de Lastre et al. (2018) donde se identificó que la muestra encuestada estaba liderada por el género femenino (98,10%) de estado civil casado (75,50%) pero con una edad media de 26,5 años y con el rol de auxiliares de enfermería (58%) en su mayoría, además, de ausencia de información del tiempo de trabajo en la institución, pero con datos de nivel educativo y estrato socioeconómico, en donde predomina el nivel técnico (58%) y estrato 2 (50,90%) respectivamente. Adicionalmente, Betancourt et al. (2020) también hace énfasis en su estudio que el sexo principalmente afectado es el femenino con edades que varían entre 21-40 años.

A partir de los resultados obtenidos se pudo evidenciar que el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería del área de emergencia del Hospital General del IESS Ambato, Ecuador, durante la pandemia por COVID-19 es mayoritariamente moderado, es decir, las y los enfermeros se encuentran en situaciones que, si generan estrés y pueden ser modificadas para disminuir las afectaciones, sin embargo, estas no son críticas. De hecho, Ramírez et al. (2017) en su estudio revela que el 52% del grupo de investigación tuvo un nivel de estrés moderado, porcentaje que es inferior al obtenido en este estudio (68,80%), mientras que, en un nivel Bajo se tuvo al 46% de los participantes y en el Alto al 2%, de modo que, contrasta con el 15% y 0% obtenido en las mismas categorías. También, los resultados del presente estudio se pueden comparar con lo manifestado por García et al. (2020) y Hendy et al. (2021) debido a que los factores estresores de los profesionales de enfermería en dicha investigación fueron de rango mayoritariamente Medio (59.5%) y Moderado (52.1%) respectivamente.

En función de lo planteado, es necesario hacer énfasis en los niveles de estrés para cada una de las dimensiones planteadas, con el fin de poder establecer posibles soluciones para mejorar la calidad de vida en cada aspecto. De esta forma, se tiene que, en cada uno de los estresores, sea físico, psicológico o social, la clasificación fue de igual manera que en la puntuación global, con niveles Bajo y Moderado. Siendo así, que en el estresor físico se evidencia un predominio del grado Moderado (52,10%), mientras que, en los estresores

psicológico y social, los niveles corresponden a Bajo (87,50%) y (56,30%) respectivamente. Estos resultados son análogos a los expuestos por Del Rosario et al. (2021), donde en el estresor físico tuvo un nivel Medio (48.2%) y en los ámbitos psicológico y social, fue Bajo (92.1%) y (57,00%) respectivamente.

Teniendo en cuenta los resultados del estudio de Borja & Salas (2022), se puede establecer las diferencias entre los hallazgos presentados por los mismos y por esta investigación. Los niveles de estrés del personal de enfermería del área de emergencia del Hospital General IESS Ambato, Ecuador, durante la pandemia por COVID-19 son Bajo y Moderado, a diferencia de los tres niveles Bajo, Medio y Alto reportado por los autores. De allí la comparación con variables socio demográficas o socio laborales, evidencian que la mayor proporción de personas con nivel Moderado de estrés son aquellas con edades 21-30 y 41-50 años (80,00%), similar al 16,60% reportado en edades de 25-42 años en el estudio del Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, debido a que en el resto de edades se tuvo un porcentaje nulo. El sexo predominante de impacto de estrés Moderado fue el masculino (75,00%), el cual difiere del 5,50% del estudio de Borja & Salas, en donde predominó el estrés en el sexo femenino, a este nivel. El estado civil también fue similar en parte, pues, las personas que tienen unión libre y son divorciados tuvieron un nivel Moderado mayor (100,00%), mientras que los solteros y divorciados del estudio paralelo demostraron que en el nivel medio de estrés fueron la mayoría (11,10%). Las personas con el tiempo de servicio de 26-30 años tuvieron estrés Moderado (100,00%) a diferencia del tiempo del nivel medio expuesto por aquellos con un servicio mayor a 5 años (8,30%).

