

Padilla Lobera, Marta & Robledo, Ana María

Nivel de estrés en enfermeros que trabajan con pacientes con padecimiento de Salud Mental en el Hogar Villa Del Sol

2022

Instituto: Ciencias de la Salud

Carrera: Licenciatura en Enfermería



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons.
Atribución – no comercial – compartir igual 4.0
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Documento descargado de RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Arturo Jauretche

Cita recomendada:

Padilla Lobera, M. & Robledo, A. M. (2022). *Nivel de estrés en enfermeros que trabajan con pacientes con padecimiento de Salud Mental en el Hogar Villa Del Sol* [tesis de grado, Universidad Nacional Arturo Jauretche] Disponible en RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital UNAJ

<https://biblioteca.unaj.edu.ar/rid-unaj-repositorio-institucional-digital-unaj>



Instituto de Ciencias de la Salud
Licenciatura en enfermería

Informe Final

**“Nivel de estrés en enfermeros que trabajan con
pacientes con padecimiento de Salud Mental en el
Hogar Villa Del Sol”**

Estudiantes:

- ❖ Padilla Marta
- ❖ Robledo Ana María

Directora: Lic. María de los Ángeles Larrieur

Florencio Varela, 2022

AGRADECIMIENTOS

A nuestras familias que estuvieron siempre en los momentos más difíciles, acompañándonos y alentándonos a no bajar los brazos.

A nuestra directora de Tesina Lic. María de Los Ángeles Larrieur, gracias por su paciencia, constancia y consejo, por sus múltiples palabras de aliento y orientación.

A la institución Hogar Villa Del Sol, por la buena predisposición de sus directivos, en especial a su directora Lic. Andrea Lujan, sin su apoyo y autorización no hubiera sido posible realizar nuestro trabajo de investigación

A los docentes por compartir sus conocimientos de manera profesional, por su dedicación, perseverancia y tolerancia.

Índice

INTRODUCCIÓN	2
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
OBJETIVOS	5
<i>Objetivo general</i>	5
MARCO TEORICO	5
Estrés, Estrés laboral y Enfermería	5
El estrés y la salud	7
El estrés y el Cuerpo	8
Síndrome de burnout	9
Los estresores o desencadenantes del estrés	13
Hogar Villa Del Sol	14
Patologías que se asisten en el Hogar Villa Del Sol	15
Antecedentes de investigación	22
Estrategia Metodológica	23
Población -Muestra	24
Definición operacional de las variables	24
CONTEXTO DE ANÁLISIS	26
📊 Análisis de datos cuantitativos	27
RESULTADOS EN TABLAS Y GRÁFICOS	27
Conclusiones	46
Bibliografía	49
Anexos	50
MATRIZ DE DATOS	52
TABLA DE ANÁLISIS DE DATOS 1	53
TABLA ANÁLISIS DE DATOS 2	54

Introducción

El presente trabajo tiene como propósito identificar el nivel de estrés de los enfermeros que trabajan en una residencia de atención neuropsiquiátrica de tercer nivel. La información obtenida podrá sentar un antecedente de la situación y favorecer la implementación de estrategias para la prevención y abordaje del estrés laboral en la institución.

El trabajo mencionado fue desarrollado durante los meses julio y agosto del 2020, en el Hogar Villa Del Sol, ubicado en la localidad de Bernal partido de Quilmes. Es un estudio de carácter descriptivo, tomado de forma directa de la población de estudio, para ello se realizó una encuesta a cada participante de la muestra y de esta manera poder identificar el nivel de estrés que padece el personal de enfermería.

La muestra estaba constituida por un total de 20 enfermeros con diferentes niveles de formación, de ambos géneros, con edades de entre 25 y 55 años.

Para poder identificar el nivel de estrés se utilizó la escala Nursing Street Scale (Se trata de una escala elaborada por Pamela Gray-Toft y James G. Anderson, que mide la frecuencia con la que ciertas situaciones son percibidas como estresantes por el personal de enfermería).

Tener un conocimiento acerca del nivel de estrés laboral en enfermería es de gran importancia, ya que un desconocimiento de este problema supondrá en muchas ocasiones un mal funcionamiento y modo de trabajo de los profesionales, al igual que un problema de salud tanto para trabajadores como para pacientes. La información obtenida podrá ser un antecedente de la situación en la que se encuentran y favorecer la implementación de estrategias para la prevención y abordaje del estrés laboral en las instituciones.

Formulación del Problema de Investigación

El personal de enfermería se ha identificado como susceptible de padecer altos niveles de estrés laboral debido a la implicación psicológica y emocional que conlleva el trabajo de enfermería. Se debe agregar a ello, que el trabajo en atención de pacientes con problemas de salud mental ha sido considerado como una fuente estresante. Por otro lado, la competitividad laboral, las cargas de trabajo y las tensiones laborales influyen en el profesional de enfermería provocando estados de ansiedad que a su vez pueden desencadenar alteraciones de las emociones, repercutiendo en su salud física y mental.

A lo mencionado debemos sumar la situación de pandemia por Covid-19, que a nivel mundial ha impactado en la vida de las personas y sobre todo en el trabajo de los profesionales de la salud. Muchas instituciones vieron su actividad laboral modificada debido a la aparición de casos confirmados en el personal de salud y en residentes. El Hogar Villa del Sol no fue la excepción. Casi el 90 % de los enfermeros se contagiaron de Covid-19 y también la mayoría de los residentes enfermaron e incluso algunos de ellos murieron. Esta situación generó mucha angustia y ansiedad, sobre todo en el personal que quedó a cargo, debido al aumento de sobrecarga laboral.

El contexto de cuarentena, sumado al estrés vivido a diario en la Institución, afectaron totalmente el funcionamiento y desarrollo de las actividades laborales.

Si bien, el impacto del estrés en la salud varía de un individuo a otro; se debe tener en cuenta que, los elevados niveles de estrés pueden contribuir al deterioro de la salud, incluidos los trastornos mentales y de comportamiento, tales como, el agotamiento, el burnout, el desgaste, la ansiedad y la depresión, así como daños físicos, como la enfermedad cardiovascular y los trastornos musculoesqueléticos. Además, pueden aparecer nuevos comportamientos de afrontamiento, como son el abuso del alcohol y las drogas, el hábito de fumar, la dieta poco saludable, la mala calidad del sueño, así como la asociación con un aumento del índice de accidentes en el trabajo

Por todo lo mencionado, surgió la pregunta de investigación:

¿Qué nivel de estrés presentan los enfermeros que trabajan con pacientes con padecimiento mental internados en el Hogar Villa Del Sol durante los meses de julio-agosto del año 2020?

OBJETIVOS

Objetivo general

- Determinar el nivel de estrés que padece el personal de enfermería del Hogar Villa Del Sol durante el periodo julio-agosto del año 2020.

Objetivo Específico

- Determinar los factores estresantes que afectan la salud física y mental de los enfermeros que trabajan en el hogar
- Describir las características sociodemográficas de los enfermeros en estudio

MARCO TEÓRICO

Estrés, Estrés laboral y Enfermería

El estrés es la respuesta física y emocional a un daño causado por un desequilibrio entre las exigencias percibidas, los recursos y capacidades percibidos de un individuo para hacer frente a esas exigencias.

La Organización Mundial De La Salud (OMS) en 1999, definió el concepto de estrés aplicado al trabajo como: “el desequilibrio percibido entre las demandas profesionales y la capacidad de la persona para llevarlas a cabo”.

García, Gelpi, Cano y Romero definen estrés como una tensión estimulada por situaciones preocupantes las cuales conlleva a tener conductas psicósomáticas o presentar problemas psicológicos que pueden ser peligrosos. El estrés laboral es una situación que conlleva a tener periodos de rigidez física y psicológica que normalmente ocurre cuando existe un problema en el lugar donde se trabaja. (García, Gelpi, Cano, & Romero, 2009)

El estrés de origen laboral se debe a la interacción entre múltiples factores de riesgo e incluye a aquellos que provienen del ambiente físico, trastornos de las funciones biológicas, y organización de trabajo, diversos componentes psicosociales, tanto laborales como extralaborales. Estos problemas son capaces de reducir la motivación, el compromiso y el rendimiento laboral y producen un aumento del ausentismo, la rotación de personal y el retiro temprano. Lo que conlleva a disminuir la productividad, la competitividad y la imagen pública de las instituciones. (M.N Nieto, C, Forero, C, Caicedo & Palma M,2005)

Además, el estrés laboral en el área de la salud está asociada a situaciones específicas como problemas de relación, conflicto de funciones, sobrecarga laboral, destrato o presiones ejercidas de superiores, según la percepción del individuo, y alteraciones que ejercen dentro del contexto de su actividad; estas situaciones pueden ser fuentes importantes de estrés crónico. (Cano & Morales, 2015)

Las enfermeras no escapan a esta realidad ocupacional y debido a la naturaleza de su profesión están más expuestas a sufrir de estrés laboral, el

cual a no ser abordado oportunamente puede evolucionar en Síndrome de Burnout o Síndrome del quemado. Las implicancias del trabajo de enfermería, la responsabilidad en el cumplimiento de sus funciones, la gran responsabilidad sobre la vida, la salud y el cuidado de otras personas y fundamentalmente el trato diario con los pacientes, es uno de los determinantes más destacados del síndrome de desgaste, lo cual demanda una serie de exigencias no solo físicas sino fundamentalmente psicoemocionales que trabajan de manera permanente y continua frente al cuidado del usuario o paciente, exponiéndose por ello a niveles de estrés laboral diferentes que afectan su rendimiento laboral. (LABADMIN/OSH, 2016).

El personal de salud, en específico los enfermeros(as) presentan condiciones de trabajo de alto riesgo y exposición crónica a factores laborales, sociales, conductuales, físicos y culturales.

El estrés y la salud

El estrés es un sentimiento de tensión física o emocional. Puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir a uno frustrado, furioso o nervioso.

El estrés es la reacción de su cuerpo a un desafío o demanda. En pequeños episodios el estrés puede ser positivo, como cuando le ayuda a evitar el peligro o cumplir con una fecha límite. Pero cuando el estrés dura mucho tiempo, puede dañar su salud.

Hay dos tipos principales de estrés:

*Estrés agudo. Este es estrés a corto plazo que desaparece rápidamente. Puede sentirlo cuando presiona a los frenos, pelea con su pareja o esquía en una pendiente. Esto le ayuda a controlar situaciones peligrosas. También ocurre cuando se hace algo nuevo o emocionante. Todas las personas sienten estrés agudo en algún momento u otro.

*Estrés crónico: Este es el estrés que dura por un periodo de tiempo prolongado. Se puede tener estrés crónico si tienes problemas de dinero, un matrimonio infeliz o problemas en el trabajo. Cualquier tipo de estrés que

continúa por semanas o meses es estrés crónico. Puede acostumbrarse tanto al estrés crónico que no se da cuenta que es problema. Si no se encuentran maneras de controlar el estrés, este podría causar problemas de salud.

El estrés y el Cuerpo

El cuerpo reacciona ante el estrés al liberar hormonas. Estas hormonas hacen que el cerebro esté más alerta, causando que los músculos se tensionen y aumente el pulso. A corto plazo estas reacciones son buenas porque pueden ayudar a manejar la situación que causa el estrés. Esta es la manera en que su cuerpo se protege a sí mismo.

Cuando se tiene estrés crónico, el cuerpo se mantiene alerta incluso cuando no hay peligro. Con el tiempo, esto pone en riesgo de problemas de salud, incluyendo:

- Presión arterial alta
- Insuficiencia cardíaca
- Diabetes
- Obesidad
- Depresión o ansiedad
- Problemas de la piel como acné o eczema
- Problemas menstruales

Si la persona ya tiene una condición de salud, el estrés crónico puede hacer que sea peor.

El estrés puede causar muchos tipos de síntomas físicos y emocionales. Algunas veces las personas afectadas no se dan cuenta de que estos síntomas son causados por el estrés. Algunos de los signos que pueden aparecer son:

- . Diarrea o estreñimiento
- . Mala memoria
- . Dolores y achaques frecuentes.
- . Dolores de cabeza
- . Falta de energía y concentración

- . Cuello o mandíbula rígidos.
- . Cansancio.
- . Problemas para dormir o dormir demasiado
- . Malestar del estómago.
- . Pérdida o aumento de peso.

(Ahmed SM, Hershberger PJ, Lemkau JP, 2016)

Síndrome de burnout

El burnout laboral, también denominado síndrome del quemado o síndrome de estar quemado en el trabajo, es un estado de agotamiento físico, emocional y mental que está vinculado con el ámbito laboral, el estrés causado por el trabajo y el estilo de vida del empleado. Puede tener consecuencias muy graves, tanto en la esfera física como psicológica.

Dos de los síntomas más comunes son depresión y ansiedad, motivos de la gran mayoría de las bajas laborales.

El síndrome de burnout suele aparecer, en la mayoría de los casos, en las personas que han elegido su oficio de manera vocacional, es muy frecuente entre profesionales sanitarios, profesores y trabajadores sociales. Aunque al principio las manifestaciones y el malestar sólo se extienden a la vida laboral, finalmente también llegan a alcanzar, en casi todas las situaciones, la vida social y familiar del trabajador afectado.

El Síndrome de Burnout, primeramente, fue descrito por el psicólogo estadounidense Herbert Freudenberger en trabajadores de los servicios sociales del Bronx, en Nueva York. Por otro lado, Manuel Fernández, profesor en la Universidad Abierta de Cataluña (UOC) y coach de empresa especialista en bienestar en el trabajo, hace hincapié en que el síndrome no es exclusivo de los trabajadores que desempeñan su labor de cara al público. El investigador afirma que el burnout, está más relacionado con aspectos organizativos y con la capacidad de dar respuesta a los problemas que se plantean en el trabajo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoció en 2019 el burnout como enfermedad, que será incluida en la Clasificación Estadística

Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (CIE-11), cuya entrada en vigor se ha fijado para el 1 de enero de 2022.