Finalmente, antes de llegar a un estado de burnout debido al estrés laboral, se puede tomar otras consideraciones en el personal de enfermería como: hacer inventario de los factores estresantes para ser consciente de las causas del estrés; participar en actividades positivas a través de dieta saludable, ejercicio y actividades de relajación; practicar mindfulness y técnicas de respiración; definir límites para mantener un equilibrio entre el trabajo y la vida; buscar apoyo con familiares, amigos, terapeutas o grupos de apoyo sociales; y aplicar la compartimentación (Duquesne University, 2022).

5. Conclusiones

- Se puede deducir a partir del estudio realizado que, la mayoría son profesionales mujeres siendo el 91,70% con edades entre 31-40 años que representan el 47,90% y estado civil casado 62,50%, las cuales tienen el título de licenciadas de enfermería siendo el 70,80%, y llevan entre 11-15 años, 33,30%, de período servicial.
- Los niveles estresores a partir de la aplicación de la encuesta “The Nursing Stress Scale (NSS)”, teniéndose que son categorías soportables los estresores psicológicos en mayor cantidad que los estresores sociales, mientras que los estresores físicos son en su mayoría no soportables. De este modo, las puntuaciones finales agrupadas por rangos indican que el estrés es moderado para el 68,80% de la población de estudio, y bajo para el 31,30%.
- El entorno que genera mayor estrés en el personal de estudio, es el físico, a comparación de los ámbitos social y psicológico, los cuales presentan un nivel Bajo de estrés, siendo el 87,50% y 56,30% respectivamente, mientras que el primer ámbito se tiene un grado Moderado con 52,10%.
- La mayor proporción de personas con nivel Moderado de estrés son aquellas con edades 21-30 y 41-50 años, de género masculino, de unión libre y divorciados, en calidad de auxiliares, y con un tiempo de servicio de 26-30 años.
- Se pudo evidenciar la situación actual con respecto al estrés, de todos los profesionales de enfermería que atendieron a pacientes con COVID-19, de este modo se pudo trabajar con todo el personal, destacando una participación positiva unánime a la investigación y la presencia de todos al momento del estudio. Estudios similares y asociados al tema de investigación pueden implementarse en otras áreas del Hospital General IESS Ambato, incluso en la misma, para mejorar las condiciones de salud y bienestar del personal de trabajo.
- Es necesario hacer énfasis que en el período de pandemia por COVID-19, los niveles de estrés se incrementaron en los profesionales de salud, debido a que enfrentaron nuevos retos o muchos de ellos se presentaron con mayor complicación de los que normalmente se exponen. Por lo cual es necesario aplicar estrategias de afrontamiento a corto y largo plazo para disminuir los niveles de estrés.