Causas

El principal detonante del síndrome de burnout es el entorno laboral y las condiciones de trabajo.

El empleado que está expuesto de manera continua a, entre otros, altos niveles de estrés, carga de trabajo excesiva, poca autonomía, malas relaciones en el trabajo y ausencia de apoyo en su entorno, falta de formación para desempeñar las tareas, etc., puede llegar a padecer un estrés crónico que acabe provocando el burnout. Por ese motivo, el vínculo entre el estrés y el burnout es muy fuerte.

La principal diferencia entre burnout y estrés, según Iván Fernández Suárez, profesor del Máster en Prevención de Riesgos Laborales de la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), "es que el estrés no siempre es negativo; en muchas ocasiones nos permite ser más efectivos, reaccionar mejor, rendir más...". En cambio, el síndrome de estar quemado, que es "un desajuste continuado entre las demandas y capacidades físicas y mentales del organismo", siempre es negativo.

Por lo tanto, en el origen suelen haber unas exigencias excesivas que originan tensiones. Pero también existen una serie de **factores de riesgo**:

- **La organización**

Situaciones como el exceso de burocratización sin apoyo específico, falta de tiempo para organizar las tareas, que llevan a que el trabajador nunca salga a su hora y tenga que llevarse trabajo a casa, así como no contemplar las sustituciones por bajas temporales pueden elevar los niveles de estrés y, a la larga, propiciar el burnout.

- **Expectativas interpersonales**

Todos los trabajadores tienen unas expectativas respecto a su actividad laboral que muchas veces no se ajustan a la realidad cotidiana y provocan que la adaptación a esa realidad se produzca de forma más lenta.

Si esas expectativas son muy altas y no se cumplen, el trabajador puede desarrollar síntomas como ansiedad, apatía o tristeza, entre otros.

- **Características personales**

Aunque no existe un perfil de la persona que puede padecer esta afección, sí existen algunas cualidades y rasgos personales que suponen una mayor vulnerabilidad a tener el síndrome.

Así, las personas conformistas, inseguras y dependientes tienen más posibilidades de sufrir depresión y ansiedad si tienen que enfrentarse a situaciones estresantes. También son más propensos los individuos con una baja autoestima y demasiado perfeccionistas.

Síntomas

Las principales manifestaciones de este síndrome son:

- ✓ Sentimiento de agotamiento, fracaso e impotencia.
- ✓ Baja autoestima.
- ✓ Poca realización personal.
- ✓ Estado permanente de nerviosismo
- ✓ Dificultad para concentrarse.
- ✓ Comportamientos agresivos.
- ✓ Dolor de cabeza.
- ✓ Taquicardia.

- ✓ Insomnio.
- ✓ Bajo rendimiento.
- ✓ Ausentismo laboral.
- ✓ Aburrimiento
- ✓ Impaciencia e irritabilidad
- ✓ Comunicación deficiente.

Prevención

La prevención del síndrome del trabajador quemado debe comenzar en la empresa del empleado. La primera medida que hay que tomar es evaluar las situaciones que generan estrés y la ansiedad en el trabajador y tomar las decisiones y las medidas adecuadas para intentar reducirlo.

Para ello, debe mejorar la organización y proveer de herramientas necesarias para que el trabajador pueda realizar sus tareas de forma adecuada y no tenga tanta sobrecarga laboral.

Además, el trabajador puede adquirir una actitud asertiva, estableciendo una relación comunicacional, sin discutir, ni someterse a la voluntad del resto de compañeros y defendiendo sus convicciones.

Por otro lado, es recomendable que los trabajadores modifiquen las expectativas que tienen en el trabajo. No se trata de que el empleado renuncie a sus ambiciones y aspiraciones. Simplemente debe buscar un punto intermedio que se ajuste más a la realidad y ver la situación como una oportunidad para aprender y crecer en otros ámbitos diferentes a los que se había propuesto inicialmente.

Diagnóstico

Para poder diagnosticar el síndrome, los especialistas tienen que conocer los síntomas de la patología y realizar una entrevista clínica con el empleado que

les permita averiguar si existe la sospecha de padecer la enfermedad. Además, conviene que el profesional conozca cómo es su situación dentro de la empresa y cómo está organizado el trabajo.

Existen diferentes escalas o sistemas de medida para detectar el desgaste profesional. La más utilizada es la escala de Maslach o Maslach Burnout Inventory (MBI), que está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones sobre los sentimientos y actitudes del profesional respecto a su trabajo, el entorno laboral, sus compañeros, los clientes...

Tratamientos

El síndrome de burnout debe abordarse de forma global, con iniciativas que incluyen desde cambios organizativos en la empresa hasta tratamiento psicológico. En el plano individual, el tratamiento psicológico de los afectados debe centrarse en los siguientes aspectos:

- **Psicoeducación y autoconocimiento.** Conocer el burnout y los factores que lo originan, así como las circunstancias que están detrás de cada caso particular.
- **Aprender a afrontar el estrés.** Mediante técnicas de relajación y respiración, así como con terapia psicológica cognitivo-conductual.
- **Ajustar las expectativas a la realidad.**
- **Mejorar la autoestima.**
- **Trabajar la resiliencia y el asertividad.**
- **Hábitos saludables.** Una alimentación sana, abandonar el tabaco, el alcohol y otras drogas y la práctica regular de ejercicio físico son fundamentales para afrontar el estrés y contribuyen a la salud mental.

En los casos en los que el afectado padezca depresión y ansiedad, deberá someterse al tratamiento farmacológico que le prescriba el médico. (Quiceno, J., & Vinaccia A, S,2007).

Los estresores o desencadenantes del estrés

La conceptualización de determinados estímulos o situaciones como desencadenantes del estrés se ha planteado de diversas formas y ello ha tenido implicaciones teóricas sobre el estrés laboral. Junto a estas formulaciones la investigación ha tratado de elaborar taxonomías de los principales estresores laborales y tratado de describirlos. De acuerdo a la clasificación que se ofrece en la obra *Desencadenantes del Estrés Laboral* (Peiró, 1999) se puede caracterizar brevemente los principales estresores que se incluyen en cada categoría.

1. Estresores del ambiente físico: Son múltiples los aspectos del ambiente físico del trabajo que pueden desencadenar experiencias de estrés laboral: el ruido, la vibración, la iluminación, la temperatura, la humedad, etc.
2. Demandas del propio trabajo: La propia actividad laboral puede presentar fuentes de estrés como el turno de trabajo, la sobrecarga de trabajo, mala distribución del personal, realizar tareas que no corresponden a su rol asignado, etc.
3. Los contenidos del trabajo o las características de las tareas que hay que realizar son también potenciales desencadenantes del estrés laboral. Podemos mencionar entre ellos la oportunidad de control, el uso de habilidades que permite la realización de las tareas, el feedback que se recibe por la propia ejecución del trabajo, la identidad de la tarea y la complejidad del propio trabajo.
4. El desempeño de roles plantea también potenciales desencadenantes de estrés laboral. Son ampliamente conocidos el conflicto, la ambigüedad y la sobrecarga de rol.
5. Las relaciones interpersonales y grupales pueden ser fuente de estrés. Entre ellas podemos mencionar las relaciones con los superiores, con los compañeros, subordinados, problemas emocionales que no son tratados de forma adecuada, etc.
6. El desarrollo de la carrera, en sus múltiples aspectos, es una fuente potencial de estrés. En concreto cabe mencionar estresores como la inseguridad laboral, las diferentes transiciones de rol, las situaciones de

las distintas etapas de desarrollo, las promociones excesivamente rápidas o las demasiadas ralentizadas, etc.

7. Hay componentes de la estructura o del clima organizacional que pueden resultar estresantes como una excesiva centralización o un clima muy burocratizado o de poco apoyo o respaldo en el cumplimiento laboral entre los miembros de la organización. (Piñeiro Fraga, María 2013)

Hogar Villa Del Sol

El trabajo se realizó en el Hogar Villa Del Sol, donde residen pacientes con problemas de salud mental. La institución está ubicada en Bernal, provincia de Bs. As, abrió sus puertas a la comunidad en el año 2004 con el objetivo de dar contención y albergue a personas de 18 a 60 años con discapacidad.

Los profesionales que cuenta la Institución en Atención Clínica: Médico clínico, Médico Psiquiatra, Nutricionista, Kinesiología, Emergencia Médica, Enfermería las 24 hs. En Atención Terapéutica: Psicología, Trabajo Social, Terapia Ocupacional, Psicopedagogía, Musicoterapia.

El hogar cuenta con dos pisos, en el primero se encuentran 56 residentes dependientes que son asistidos constantemente por 5 enfermeros en cada turno, y los residentes del segundo piso, son 60, de los cuales 4 de ellos presentan discapacidad motriz además del padecimiento mental, se encuentran en el comedor central con la asistencia de 6 enfermeros. Las tareas que realiza el enfermero son: higiene y confort, administración de medicamentos, control de signos vitales, contención verbal, alimentación. El turno noche se encarga de recorrer las habitaciones corroborando de que los residentes se encuentren descansando y en condiciones.

Todos los residentes del Hogar presentan retraso mental acompañado con diferentes patologías. En el primer piso la mayoría se encuentran en silla de ruedas con Síndrome de Down, Esquizofrenia, Trastorno Bipolar, Ceguera, Síndrome de Dandy Wolker y Retraso Mental Severo. En el segundo piso los residentes además del retraso mental presentan las alguna de las siguientes patologías Síndrome de Marfan, Parálisis cerebral, Microcefalia, Trastornos conductuales severos, Trastorno del aprendizaje, Síndrome del Espectro Autista, Esquizofrenia, Trastorno Obsesivo Compulsivo, Trastorno bipolar, Hipocondriasis, Trastorno disocial de la personalidad, Epilepsia refractaria, Sida, Depresión, Ansiedad.

Mencionamos los diferentes trastornos abordados en el cuidado para ampliar el panorama que permita visualizar el arduo trabajo del personal de enfermería.

Patologías que se asisten en el Hogar Villa Del Sol

Síndrome de Dandy Walker

El síndrome de Dandy-Walker, presente al nacer, comprende una deformación del cerebelo y la presencia de quistes en la parte inferior del cerebro. La deformación comprende un área en la parte posterior del cerebro que controla el movimiento y el aprendizaje cognitivo. En muchos casos, también hay una acumulación anormal de líquido cefalorraquídeo dentro de los ventrículos de la vena. Los síntomas de este síndrome se pueden desarrollar repentinamente o pueden pasar desapercibidos.

Este síndrome puede ser heredado, de modo que si uno de los padres tiene síndrome de Dandy Walker puede aumentar el riesgo de que los hijos lo sufran.

Los síntomas suelen presentarse en la infancia, pero también pueden aparecer en niños de mayor edad. El 80% de los casos se diagnostican dentro del primer año de vida. Los síntomas pueden incluir:

- Desarrollo dañado del habla y lenguaje normal

- Desarrollo motriz lento
- Irritabilidad
- Vómitos
- Convulsiones
- Inestabilidad
- Falta de coordinación muscular
- Movimientos de sacudidas oculares
- Circunferencia incrementada de la cabeza
- Pliegues en la parte posterior del cráneo
- Problemas con los nervios que controlan los ojos, rostro, y cuello
- Respiración anormal

Los niños con esta condición pueden tener problemas en otros órganos, incluso malformaciones cardíacas, anomalías renales y del tracto urinario, labio leporino y más de cinco dedos. (F. López Herrera, R. García, G. Sánchez, Zárate M, & Pérez, 2000)

Síndrome de Rett

El síndrome de Rett es un trastorno genético neurológico y del desarrollo poco frecuente que afecta la forma en que se desarrolla el cerebro y causa una pérdida progresiva de las habilidades motoras y del habla. Este trastorno afecta principalmente a las niñas.

La mayoría de los bebés con síndrome de Rett parecen desarrollarse normalmente durante los primeros 6 a 18 meses de edad, y luego pierden habilidades que tenían, como la capacidad de gatear, caminar, comunicarse o usar las manos.

Con el paso del tiempo, los niños con síndrome de Rett tienen cada vez más problemas con el uso de músculos que controlan el movimiento, la coordinación y la comunicación. El síndrome de Rett también puede causar convulsiones y discapacidad intelectual. Los movimientos anómalos de las manos, como frotar o aplaudir repetidamente, reemplazan el uso intencional de las manos.

Otros comportamientos anormales. Estos pueden incluir, por ejemplo, expresiones faciales frías y extrañas y largas carcajadas, lamerse las manos y agarrarse el pelo o la ropa. (Blanco N., Manresa V., Mesch G., Melgarejo M., 2006)

Síndrome de Marfan

Es un trastorno del tejido conectivo que afecta los sistemas esquelético y cardiovascular, al igual que los ojos y la piel.

El síndrome de Marfan es causado por defectos en un gen llamado fibrilina-1. Este gen juega un papel importante como pilar fundamental para el tejido conectivo en el cuerpo.

El defecto en el gen también causa crecimiento excesivo de los huesos largos del cuerpo. Las personas con este síndrome tienen estatura elevada, piernas y manos largas. Cuando estiran los brazos, la longitud de éstos es mayor que su estatura. La forma como ocurre este crecimiento exagerado no se ha comprendido bien.

Otros síntomas incluyen:

- Un tórax que se hunde o sobresale, llamado tórax en embudo (tórax excavado) o pecho de paloma (tórax en quilla)
- Pie plano
- Paladar muy arqueado y dientes apiñados
- Hipotonía
- Articulaciones que son demasiado flexibles (pero los codos pueden ser menos flexibles)
- Dificultades de aprendizaje
- Movimiento del cristalino del ojo de su posición normal (luxación)
- Miopía
- Mandíbula pequeña y baja (micrognatia)
- Columna que se curva hacia un lado (escoliosis)
- Cara estrecha y delgada

Muchas personas con síndrome de Marfan sufren de dolores crónicos en los músculos y las articulaciones. (Vanesa V. Lahman y María Gabriela Obregón, s/f)

Microcefalia

La microcefalia es un defecto congénito en donde el tamaño de la cabeza del bebé es más pequeño de lo esperado en comparación con el tamaño de la cabeza de bebés de la misma edad y sexo. Los bebés con microcefalia con frecuencia tienen un cerebro más pequeño que podría no haberse desarrollado adecuadamente. (S, Johnston, & Kinsman, 2020)

Hipocondrismo

La hipocondría es un trastorno psiquiátrico que se caracteriza esencialmente por la creencia de padecer alguna enfermedad seria y potencialmente letal o el miedo a padecer o contraer alguna enfermedad grave.

Las personas hipocondríacas están constantemente preocupadas por su salud y experimentan cualquier cambio de su estado físico como un posible drama. De hecho, está constantemente atemorizado ante la idea de contraer o padecer alguna enfermedad grave.

Viven su salud con una gran ansiedad y están siempre pendientes de sus cuerpos y de los síntomas que puedan padecer.

Son capaces de describir los síntomas con extrema minuciosidad, reparando en detalles que son completamente intrascendentes, pero a los que ellos otorgan suma importancia.

Es altamente sugestionable desde un punto de vista negativo y cualquier nueva enfermedad que descubra o de la que oiga hablar podrá ser suficiente para espolear su imaginación y hacer que realmente llegue a sentir síntomas nuevos. (Padilla, 1980)

Trastorno disocial de la personalidad

El trastorno de personalidad antisocial, a veces llamado sociopatía, es un trastorno mental en el cual una persona no demuestra discernimiento entre bien y mal e ignora los derechos y sentimientos de los demás. Las personas con trastorno de personalidad antisocial tienden a hostigar, manipular o tratar a los demás con crueldad o indiferencia. No muestran culpa ni remordimiento por su conducta.

Los adultos con trastorno de la personalidad antisocial típicamente muestran síntomas de trastorno de conducta antes de los 15 años. Los signos y síntomas del trastorno de conducta incluyen problemas de comportamiento graves y persistentes, tales como:

- Agresión hacia personas y animales
- Destrucción de bienes
- Engaño
- Robo
- Violación grave de las reglas

(American Psychiatric Association, 2013)

Epilepsia refractaria

La epilepsia refractaria, o fármaco resistente, es la que se diagnostica cuando fracasa el tratamiento con dos o más medicamentos antiepilépticos. Las opciones para estos pacientes son la neurocirugía, medicación alternativa con aceite de cannabis o dieta cetogénica. Entre un 20 y 30 por ciento de la población epiléptica padece la forma refractaria. La identificación de los pacientes con epilepsia refractaria es importante para optimizar el tratamiento farmacológico. (Carrizosa & Ochoa, 2003)

Trastorno Bipolar

El trastorno bipolar, es una enfermedad mental que causa cambios extremos en el estado de ánimo que comprenden manía o hipomanía y depresión.

Existen distintos tipos de trastorno bipolar y de trastornos relacionados. Estos pueden consistir en manía o hipomanía y depresión. Los síntomas pueden causar cambios impredecibles en el estado de ánimo y el comportamiento, lo

cual da como resultado un gran sufrimiento e importantes dificultades en la vida.

La manía y la hipomanía son dos tipos diferentes de episodios, pero tienen los mismos síntomas. La manía es más grave que la hipomanía y causa problemas más notorios en el trabajo, la escuela y las actividades sociales, así como dificultades en las relaciones. Además, la manía puede provocar psicosis, o desconexión de la realidad y requerir hospitalización. (O. Montalván Martínez, 2019)

Trastorno Obsesivo Compulsivo

El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) es una afección mental que consiste en presentar pensamientos (obsesiones) y rituales (compulsiones) una y otra vez. Estos interfieren con su vida, pero no puede controlarlos ni detenerlos. En general, el trastorno obsesivo-compulsivo comienza en la adolescencia o cuando se es adulto joven.

Algunas personas con TOC también tienen un síndrome de Tourette u otro trastorno de tics. Los tics son espasmos, movimientos o sonidos repentinos que las personas hacen repetidamente. Las personas con tics no pueden evitar que su cuerpo los haga. (P. Sanz Vellosilla & A. Fernández-Cuevas, 2015)

Esquizofrenia

La esquizofrenia es un trastorno mental grave por el cual las personas interpretan la realidad de manera anormal. La esquizofrenia puede provocar una combinación de alucinaciones, delirios y trastornos graves en el pensamiento y el comportamiento, que afecta el funcionamiento diario y puede ser incapacitante.

La esquizofrenia implica una serie de problemas de pensamiento (cognición), comportamiento y emociones.

Con el paso del tiempo, los síntomas pueden variar con respecto al tipo y la gravedad, con periodos de empeoramiento y remisión de los síntomas. Algunos síntomas pueden estar siempre presentes. (Elsevier, 2002)

Síndrome del Espectro Autista

Los trastornos del espectro autista son un grupo de trastornos del desarrollo que afectan la comunicación y el comportamiento, generalmente los síntomas aparecen durante los primeros dos años de vida.

Se utiliza el término “espectro” para describir el autismo porque existe una amplia variación en el tipo y la gravedad de los síntomas que experimentan las personas con esos trastornos.

Las personas con estos trastornos tienen dificultad para comunicarse e interactuar socialmente, tienen intereses limitados y comportamientos repetitivos; y problemas para comprender el punto de vista de otra persona, o no poder predecir o entender las acciones de otros. Las personas con trastornos del espectro autista también pueden tener dificultad para dormir y ser irritables. (E Álvarez-Alcántara, 2007)

Síndrome de Down

El síndrome de Down es un trastorno genético que se origina cuando la división celular anormal produce una copia adicional total o parcial del cromosoma 21. Este material genético adicional provoca los cambios en el desarrollo y en las características físicas relacionados con el síndrome de Down.

El síndrome de Down varía en gravedad de un individuo a otro, y provoca incapacidad intelectual y retrasos en el desarrollo de por vida. Es el trastorno cromosómico genético y la causa más frecuente de las discapacidades de aprendizaje en los niños. También suele ocasionar otras anomalías médicas, como trastornos digestivos y cardíacos.

Los problemas intelectuales y de desarrollo oscilan entre leves, moderados y graves. La mayoría de los niños con síndrome de Down tienen deterioro cognitivo de leve a moderado. Presentan retrasos en el lenguaje y problemas de memoria a corto y largo plazo. (Ana Madrigal Muñoz, 2004)

Antecedentes de investigación

Existen muchos antecedentes sobre el tema de estrés laboral en el ámbito de salud. Se puede mencionar el trabajo de Piñeiro, que en “Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica” identifica el nivel de estrés en el personal de salud de hospitalización del Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. Los resultados dieron a conocer que el estrés más común es: interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas, sentirse impotente en el caso que un paciente no mejora, sobrecarga laboral. (Piñeiro M, 2013)

Por otro lado, en la investigación sobre el “Estrés laboral en enfermeros de un hospital en Veracruz, México”, de Cortáza y Torres mediante el uso de la Nursing Stress Scale se calculó la escala del estado de estrés y los resultados reflejaron que el total de los enfermeros presenta principios de estrés, de los cuales el 66% lo muestra a veces y un 34 % de manera repetida. (Cortaza L & Torres M.,2014)

Además, en un informe sobre Estrés y estilo de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz, realizado por la Organización Internacional del Trabajo, en el 2016, se señala que el estrés es la respuesta física y emocional a un daño causado por un desequilibrio entre las exigencias y los recursos y las capacidades percibidas de un individuo para hacer frente a ellas. El estrés laboral está determinado por la organización y el diseño del trabajo, así como por las relaciones laborales, y tiene lugar cuando las exigencias del entorno no se corresponden o excedan de las capacidades, recursos o necesidades del empleado, o bien cuando el conocimiento y sus habilidades no coinciden con las expectativas de la cultura organizacional de una empresa para enfrentar dichas exigencias. ((Dialnet, 2016)

Finalmente, se debe considerar que, en América Latina, los porcentajes en materia de estrés laboral también se incrementan año a año de acuerdo con las

últimas investigaciones. Argentina es uno de los países más afectados, 65% de CABA y 18% interior del país (Sánchez V,2018)

ESTRATEGIA METODOLÓGICA

El presente estudio se realizó de acuerdo con las normas nacionales e internacionales (Declaración de Helsinki, 2013) y cuenta con el aval de la institución en la que se llevó a cabo.

Diseño

El trabajo de investigación es de tipo descriptivo y transversal, ya que se busca especificar propiedades, características y rasgos importantes del fenómeno a estudiar. Se realizó dentro de la modalidad de campo. Debido a que los datos fueron obtenidos de forma directa con la población de estudio, para esto se realizó una encuesta a cada participante de la muestra, de esta forma se busca identificar el nivel de estrés. Es de corte transversal ya que las variables son estudiadas en un lapso de tiempo específico y prospectivo, obtenidos de fuentes primarias.

Se bien la investigación emplea un diseño cuantitativo, ya que se busca representar por medio de tablas, diversas variables como sexo, edad, antigüedad, cantidad de horas, días de trabajo, etc. Nos pareció interesante agregar dos preguntas abiertas para conocer el aspecto cualitativo respecto al impacto del COVID en su actividad laboral.

POBLACIÓN -MUESTRA

La población seleccionada fueron todos los enfermeros que trabajan en el Hogar. Consta de un plantel de 34 enfermeros, con diferentes niveles de formación académica.

En cuanto a la muestra, se tomaron los enfermeros que trabajan en turno mañana y turno tarde del Hogar Villa del Sol de Bernal, durante el periodo julio-agosto del 2020.

Unidad de Análisis

La unidad de análisis está representada por cada uno de los 20 enfermeros que trabajan en el Hogar Villa Del Sol Bernal.

Criterios de inclusión

- Ser enfermero y trabajar en el Hogar Villa del Sol
- Manifestar su aceptación para colaborar en el estudio

Criterios de exclusión

- No ser enfermero y trabajar en el Hogar Villa del Sol
- No manifestar su aceptación para colaborar en el estudio

DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

Las variables utilizadas para el estudio fueron:

- **Variables independientes:** Se tomaron como variables independientes los datos sociodemográficos de la población a estudio (sexo, edad, antigüedad laboral, nivel de formación)
- **Variables dependientes:** para este estudio sería el nivel de estrés, de acuerdo con los datos obtenidos en el cuestionario utilizado en el estudio (identificación de estresores, alteraciones físicas, psicológicas, situación laboral)

En cuanto a la definición de variables nos parece importante destacar las siguientes:

*Características del personal de enfermería: Fuente vocación de servicio y cuidados de las personas, familias y comunidades

*Sexo: conjunto de factores orgánicos que determinan la condición genérica femenina o masculina.

*Edad: Tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta la actualidad.

*Antigüedad laboral en el servicio: Tiempo que alguien a permanecido en un cargo o empleo

*Nivel de formación: Posición formativa que determina a un individuo con respecto a otro.

*Turnos de trabajo: son los que realiza habitualmente

*Signos físicos: Es cualquier manifestación u alteración de la salud objetiva, que se hace evidente en la biología de la persona.

*Signos Psíquicos: Manifestación o alteración mental de un individuo.

*Factores internos del ambiente: Son todos aquellos agentes estresores físicos y psíquicos que ocurren en el entorno laboral y afectan la salud del trabajador.

Fuentes de datos

Para la recolección de datos necesarios se utilizaron fuentes primarias, mediante la realización de una encuesta , de inicio se pidió a los directivos del Hogar la autorización para la realización del estudio.

Instrumento de recolección de datos

Para el relevamiento de las opiniones de los profesionales de enfermería, el instrumento de recolección de datos fue una encuesta estructurada con preguntas cerradas y algunas abiertas, elaboradas a los fines de este trabajo, considerando los fundamentos que en la teoría y la práctica sustenta el trabajo de enfermería y su adecuada realización. Dicha encuesta fue anónima y no obligatoria con modalidad autoadministrada. La misma se realizó 30 minutos

antes del ingreso a la jornada laboral, se citaron previamente 5 profesionales por semana.

Se utilizó un cuestionario sociodemográfico y laboral, el cual incluyó tres factores, físicos, psicológicos y laborales y así poder determinar el estrés laboral en su versión adaptada al estudio de la Institución

Para determinar el estrés laboral se utilizó el instrumento escala de estrés en enfermería (The Nursing Stress Scale, NSS) la cual fue desarrollada por Gray-Toft y Anderson en su versión original (1999). Esta consta de 34 ítems que describen distintas situaciones potencialmente causantes de estrés en el trabajo desempeñado por el colectivo de enfermería a nivel institucional. Estos ítems han sido agrupados en ocho factores, dos de ellos con el ambiente físico (carga de trabajo, falta de personal), tres con el ambiente psicológico, uno con los factores físicos y dos relacionados con el ambiente social en el Hogar (problemas relacionados al trabajo o con otros miembros del equipo de enfermería).

La escala de respuesta va desde nunca (0), pocas veces (1), a veces (2) y siempre (3). Sumando las puntuaciones obtenidas en cada uno de ellos se obtiene un índice global cuyo rango se encuentra entre 0 y 24, de forma que a mayor puntuación mayor nivel de estrés. Para obtener el nivel de estrés, en este trabajo se consideraron puntos de corte, de 0 a 8 nivel de estrés leve, de 9 a 16, nivel de estrés moderado y de 17 a 24: nivel de estrés severo.

CONTEXTO DE ANÁLISIS

En el procesamiento, los datos se introdujeron en una planilla de Excel donde fueron clasificados en categorías y variables, además se realizó un entrecruzamiento de datos según el nivel de importancia. Se realizaron tabulaciones y gráficos comparativos con los datos recogidos de las entrevistas.

Al momento de la tabulación, procesamiento y análisis de los datos se procedió a dividirlos en dos tipos:

- **Análisis de datos cuantitativos**

Se agruparon las características objetivas que tenían en común los encuestados, teniendo en cuenta las variables sociodemográficas, y por otro las variables dependientes que brindan el dato sobre el nivel de estrés que presentan los mismos.

- **Análisis cualitativo de datos**

Las respuestas dadas en las dos preguntas abiertas que se realizaron permitieron poner en contexto las ideas de cómo ha impactado la Pandemia por COVID 19 en la vida de los profesionales de enfermería y sobre todo en su actividad laboral. Las respuestas, una vez analizadas fueron agrupadas en las dimensiones que se registran a continuación.

IMPACTO COVID 19

SUBCATEGORÍAS	DIMENSIONES
PREPARACIÓN POR RIESGOS DE COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> - ME SENTÍ PREPARADO - NO ME SENTÍ PREPARADO
IMPACTO PSICOLÓGICO O POR COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> - ANGUSTIA/PREOCUPACIÓN - INDIFERENTE - NO CONTRAJE LA ENFERMEDAD
IMPACTO LABORAL POR COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> - ANGUSTIA/PREOCUPACIÓN - INDIFERENTE - NO CONTRAJE LA ENFERMEDAD

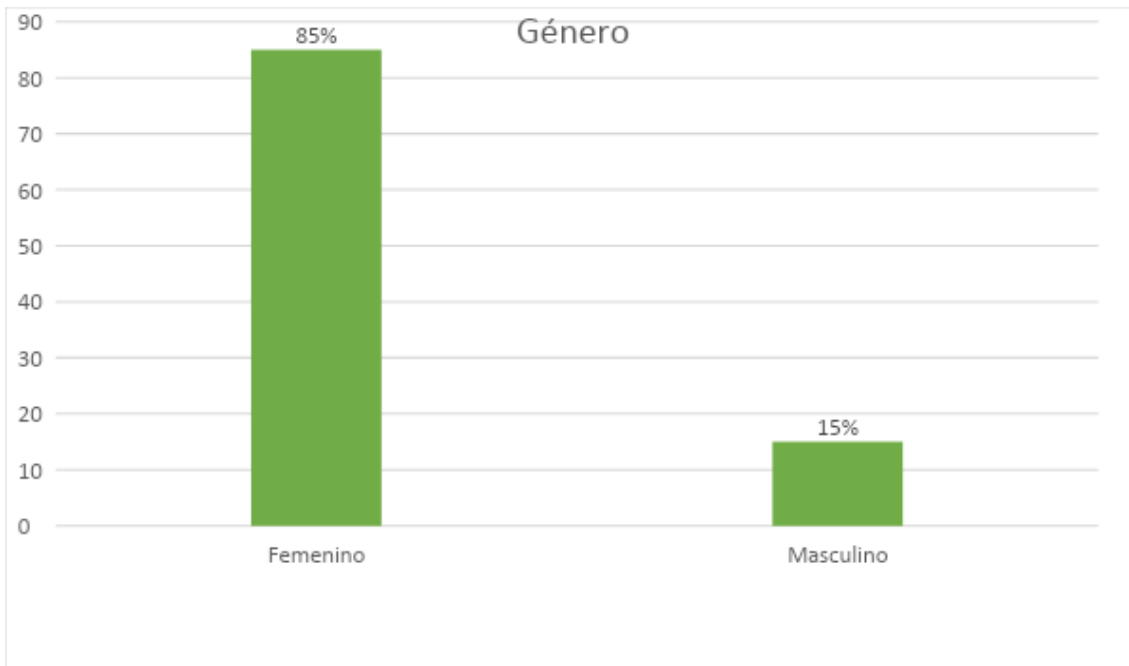
RESULTADOS EN TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla N° 1

Enfermeros/as del Hogar Villa del Sol que trabajan con pacientes con padecimiento mental, Bernal, Buenos Aires, por género.

Género	N°	%
F	17	85
M	3	15
Total, general	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa Del Sol durante los meses julio -agosto del 2020.



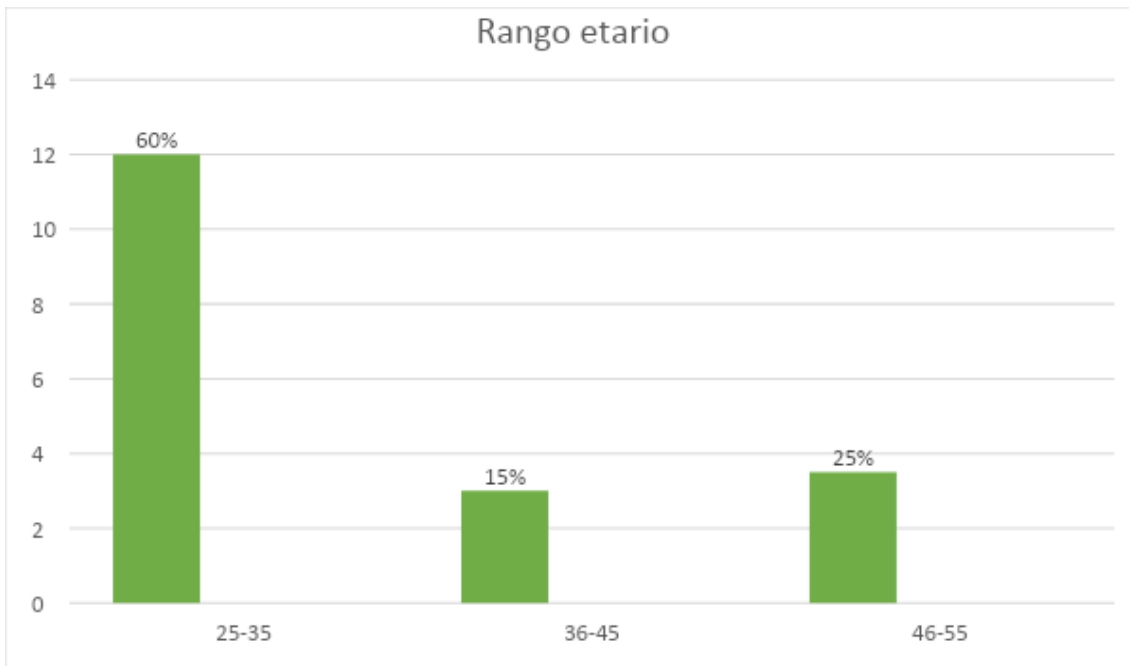
Análisis: La variable Género destaca que la población encuestada, el valor de los integrantes del servicio de enfermería del Hogar Villa del Sol, corresponde un 85 % al género femenino y es la población más propenso a padecer estrés, no solo por el lugar de trabajo, sino por la cantidad de tareas que cumplen como madre, esposa, estudiante y enfermera que el restante 15 % del género masculino.

Tabla N° 2

Enfermeros del Hogar Villa Del Sol que trabajan con pacientes con padecimiento mental, Bernal, Buenos Aires, por Rango etario

Rango etario	N°	%
25-35	12	60
36-45	3	15
46-55	5	25
Total general	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, durante los meses julio -agosto del 2020.



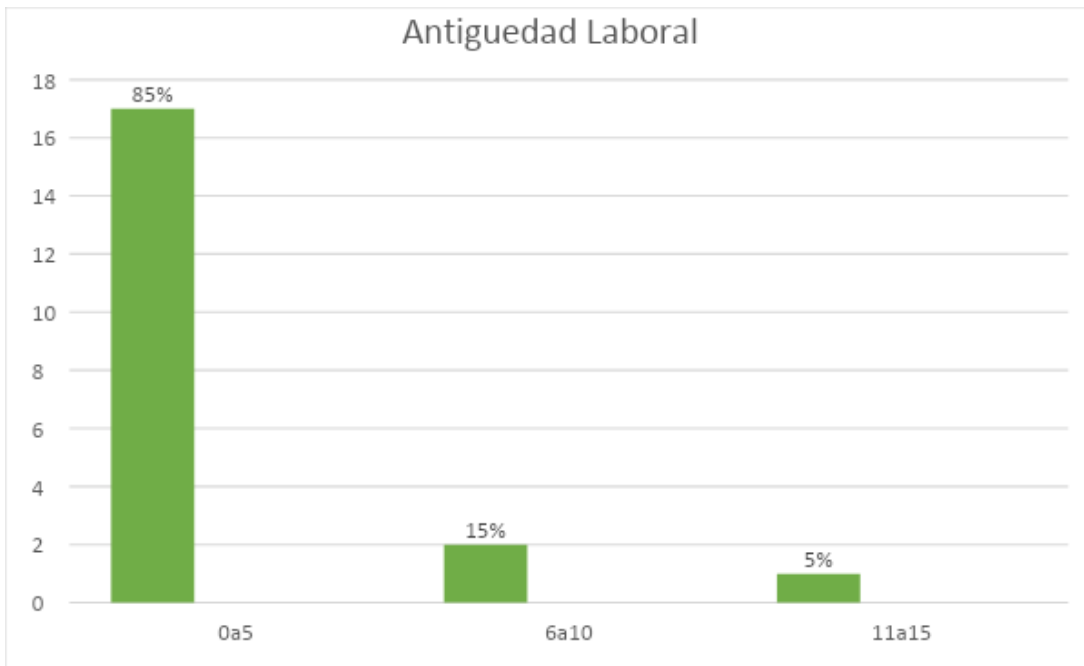
Análisis: Del total del personal de enfermería encuestado del Hogar Villa del Sol, se observa que el 60% de los mismos se encuentra dentro del rango etario comprendido entre 25-35 años, seguido por el grupo de 46-55 años, con 25% y el grupo de 36-45 años con 15%.

Tabla N° 3

Enfermeros del Hogar Villa Del Sol que trabajan con pacientes con padecimiento mental, Bernal, Buenos Aires, por Antigüedad Laboral.

Antigüedad Laboral	Nº	%
0 a 5	17	85
6-10	2	15
11-15	1	5
Total	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, durante el mes de julio-agosto 2020.



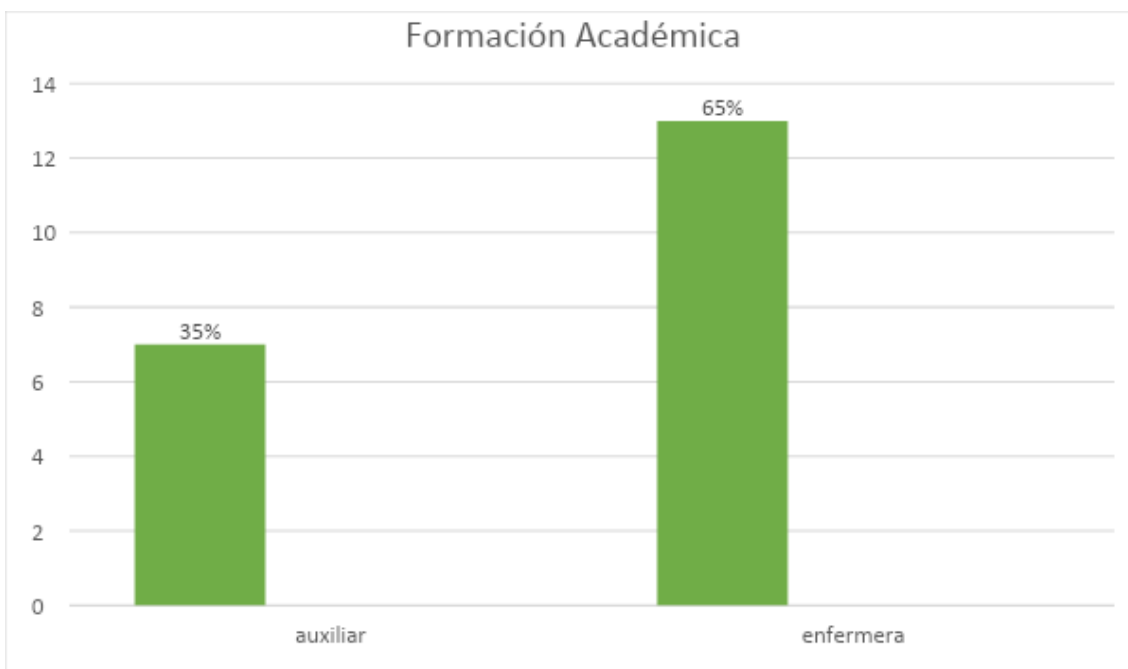
Análisis: Respecto a la antigüedad laboral del total de los encuestados, el 85 % de los enfermeros se encuentran comprendidos en el rango de 0 a 5 años, superando ampliamente al resto del personal. Solo el 5% del personal hace más de 10 años que trabajan en la institución, es decir el plantel de enfermería del hogar es relativamente nuevo.

Tabla N° 4

Enfermeros del Hogar Villa Del Sol que trabajan con pacientes con padecimiento mental, Bernal, Buenos Aires, por Formación Académica.

Formación Académica	N°	%
Auxiliar	7	35
Enfermera	13	65
Total	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, durante el mes julio -agosto 2020.



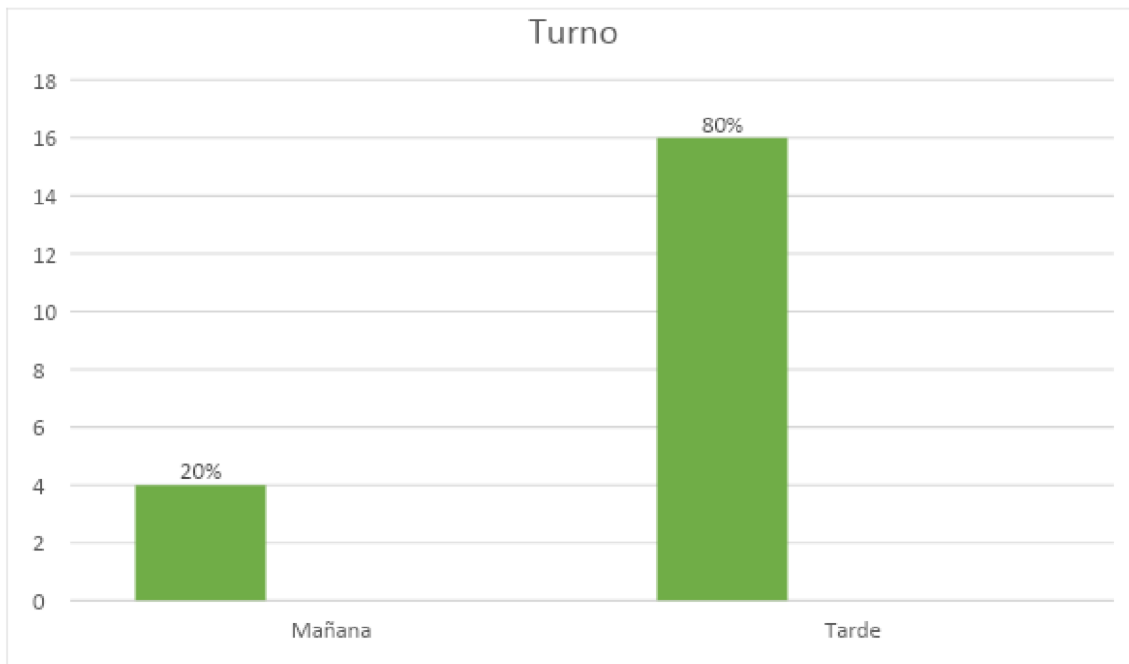
Análisis: La tabla muestra que de la totalidad de los encuestados del Hogar Villa del Sol, el 65 % son enfermeros profesionales y el 35% son auxiliares, por lo cual es superado ampliamente por enfermeros profesionales.

Tabla N°5

Enfermeros del Hogar Villa Del Sol que trabajan con pacientes con padecimiento mental, Bernal, Buenos Aires, por el turno realizado habitualmente.

Turno	N°	%
Mañana	4	20
Tarde	16	80
Total, general	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, durante el mes de julio -agosto 2020.



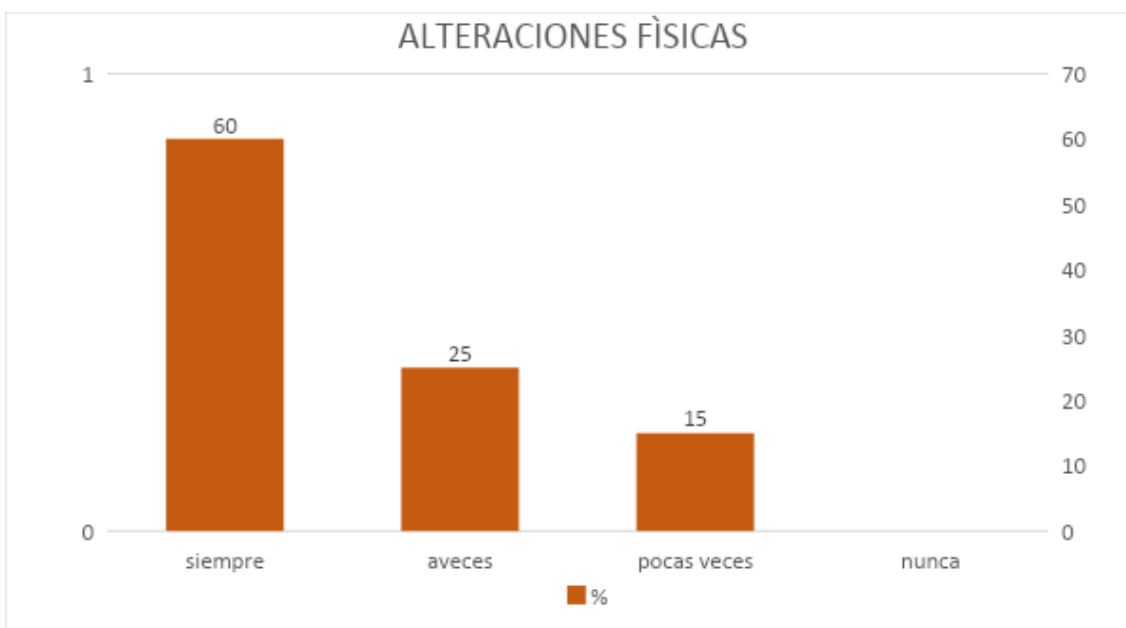
Análisis: Los porcentajes muestran que la totalidad de los encuestados del Hogar Villa del Sol, el 80 % del personal de enfermería desarrolla sus tareas en el turno tarde y el 20% son del turno mañana, manteniendo el turno habitual y fijo sin posibilidad de poder cambiarlo.

Tabla N° 6

Enfermeros del Hogar Villa Del Sol que trabajan con pacientes con padecimiento mental, Bernal, Buenos Aires, por la manifestación de una o más alteraciones físicas relacionadas con el trabajo.

Alteraciones físicas	nº	%
siempre	12	60
aveces	5	25
pocas veces	3	15
nunca	0	0
Total	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa Del Sol, Bernal, durante el mes de julio -agosto 2020.



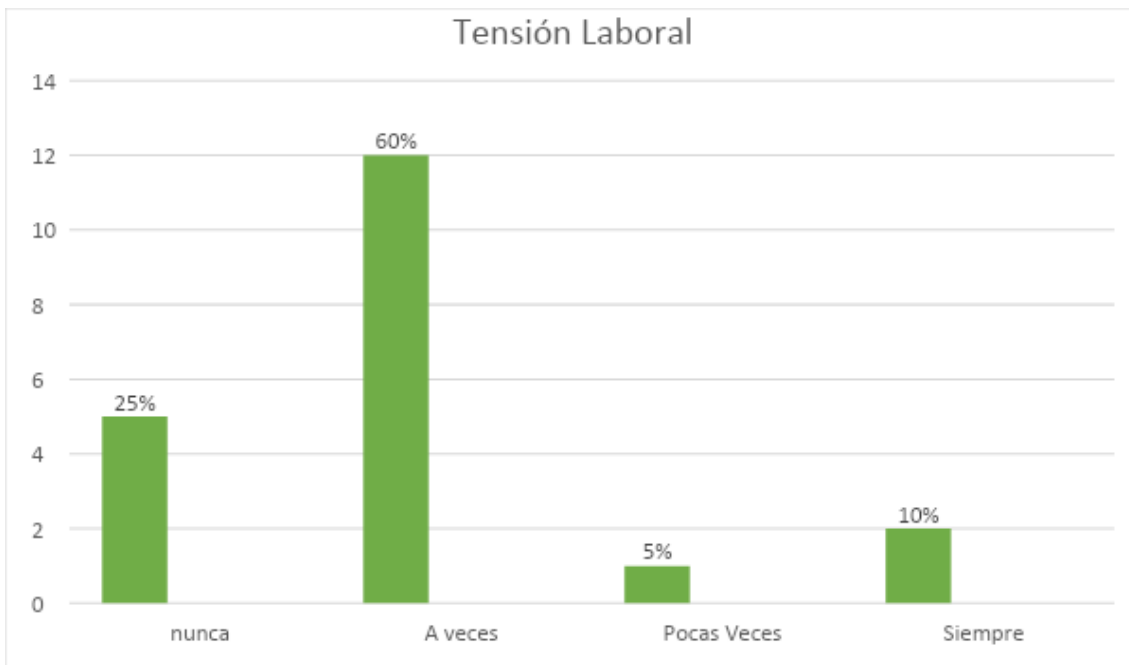
Análisis: Al indagar sobre alteraciones físicas como cefalea, cansancio constante, contractura cervical o muscular que aparecen relacionados con el trabajo, de la totalidad de los enfermeros/as encuestados el 60 %, siempre lo presentan, mientras que un 25% a veces y un 15% pocas veces. Hay que destacar que nadie manifestó no presentar ninguna alteración física que los afecte. Todos los enfermeros del hogar trabajan con pacientes con discapacidad mental en todos sus niveles y discapacidad motriz en el manejo de situaciones de la vida cotidiana.

Tabla N°7

Enfermeros del Hogar Villa Del Sol que trabajan con pacientes con padecimiento mental, Bernal, Buenos Aires, por la manifestación de tensión o irritabilidad en el ámbito laboral.

Tensión Laboral	N°	%
Nunca	5	25
Pocas veces	1	5
A veces	12	60
Siempre	2	10
Total	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, durante el mes de julio -agosto 2020.



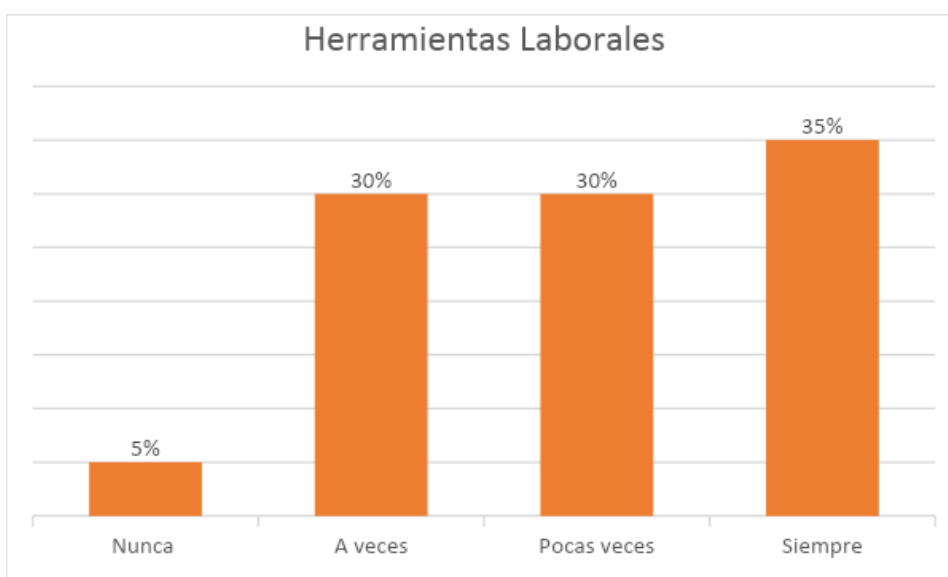
Análisis: Del total de los enfermeros/as encuestados de Hogar Villa del Sol, el 60 % corresponde al personal que de manera A VECES siente que le genera tensión o presenta signos de irritabilidad, debido a diferentes factores o situaciones en su ámbito laboral.

Tabla N°8

Enfermeros/as del Hogar Villa Del Sol que trabajan con pacientes con padecimiento mental, Bernal, Buenos Aires, por facilitación de herramientas para la toma de decisiones concernientes en la atención al residente.

Herramienta Laboral	N°	%
Nunca	7	35
Pocas veces	6	30
A veces	6	30
Siempre	1	5
Total	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, durante el mes de julio -agosto 2020.



Análisis: Del personal encuestado del Hogar Villa del Sol, el 35% de los enfermeros siente que nunca su entorno laboral le facilita herramientas y que deben tomar decisiones concernientes al residente, como, por ejemplo, un protocolo de contención en caso de brotes y/o agresiones cuando el médico psiquiatra no se encuentre disponible. Estos factores contribuyen a que el personal de enfermería manifieste mayor estrés laboral por la responsabilidad que se presenta en dicha situación.

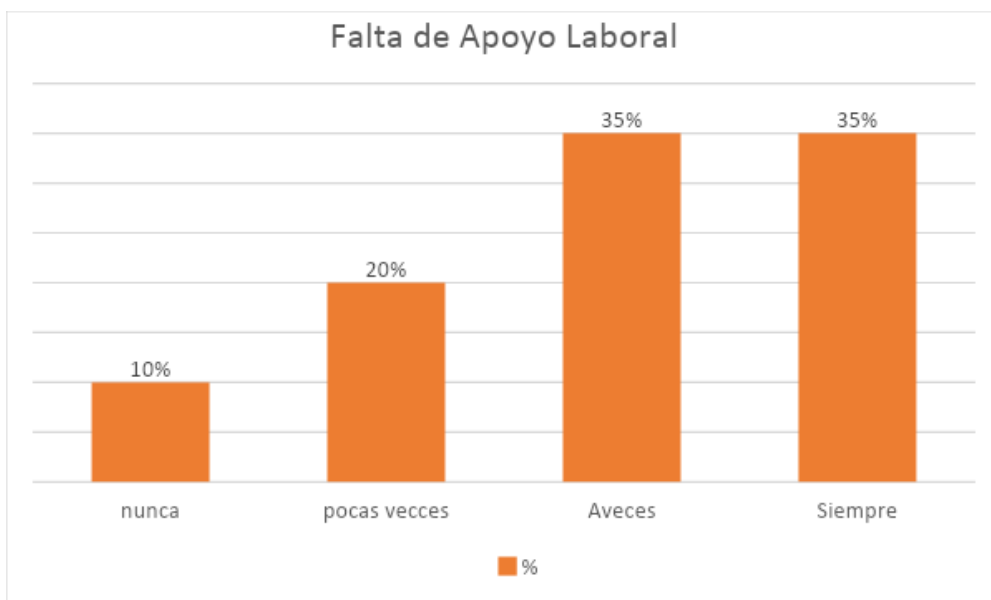
Tabla N°9

Enfermeros del Hogar Villa del Sol que trabajan con pacientes con padecimiento mental, Bernal, Buenos Aires, por falta de apoyo laboral, inseguridad para actuar en situaciones complejas.

Falta Apoyo Laboral	N°	%
Nunca	2	10
Pocas Veces	4	20

A Veces	7	35
Siempre	7	35
Total, general	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, Buenos Aires, durante el mes de julio -agosto 2020.



Análisis: Del personal encuestado del Hogar Villa Del Sol, el 35 % de los enfermeros, manifiesta que siempre y a veces sienten falta de apoyo laboral, inseguridad de actuar en situaciones complejas, debido a su profesionalismo laboral, además de las diferentes situaciones que se genera en la atención de residentes. Estos factores contribuyen a que el personal de enfermería manifieste mayor estrés laboral por la responsabilidad que se presenta en cada guardia.

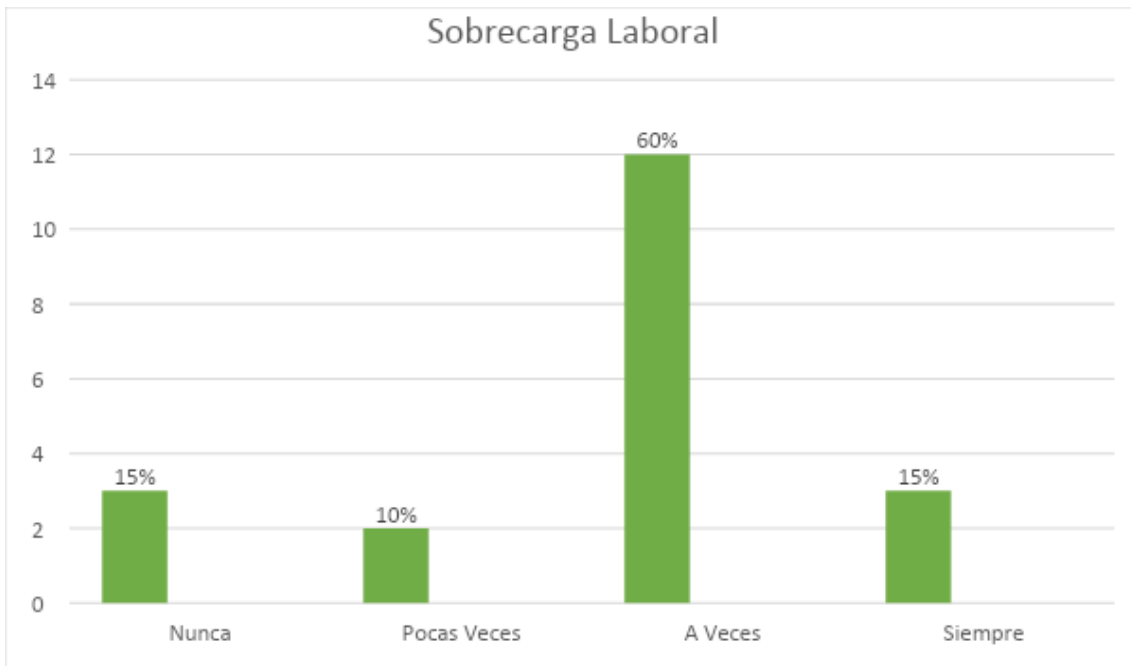
Tabla N° 10

Enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, Buenos Aires, por sobrecarga laboral.

Sobrecarga Laboral	N°	%
Nunca	3	15
Pocas Veces	2	10
A Veces	12	60
Siempre	3	15

Total	20	100
--------------	-----------	------------

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, Buenos Aires, durante el mes de julio -agosto 2020.



Análisis: Del personal encuestado del Hogar Villa del Sol, el 60% corresponde a los enfermeros que a veces manifiestan sobrecarga laboral en el servicio y el 15% lo manifiesta siempre. Teniendo en cuenta estos dos porcentajes que hace referencia a una mayoría, se desprende que la sobrecarga laboral es un factor de riesgo para adquirir estrés laboral, por la cantidad y calidad de atención que reciben los residentes que viven en la institución.

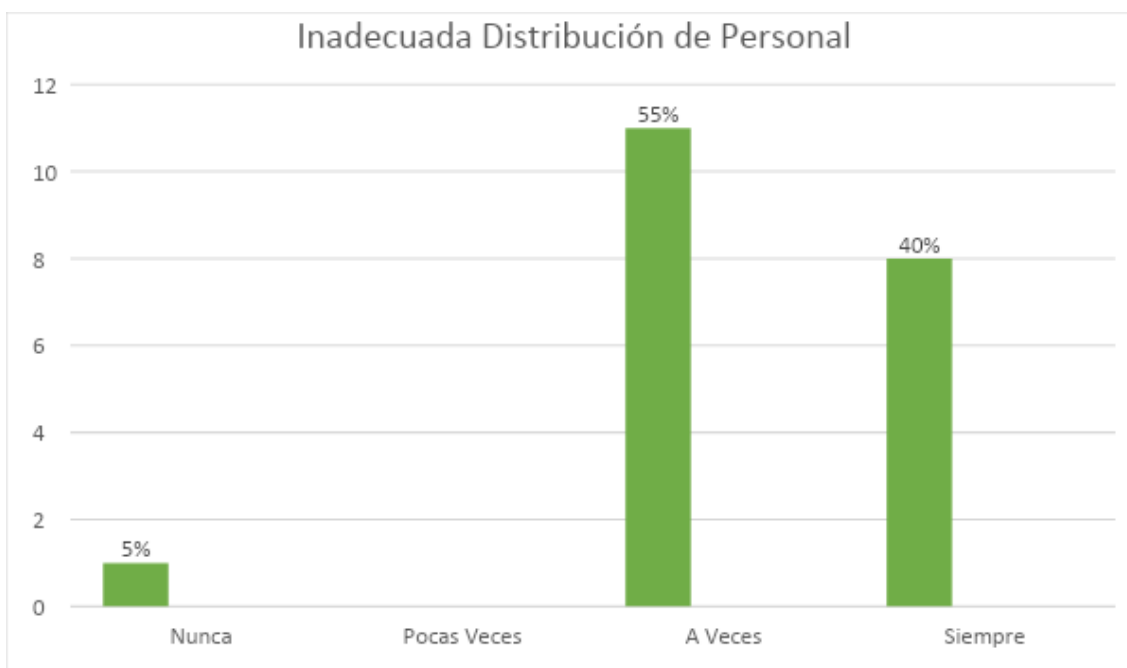
Tabla N° 11

Enfermeros del Hogar Villa Del Sol, Bernal, Buenos Aires, por inadecuada distribución laboral.

Inadecuada Distribución de Personal	N°	%
Nunca	1	5
Pocas Veces	0	0

Algunas Veces	11	55
Siempre	8	40
Total	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa Del Sol, Bernal, Buenos Aires, durante el mes de julio -agosto 2020.



Análisis: Del personal encuestados del Hogar Villa del Sol, el 55% corresponde a los enfermeros que manifiestan que a veces hay una carencia y mala distribución de personal, seguido por el 40% que lo refiere siempre, ya sea por licencias prolongadas que no se repone personal para cubrir o por ineficiencia en la diagramación diaria del personal, lo que contribuye al estrés y cansancio laboral.

Tabla N°12

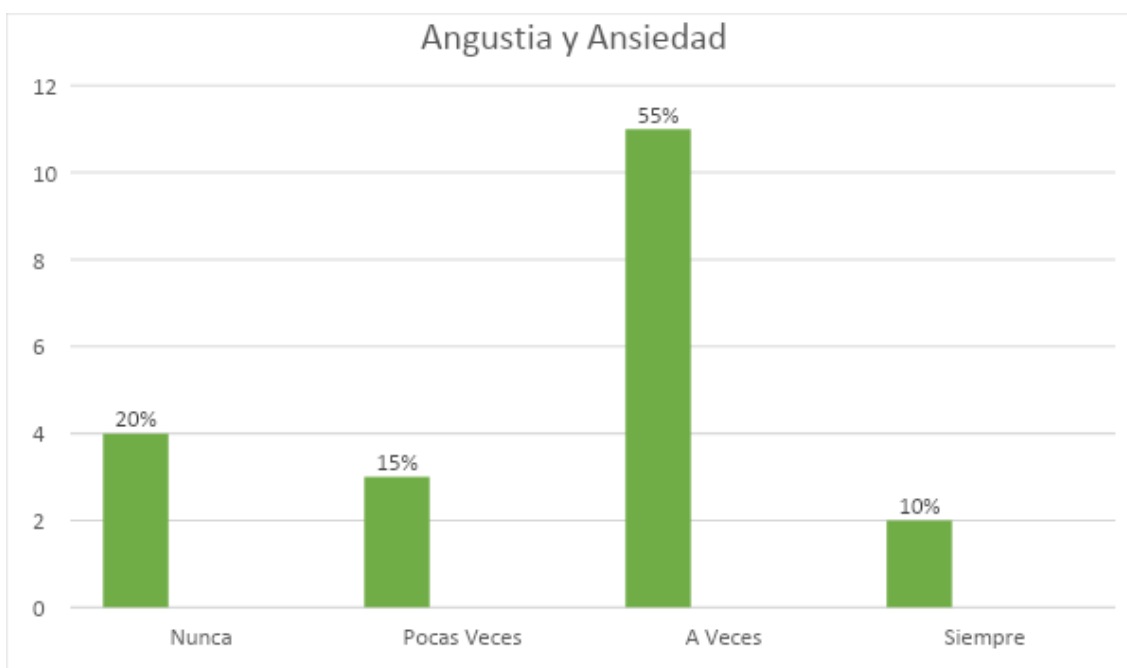
Enfermeros del Hogar Villa Del Sol, Bernal, Buenos Aires, que sienten angustia y ansiedad ante situaciones críticas.

Angustia y Ansiedad	N°	%
Nunca	4	20
Pocas Veces	3	15
A veces	11	55

Siempre	2	10
Total	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros

del Hogar Villa Del Sol, Bernal, Buenos Aires, durante los meses julio -agosto 2020



Análisis: Del personal encuestado del Hogar Villa del Sol, el mayor valor corresponde al 55% que a veces refleja actitudes de ansiedad y/o angustia ante diferentes situaciones críticas. Mientras que las categorías siempre y pocas veces, aunque en menor medida, también lo manifiestan

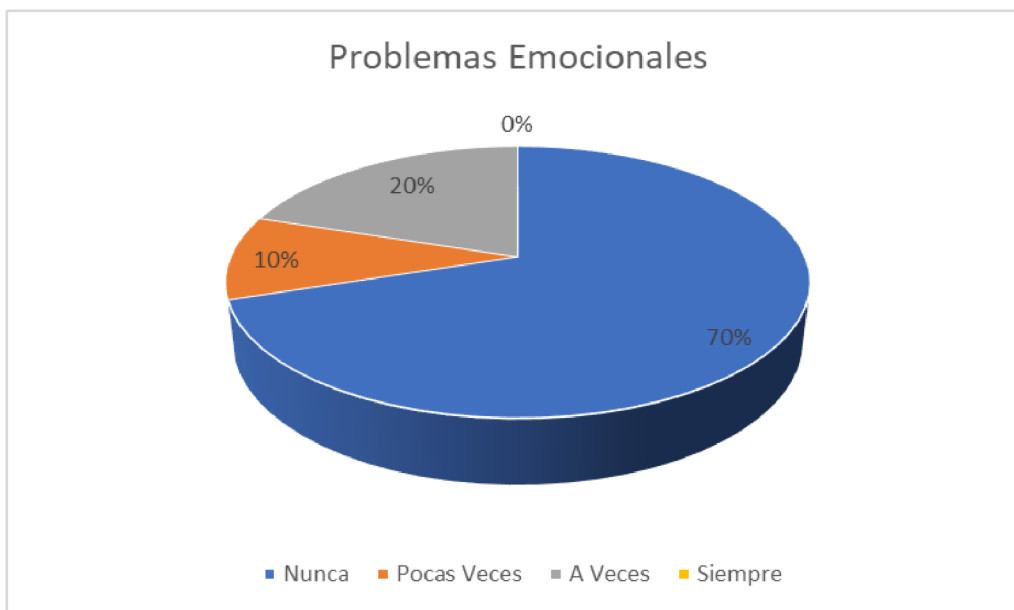
Tabla N°13

Enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, Buenos Aires, enfermeros tratados de forma adecuada en el Hogar Villa Del Sol. frecuencia con la que tiene problemas o conflictos emocionales con compañeras por distintas situaciones

Problemas emocionales	N°	%
-----------------------	----	---

Nunca	14	70
Pocas Veces	2	10
A Veces	4	20
Siempre	0	0
Total	20	100

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa Del Sol, Bernal, Buenos Aires, durante el mes de julio -agosto 2020.



Análisis: Del personal encuestado del Hogar Villa Del Sol, el 70%, que es el mayor valor correspondiente a los enfermeros/as, siente que en su trabajo, nunca los problemas emocionales con compañeras por distintas situaciones, son tratados de manera adecuada, manifestando tener conflictos en situaciones complejas. Estos factores contribuyen a que el personal de enfermería desarrolle estrés laboral.

Tablas Bi variadas

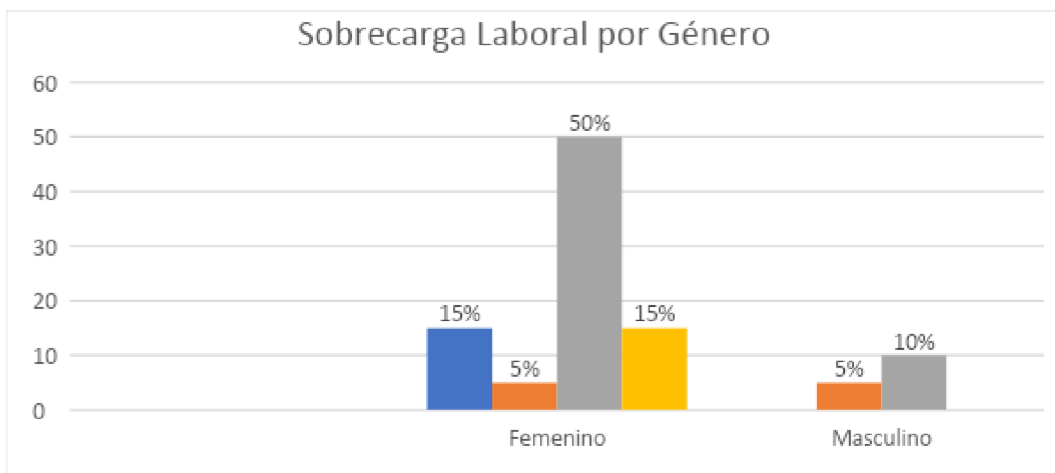
Tabla N° 14

Sobrecarga Laboral en Servicio de Enfermería por Género en el Hogar Villa Del

Sol.

Género	Sobrecarga Laboral									
	Nunca		Pocas veces		A veces		Siempre		Total general	
	N	%	N	%	n	%	N	%	n	%
F	3	15%	1	5%	10	50%	3	15%	17	85%
M	0	0	1	5%	2	10%	0	0	3	15%
Total	3	15%	2	10%	2	60%	3	15%	20	100%

Fuente: El personal encuestado de enfermería del Hogar Villa del Sol, Bernal, Buenos Aires, durante el mes julio -agosto 2020.



Análisis: Al realizar el cruce de información entre género y sobrecarga laboral se puede observar que la mayoría del personal de enfermería femenino manifiesta sobrecarga laboral. Si se suman las diferentes categorías el porcentaje es del 85% del total.

En cuanto al personal masculino encuestado todos manifestaron sobrecarga laboral a veces.

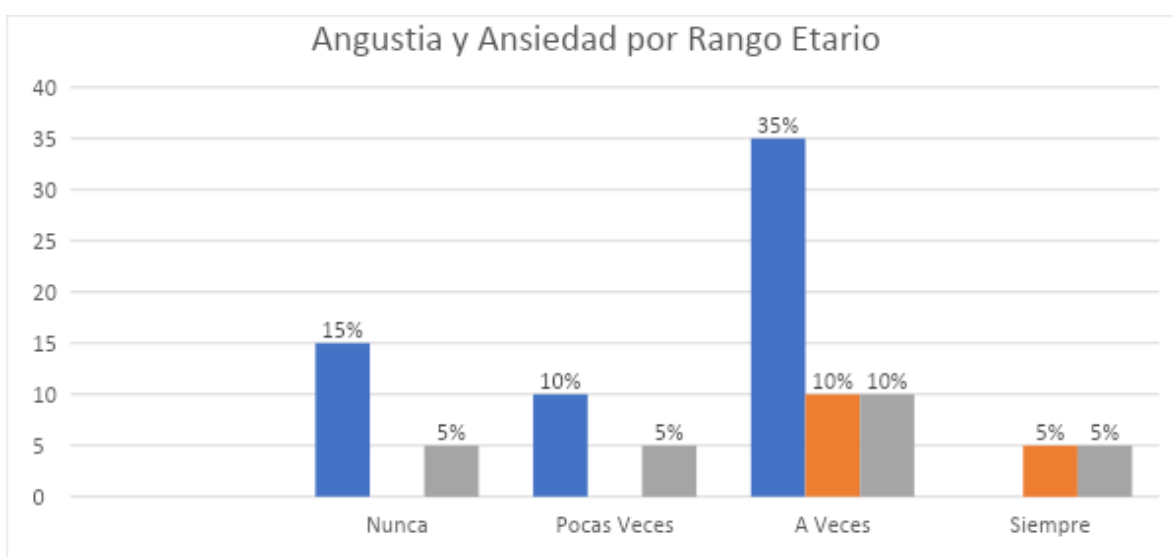
Tabla N° 15

Tabla Bi Variada, Ansiedad y Angustia ante situaciones críticas según Rango

Etario del personal de enfermería del Hogar Villa del Sol

Angustia y Ansiedad	Rango Etario						Total, general	
	25-35		36-45		46-55			
	N	%	N	%	N	%	N	%
a veces	7	35%	2	10%	2	10%	11	55%
Nunca	3	15%	0	0	1	5%	4	20%
pocas veces	2	10%	0	0	1	5%	3	15%
Siempre	0	0	1	5%	1	5%	2	10%
Total, general	12	60%	3	15%	5	25%	20	100%

Fuente: El personal encuestado de Enfermería del Hogar Villa del Sol, Bernal, Buenos Aires, durante el mes de julio -agosto 2020.



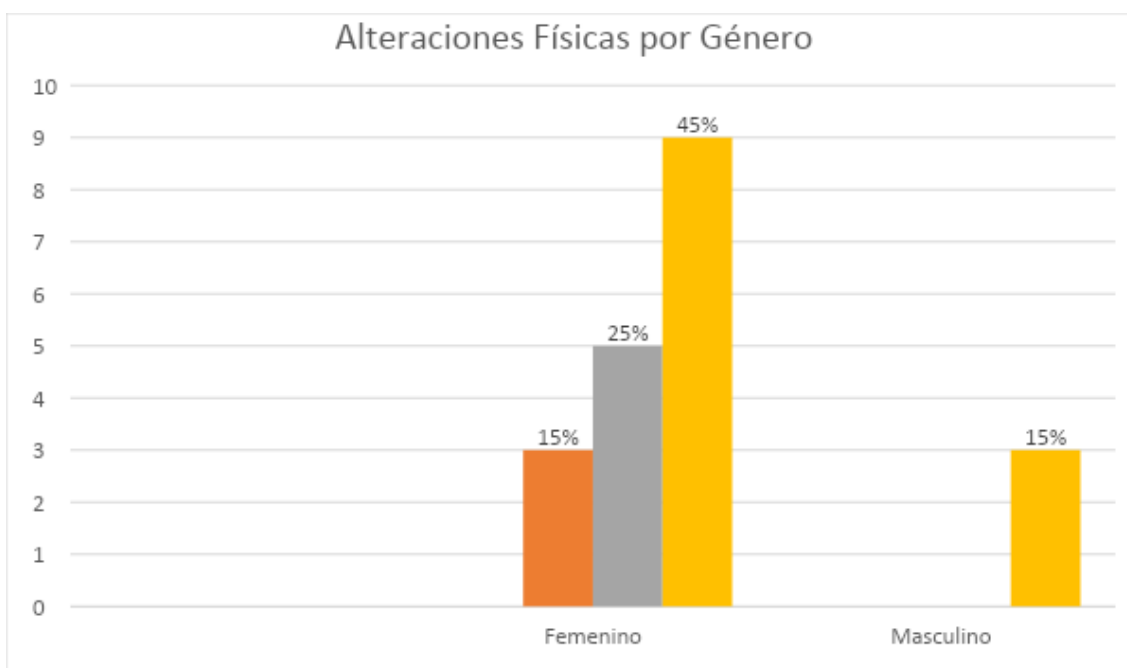
Análisis: El mayor porcentaje del nivel de ansiedad y angustia se presenta en el grupo etario comprendido entre los 25-35 años.

Tabla N° 16

Alteraciones Físicas relacionadas según el género de enfermeros/as que trabajan en el Hogar Villa Del Sol.

Género	Alteraciones Físicas									
	Nunca		Pocas Veces		A Veces		Siempre		Total General	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
F	0	0	3	15%	5	25%	9	45%	17	85%
M	0	0	0	0	0	0	3	15%	3	15%
Total general	0	0	3	15%	5	25%	12		20	100%

Fuente: El personal encuestado de enfermería del Hogar Villa Del Sol, Bernal, Buenos Aires,



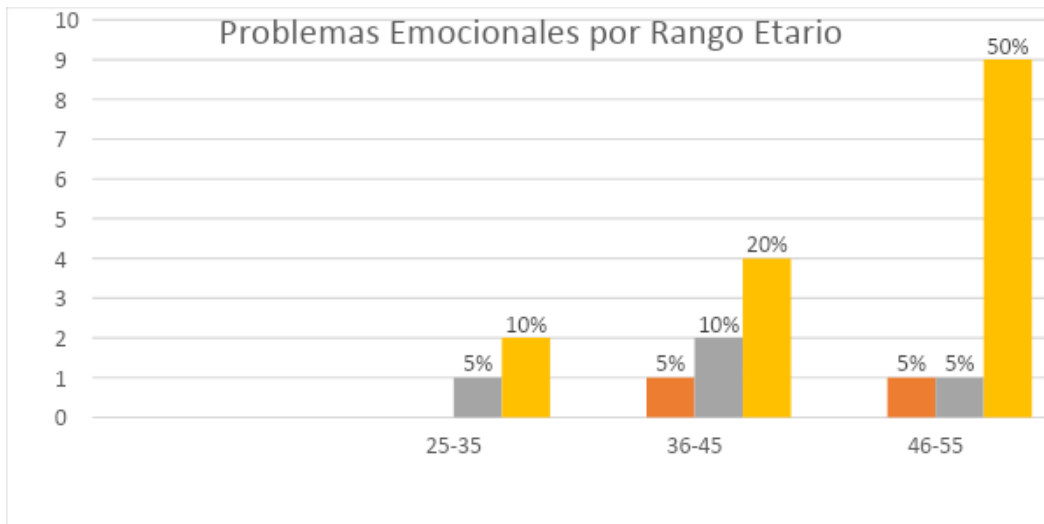
Al analizar el cruce de datos respecto a las alteraciones físicas como cefalea, cansancio constante, contractura cervical o muscular todos los encuestados, tantos del género femenino como masculino refieren presentar algún problema de los mencionados y lo relacionan con su trabajo.

Tabla N° 17

Problemas Emocionales que son tratados de manera adecuada según Rango Etario del personal de enfermería del Hogar Villa Del Sol

Rango Etario	Problemas Emocionales con tratamiento adecuado									
	Nunca		Pocas Veces		A Veces		Siempre		Total General	
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
25-35	2	10%	0	0	1	5%	0	0	3	15%
36-45	4	20%	1	5%	2	10%	0	0	7	35%
46-55	8	40%	1	5%	1	5%	0	0	10	50%
Total General	14	70%	2	10%	4	20%	0	0	20	100%

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas por los enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, Buenos Aires, durante el mes de julio -agosto 2020.



Análisis: el rango etario que ha sentido mayores problemas emocionales siempre, en un 40%, es el rango de 46 a 55 años. mientras que el rango de 36 a 45 años lo ha sentido en un 20%.

Tabla N° 18

Enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, Buenos Aires, según preparación/afrontamiento ante el Covid-19.

Preparación/Afrontamiento	N°	%
SI	4	20 %
NO	16	80 %
TOTAL	20	100 %

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, Buenos Aires, durante el mes de julio -agosto 2020.

Análisis: Del total de los enfermeros/as encuestados el 80 % refiere que no se sintió preparado para afrontar los riesgos que conlleva la asistencia como así también contraer la enfermedad por COVID 19. Solo el 20% manifestó que estaba preparado.

Tabla 19

Impacto psicológico/laboral en Enfermeros del Hogar Villa del Sol

Impacto Psicológico/Laboral	N°	%
Preocupación/Angustia	14	70 %
Indiferencia	2	10 %
No contrajo enfermedad	4	20 %
TOTAL	20	100 %

Fuente: Datos obtenidos por encuestas anónimas realizadas a los enfermeros del Hogar Villa del Sol, Bernal, Buenos Aires, durante el mes julio- agosto de 2020.

De acuerdo con datos obtenidos, el 70 % de las personas encuestadas al responder hace referencia a sentimientos que se pueden enmarcarse en la Preocupación y angustia ante el impacto psicológico y laboral que se produjo por la situación de Pandemia y el futuro incierto con respecto a la tarea laboral las Instituciones de Salud. Se debe tener en cuenta que hubo un 20% del personal que responde a la pregunta manifestando que no padecieron la enfermedad, sin hacer referencia de las consecuencias más allá de haberlo padecido o no.

Conclusiones

El personal de enfermería actúa día a día con el tratamiento de la salud de sus residentes, estresores físicos, psicológicos y laborales que de acuerdo con lo que refiere la mayoría de los encuestados, los afectan diariamente en el desarrollo de sus actividades, presiones diarias en el trabajo como la falta de apoyo laboral, sobrecarga y tensiones laborales que no son tratados de forma adecuada.

Con respecto a nuestro objetivo general, después de analizar todos los datos obtenidos en la escala que nos permitió medir el estrés de los participantes (Nursing Stress Scale de Pamela Gray Toft), surge el dato de que la mitad de los enfermeros encuestados de la institución presentan un nivel de estrés medio y la otra mitad un nivel de estrés alto.

En cuanto a las características sociodemográficas podemos mencionar que el 85% de los participantes pertenecían al género femenino en su mayoría. El 60% de los enfermeros se encuentran en un rango etario así mismo el 60% de 25 a 35 años, siendo solo el 25% del personal mayor de 45 años. En su mayoría el 80% trabaja en el turno tarde y la gran mayoría tiene una antigüedad laboral inferior a los 5 años, solo el 5% trabaja desde hace más de 10 años.

En lo que representa a su formación académica, el 65% son enfermeros recibidos.

Se debe considerar que todos los encuestados presentan alteraciones físicas relacionadas con su tarea laboral, en distintos niveles. Además, desde la perspectiva de las enfermeras/os en cuanto a los datos en dimensiones

laborales, la mayoría reconoce que existe la tensión laboral al tener que realizar tareas que no le competen. Y cuando surgen situaciones de tensión no tienen herramientas para solucionar los problemas de trabajo. La mayoría no siente respaldo, ni reconocimiento institucional.

Las implicancias de la Pandemia muestran el mayor riesgo que asume el sector enfermería en la atención sanitaria y social, provocando que los trabajadores de salud tengan una mayor exposición tanto al riesgo de infección como al estrés en el actual contexto de crisis sanitaria. Justamente en este punto, al abordar la categoría preparación en riesgo de COVID 19, el 80 % refirió que no estaban preparados para afrontar los riesgos que conlleva el contraer la enfermedad.

Con respecto al impacto que causa el contraer COVID 19, psicológicamente un 60 % ha manifestado tener angustia y preocupación, y un 70% lo ha manifestado laboralmente. La pandemia sitúa al personal sanitario en situaciones de gran exigencia, asumiendo mayores costos físicos y emocionales. Por otro lado, las largas jornadas de trabajo y aislados de su familia han provocado una vulnerabilidad emocional en aumento. A esto hay que sumar el nivel de estrés que provoca el temor de enfermarse.

Consideraciones finales

Es destacable que el factor “presión laboral” haya resultado ser el factor mas estresante, al igual que ocurre en otros estudios que confirman que la carga de trabajo es una de las causas más importantes de estrés laboral en enfermería. Esto haría reflexionar sobre la importancia de plantear cambios en la

organización del trabajo que reduzcan la presión laboral y que faciliten el desarrollo de la labor asistencial con un menor coste emocional.

Después de la investigación realizada, ocurrió una situación que debemos destacar. A comienzos de este año, 2022, la Institución tomó una medida fundamental para todos los trabajadores del Hogar Villa del Sol, reunir a cada sector y escuchar sus reclamos.

Como trabajadora del sector Enfermería, llevo cuatro años trabajando en la Institución, y nunca se había realizado una reunión de ese estilo con todos los trabajadores, de hecho, esta investigación menciona ese aspecto.

El sector Enfermería se sintió satisfecho al encontrar respuestas y posibles soluciones a los problemas formulados. Se pudo dialogar, exponer diversas situaciones que aquejan de manera física y psicológicamente, lo cual resulto muy satisfactorio, ya que somos una parte fundamental del equipo de profesionales de la Institución.

Nos sentimos profundamente complacidos al saber que oyeron nuestras voces y que también siempre nos tengan en cuenta acerca de nuestras inquietudes y propuestas. Agradecimiento total a los directivos de la Institución.

Finalmente, quiero destacar que es necesario buscar herramientas que permitan apuntar hacia un lugar de trabajo más saludable, en nuestro caso la investigación fue una buena estrategia para visibilizar inconvenientes. Es una obligación con nosotros mismos y con las futuras promociones de Enfermería. Formamos parte de un gran colectivo y creemos que podemos ser capaces de trazar un camino amplio y prometedor.

Bibliografía

- Aizcorbe, J. Á. (2019). Síndrome de burnout o del trabajador quemado. Palabra en Enfermería. C, L. (2007). Cuidarse para no morir cuidando. Revista Cubana de Enfermería, 15-24.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192007000100006
- Cano Morales, B. (febrero de 2015). "FACTORES DE ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL. Guatemala.
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2015/05/43/Cano-Betzaida.pdf>
- Dialnet. (2016). Estrés y estilo de afrontamiento de las enfermeras. Veracruz: Dialnet. Dr. Rodríguez Jesús Ancer, D. C. (mayo-agosto 2015). Síndrome de Burnout. En Salud y Administración (pág. volumen 2). México.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6152140>
- E, P., Sanz, J., Gómez, R., Garrido, J., Herrero, A. (2002). Síndrome de Burnout y actitudes disfuncionales en los profesionales de ...
- ELSEVIER. (octubre 2002) "Trastornos Mentales" Vol.21 Núm. 9 páginas 104-114. España
- Estrés en el trabajo: Un reto colectivo. Servicio de Administración del Trabajo, Inspección del Trabajo y Seguridad y Salud en el Trabajo (LABADMIN/OSH). Ginebra: OIT, 2016. 62 p.
https://www.google.com.ar/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiUftXT7-X5AhWRg5UCHS2JByYQFnoECA0QAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.ilo.org%2Fwcmssp5%2Fgroups%2Fpublic%2F---americas%2F---ro-lima%2Fdocuments%2Fgenericdocument%2Fwcms_475146.pdf&usg=AOvVaw0gcZBoCck0Nv5BMVowkEDx
- M, F., Troyo, R., & Vega, M. (marzo de 2010). Ansiedad y Estrés en la práctica del personal de Enfermería en un Hospital de tercer nivel en Guadalajara. Revista electrónica de Psicología Iztacala, 1-17.
<https://www.semanticscholar.org/paper/Ansiedad-y-estr%C3%A9s-en-la-pr%C3%A1ctica-del-personal-de-en-Villavicencio-Elena/d609c5d059efedaca5a7102f0f5b65a19fec12e3>
- M, N., Nieto, C., Forero, C., Caicedo, C., & Palma, M. (2005). Relación entre perfil psicológico, calidad de vida y estrés asistencial en personal de enfermería. Revista University Psychol, 63-75.
- M, R., Mesa, L., & Galindo, S. (2008). Calidad de vida de las enfermeras y sus consecuencias para el cuidado. Avances de Enfermería, 59-70.
- María, P. (2013). Enfermería Global. Revista electrónica Trimestral de enfermería.

- Mas, R Escriba, V., Cárdenas, M. Estresores laborales percibidos por el personal de enfermería hospitalario: un estudio cualitativo. Arch Prev Riesgos Labor 1999; 2 (4): 159-167.
- García, J., Gelpi, J., Cano, A. & Romero, C. (2009) Cómo combatir el estrés laboral. Plan de Investigación del estrés laboral. Manual Ibermutuamur. Madrid pp. 44

https://www.google.com.ar/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKewjM3YHa7eX5AhX9gJUCHcYnBlwQFnoECACQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.researchgate.net%2Fprofile%2FAntonio-Cano-Vindel%2Fpublication%2F230577125_Como_combatir_el_estres_laboral%2Flinks%2F0fcfd50191646b73dc000000%2FComo-combatir-el-estres-laboral.pdf&usg=AOvVaw09AoY_0bJ_Ecb1Jr--klj8

- Kinsman SL, Johnston MV. (2020) Congenital anomalies of the central nervous system. In: Kliegman RM, St. Geme JW, Blum NJ, Shah SS, Tasker RC, Wilson KM, eds. Nelson Textbook of Pediatrics. 21st ed. Philadelphia, PA: Elsevier;; chap 609.

[https://www.google.com.ar/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKewj6jfPE7uX5AhWauJUCHWP9CwYQFnoECAQQAw&url=https%3A%2F%2Fwww.mayoclinic.org%2Fes-es%2Fdiseases-conditions%2Fmicrocephaly%2Fsymptoms-causes%2Fsymc-20375051%23%3A~%3Atext%3DEl%2520s%25C3%25ADntoma%2520principal%2520de%2520la%2Ccabeza%2520del%2520ni%25C3%25B1o%2520\(circunferencia\).&usg=AOvVaw32cskGxoM6dxfHgjlhVeDW](https://www.google.com.ar/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKewj6jfPE7uX5AhWauJUCHWP9CwYQFnoECAQQAw&url=https%3A%2F%2Fwww.mayoclinic.org%2Fes-es%2Fdiseases-conditions%2Fmicrocephaly%2Fsymptoms-causes%2Fsymc-20375051%23%3A~%3Atext%3DEl%2520s%25C3%25ADntoma%2520principal%2520de%2520la%2Ccabeza%2520del%2520ni%25C3%25B1o%2520(circunferencia).&usg=AOvVaw32cskGxoM6dxfHgjlhVeDW)

- Quiceno, J., & Vinaccia Alpi, S. (2007). Burnout:” síndrome de quemarse en el trabajo (SQT)”. Acta colombiana de psicología, 10(2), 117-125.
- Peiró José. (1999) Desencadenantes del Estrés Laboral. Simposio Iberoamericano. Universidad de Valencia. España
- Torrecilla, N, M., Victoria, Y, M. Minzi de Richaud, M, C. (25 de noviembre de 2021). Ansiedad, depresión y estrés en personal de enfermería que trabaja en unidades de terapia intensiva con pacientes con covid-19. Revista argentina de salud pública suplemento covid-19. Mendoza, Argentina

[Torrecilla.pdf](#)

Anexos

CUESTIONARIO

DATOS PERSONALES

SEXO

Femenino

Masculino

EDAD

25 a 35

36 a 45

46 a 55

ANTIGÜEDAD LABORAL

0 a 5

6 a 10

11 a 15

FORMACIÓN ACADÉMICA

Auxiliar

enfermera

Licenciada

Turno que realiza habitualmente

Mañana

Tarde

Noche

1) ¿Padece alteraciones físicas como cefalea, cansancio constante, contractura cervical o muscular relacionados con su trabajo?

Siempre

A veces

Pocas veces

Nunca

2) ¿Se siente tensionado por realizar tareas que no competen a enfermería?

Siempre

A veces

Pocas veces

Nunca

3) ¿Siente que en su entorno laboral no facilita herramientas para solucionar problemas relacionados con el trabajo?

Siempre

A veces

Pocas veces

Nunca

4) ¿Se siente no respaldado o no tenido en cuenta por su eficacia y responsabilidad en el cumplimiento laboral?

Siempre

A veces

Pocas veces

Nunca

5) ¿Siente que hay sobrecarga laboral en su servicio?

Siempre

A veces

Pocas veces

Nunca

6) ¿Cree que en su servicio existe carencia o mala distribución de personal?

Siempre A veces
Pocas veces Nunca

7) ¿Siente que ante diferentes situaciones críticas, refleja actitudes de ansiedad o angustia?

Siempre A veces
Pocas veces Nunca

8) ¿Siente que en su trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada?

Siempre A veces
Pocas veces Nunca

9) Se sintió preparado/a para poder afrontar los riesgos que trae enfermarse con Covid-19?

10) ¿Cómo le impactó psicológica y laboralmente el haber contraído Covid-19?

MATRIZ DE DATOS

	A				B				C				D				E				F				G				H				I				J				K				L				M			
	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4									
1	X		X			X								X			X			X				x		x			X				X					x				X										
2	X		X			X			X			X					X			X			X			X			X				X				X							X								
3	X		X			X			X			X			X			X			X			X			X			X				X				X							X							
4	X		X			X			X	X			X			X			X			X			x	X			x			X				X								x								
5	X				X			X	X		X			X			X		X			X			x			X			X				X				x						X							
6	X				X		X		X		X			X	X						X			X		X			X		X				X	X						x										
7	X			X		X			X		X			X			X				X	x						X				x			X										X							
8		X	X			X			X		X			X			X			X			X			X			X			X			X											X						
9	X			X		X			X		X			X			X			X			X			x		X			X			X				x								X						
10		X	X			X			X		X		X						X			X			X		X			X				X													X					
11	X		X			X			X		X			X					X			X			X		X			X				X				x									X					
12	X		X			X			X		X			X				X	X			X						x			X																x					
13	X		X			X			X		X			X	X					X			X				X		x		x			X														X				
14	X		X			X			X		X			X				X	X			X			X		X			x				X															X			
15	X				X		X		X		X			X			X			X			X			x			X				x			x														X		
16	X		X			X			X		X			X						X			X				X			x				X														x				
17	X		X			X			X		X			X					X			X			x		X				x	X																	X			
18	X				X	X			X		X			X		X			X	x		X			X			X				x			X														X			
19	X				X	X			X		X			X		X			X			X		x				X		x			X				x													X		
20		X		X		X			X		X			X		X			X			X		x			x	X								x														x		

TABLA DE ANÁLISIS DE DATOS 1

	AFRONTAMIENTO		IMPACTO PSICOLÓGICO			IMPACTO LABORAL		
	Afirmativo	Negativo	Preocupación / Angustia	Indiferente	No contrajo enfermedad	Preocupación/angustia	Indiferente	No contrajo enfermedad
1	X		X			X		
2		X		X		X		
3		X	X			X		
4		X	X			X		
5		X		X			X	
6	X				X			X
7		X		X	X			X
8		X	X			X		
9		X	X			X		
10		X	X			X		
11		X	X				X	
12	X			X		X		
13		X	X			X		
14		X	X			X		
15			X			X		
16	X	X			X			X
17		X			X			X
18		X	X			X		
19		X				X		
20		X	X			X		
Subtotal	4	16	12	4	4	14	2	4
Total	20%	80%	60%	20%		70%	10%	
			20%			20%		

TABLA ANÁLISIS DE DATOS 2

	Factores	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	%
1	Factores físicos, consecuencia de sobrecarga de trabajo	3	3	3	3	3	2	3	1	1	2	3	3	2	2	1	2	3	3	3	3	81,66
2	Tensión laboral, por tareas que no son de enfermería	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	3	0	3	0	2	1	0	2	2	51,66
3	Herramientas laborales, preparación insuficiente	1	0	1	2	3	3	2	3	2	2	3	1	1	2	1	1	3	3	3	2	65,00
4	Falta de apoyo laboral, incertidumbre	1	1	0	2	3	0	1	2	2	1	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	65,00
5	Sobrecarga laboral por falta de personal	2	3	2	2	0	2	0	3	2	2	1	2	1	3	0	2	2	2	2	2	58,33
6	Mala distribución de personal	2	3	2	2	0	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	76,66
7	Problemas psicológicos, ansiedad y angustia	1	2	2	2	0	3	0	2	2	2	2	2	0	1	2	1	2	0	2	3	51,66
8	Problemas emocionales, entre el personal de enfermería	3	2	3	2	1	3	3	3	2	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	86,66
	Total, de factores por cada enfermero	15	16	15	17	10	17	11	19	15	17	18	18	13	17	13	16	19	16	20	21	