6. Referencias

- Ayanian, J. Z. (2020). Mental Health Needs of Health Care Workers Providing Frontline COVID-19 Care. *JAMA Health Forum*, 1(4), e200397. <https://doi.org/10.1001/jamahealthforum.2020.0397>
- Betancourt, M. T., Domínguez, W. F., Peláez, B. I., & Herrera, M. del R. (2020). Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI Durante la pandemia de covid 19. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 4(3), 41–50. <https://doi.org/10.47230/unesum- ciencias.v4.n1.2021.308>
- Borja, K., & Salas, S. (2022). *Estrés laboral y desempeño profesional de enfermería en contexto covid-19, servicio de emergencia, hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz - 2022* [Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo]. http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5088/T033_78106250_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Carrillo, C., Ríos, M. I., Escudero, L., & Martínez, M. E. (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://doi.org/10.6018/eglobal.17.2.277251>
- Cruz, A., Gutiérrez, A., & Zaldivar, E. (2020). Gestión de seguridad psicológica del personal sanitario en situaciones de emergencia por COVID-19 en el contexto hospitalario o de aislamiento. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(2). <https://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3704>
- Del Rosario, F., Cuba, S., & Sinti, D. (2021). Estrés del personal de enfermería durante la pandemia COVID-19, en hospitales de Lima Norte. *Revista de Investigación Científica ÁGORA*, 8(2), 27–32. <https://doi.org/10.1007/BF01321348>
- Duquesne University. (2022). *How to Deal With Nurse Burnout: Coping Strategies and Tips*. Duquesne University School of Nursing. <https://onlinenursing.duq.edu/post-master-certificates/coping-with-nurse-burnout/>
- El Comercio. (2022, March 3). *Ecuador: primer caso de covid se confirmó hace dos años*. El Comercio. <https://www.elcomercio.com/tendencias/sociedad/ecuador-primer-caso-covid.html>
- Escribà, V., Más, R., Cardenas, M., & Pérez, S. (1999). Validación de la escala de estresores laborales en personal de enfermería: the nursing stress scale. *Gaceta Sanitaria*, 13(3), 191–200. [https://doi.org/10.1016/S0213-9111\(99\)71350-6](https://doi.org/10.1016/S0213-9111(99)71350-6)
- García, M. del C., & Gil, M. (2016). El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. *Persona*, 19, 11–30. <https://www.redalyc.org/pdf/1471/147149810001.pdf>
- García, P., Jiménez, A., Hinojosa, L., Gracia, G., Cano, L., & Abeldaño, R. (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, Edición Especial diciembre 2020, 65–73.
<https://doi.org/10.31052/1853.1180>
- Gray-Toft, P., & Anderson, J. G. (1981). The Nursing Stress Scale: Development of an instrument. *Journal of Behavioral Assessment*, 3(1), 11–23. <https://doi.org/10.1007/BF01321348>
- Hendy, A., Abozeid, A., Sallam, G., Abboud Abdel Fattah, H., & Ahmed Abdelkader Reshia, F. (2021). Predictive factors affecting stress among nurses providing care at COVID-19 isolation hospitals at Egypt. *Nursing Open*, 8(1), 498–505. <https://doi.org/10.1002/nop2.652>
- Hidalgo, S., Vargas, R., & Carvajal, L. (2021). El efecto psicológico de la COVID-19 en el personal de salud. *Revista Medica Sinergia*, 6(8), e706. <https://doi.org/10.31434/rms.v6i8.706>
- Huarcaya, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327–334. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Hung, L. S. (2003). The SARS epidemic in Hong Kong: what lessons have we learned? *JRSM*, 96(8), 374–378. <https://doi.org/10.1258/jrsm.96.8.374>
- Lastre, G., Gaviria, G., Herazo, Y., & Mendinueta, M. (2018). Estresores laborales en el personal de enfermería de unidades de cuidados intensivo. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 13(5), 323–329. <https://www.redalyc.org/journal/1702/170263776003/html/>
- Más, R., & Escribà, V. (1998). La versión castellana de la escala «the nursing stress scale». Proceso de adaptación transcultural. *Rev Esp Salud Pública*, 72, 529–538. https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL72/72_6_529.pdf
- Ministerio de Salud Pública. (2022). *Coronavirus COVID-19* –. Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid19-ecuador/>
- Moncada, B., Suárez, M., Duque, L., & Escobar, K. (2021). Estrés laboral en personal médico y enfermería de atención primaria ante la emergencia sanitaria por covid-19. *Perfiles*, 1(25), 13–23. <https://doi.org/10.47187/perf.v1i25.109>
- Organización Mundial de la Salud. (2020, April 27). *COVID-19: cronología de la actuación de la OMS*. Organización Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
- Ramírez, M., Dávalos, A., Ochoa, R., & Rubilar, X. (2017). Estresores laborales del personal de enfermería de un hospital de alta especialidad en México. *Rev. Enf. Neurol. (Mex)*, 16(1), 25–35. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/01/1034787/estresores-laborales.pdf>
- Ricci, I., Meneses, J., Serrano, M., Fiol, M., Pastor, G., Fraile, D., Castro, A., Ruiz, I., Zamanillo, R., & Gonçalves, D. (2020). Impacto de los brotes epidémicos virales en la salud mental de los trabajadores de la salud: una revisión sistemática rápida. *Med Rxiv*, 4(2), 1–12. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.02.20048892v1.full.pdf>

Tumbaco, C. E. (2021). El estrés laboral y su incidencia en el desempeño del personal administrativo. Killkana sociales: Revista de Investigación Científica, 5(1), 1-8. <https://doi.org/10.26871/killkanasocial.v5i1.735>

Vinueza, A., Aldaz, N., Mera, C., Pino, D., Tapia, E., & Vinueza, M. (2020). Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. *Revista de La Asociación Española de Especialistas En Medicina Del Trabajo*, 29(4), 330–339. <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/708/9508>

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés.