



Categoría: Investigación aplicada en salud y medicina

ORIGINAL

Job Stress in Primary Care Nurses Facing the Covid-19 Pandemic

Estrés Laboral en Profesionales de Enfermería de Atención Primaria frente a la Pandemia de la Covid-19

Mercedes del Carmen Acuña ¹, Ruth Castillo Benites ¹

¹ Universidad Abierta Interamericana, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Licenciatura en enfermería. Sede Rosario. Rosario, Santa Fe, Argentina.

Citar como: Acuña M del C, Castillo Benites R. Job Stress in Primary Care Nurses Facing the Covid-19 Pandemic. SCT Proceedings in Interdisciplinary Insights and Innovations. 2025;3:484. DOI: <https://doi.org/10.56294/piii2025484>

Recibido: 12-09-2025

Revisado: 27-11-2024

Aceptado: 03-01-2025

Publicado: 05-01-2025

Editor: Emanuel Maldonado 

ABSTRACT

The new SARS-CoV-2 coronavirus or Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) emerged in Wuhan, China and was officially declared as the source of the pandemic in March 2020 by the World Health Organization (WHO). Its impact on nursing was significant as it caused numerous stressors on staff working on the front line of care. The pandemic imposed new working conditions on nurses, which impacted on personal and work-related issues that were interrelated with the quality of health care. The present study aimed to determine the presence of Job Stress in primary care nursing professionals working in health centers belonging to the Route No. 18 corridor of Rosario during the first quarter of 2022. The study design was simple descriptive quali-quantitative and worked with only one variable: work stress. The instrument applied was a structured questionnaire called Occupational Stress Inventory which is divided into two parts: the first one that allowed us to obtain sociodemographic data and the second one that contains 3 sessions that allowed us to assess the physical and psychological signs and the internal factors of the work environment responsible for occupational stress with a total of 13 items, scored on a 3-point Likert-type scale that inquired about the frequency of occurrence of these using options with an answer range that vary from “1” never, “2” infrequent and “3” very frequent. This tool is an abbreviated adaptation of the Maslach MBI Inventory and was applied to 8 primary care nursing professionals working in health centers belonging to the Route No. 18 corridor of Rosario. The results were analyzed and interpreted in the Excel program and arranged in statistical tables, concluding that 50% of the ages of the nursing professionals surveyed ranged between 36 and 45 years, 25% between 25 and 35 and the remaining between 46 and 55 years. On the other hand, it was observed that 100% of the nursing professionals were female and that their academic level corresponded to the technical level. In addition, the study revealed that 62% of the professionals undertook training during the 2020/2021 period and, of the total, 50% had been working for between 1 and 5 years and only 13% had more than 11 years in the position. Coincidentally, 62% of the sample reported working the morning shift and having more than one job. With regard to the presence of physical signs of stress, 67% of the

total number of nursing professionals surveyed responded that they were Very Frequently Stressed, while only 7.5% responded that they had never been stressed, but 47.5% had been Very Frequently Stressed. Likewise, the nursing professionals interviewed expressed that, in relation to the presence of internal factors of the work environment, these are present very frequently in 70% of them. As for the presence of work-related stress, 50% of the sample showed high levels, while 38% had medium levels of work-related stress.

Keywords: Occupational stress; Covid-19; Nursing staff; Nursing personnel.

RESUMEN

El nuevo coronavirus SARS-CoV-2 o Enfermedad del Coronavirus 2019 (COVID-19) surgió en Wuhan (China) y fue oficialmente declarado como origen de la pandemia en marzo de 2020 por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El impacto del mismo en enfermería fue significativo ya que ocasionó numerosos estresores en el personal que trabajaba en la primera línea de atención. La pandemia impuso nuevas condiciones laborales al personal de enfermería, las cuales impactaron en temas personales y laborales que se interrelacionaban con la calidad de la atención de salud. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la presencia de Estrés Laboral en profesionales de enfermería de atención primaria que trabajaron en los centros de salud pertenecientes al corredor de la ruta N° 18 de Rosario durante el primer trimestre del 2022. El diseño del estudio fue descriptivo simple cuali-cuantitativo y se trabajó con una sola variable: estrés laboral. El instrumento aplicado fue un cuestionario estructurado llamado Inventario de Estrés Ocupacional el cual está dividido en dos partes: la primera que nos permitió obtener datos sociodemográficos y la segunda que contiene 3 sesiones que nos posibilitaron valorar los signos físicos, psíquicos y los factores internos del ambiente laboral responsables del estrés laboral con un total de 13 ítems, puntuados en una escala tipo Likert de 3 puntos que indagaron por la frecuencia de ocurrencia de estos utilizando opciones con un rango de respuesta que varían desde “1” nunca, “2” poco frecuente y “3” muy frecuente. Esta herramienta es una adaptación abreviada del Inventario MBI Maslach y se aplicó a 8 profesionales de enfermería de atención primaria que trabajan en los centros de salud pertenecientes al corredor de la ruta N° 18 de Rosario. Los resultados fueron analizados e interpretados en el programa Excel y ordenados en tablas estadísticas concluyéndose que el 50% de las edades de los profesionales de enfermería encuestados oscilaba entre los 36 y 45 años, un 25% entre 25 y 35 y el restante entre los 46 a 55 años. Por otro lado, se observó que el 100% de los profesionales de enfermería era de sexo femenino y que su nivel académico correspondía al nivel técnico. Además, el estudio relevó que el 62% de los profesionales realizó capacitaciones durante el periodo 2020/2021 y, del total, un 50% contaba con una antigüedad laboral que fluctuaba entre 1 a 5 años y apenas un 13% tenía más de 11 años en el puesto. Coincidentemente el 62% de la muestra manifestó trabajar en el turno mañana y poseer más de un empleo. Respecto a la presencia de signos físicos de estrés el 67% del total de profesionales de enfermería encuestados respondió presentarlos de forma Muy Frecuente, mientras que en relación con los signos psíquicos solo un 7.5% respondió Nunca haberlos padecidos pero el 47.5% lo ha padecido de forma Muy Frecuente. Asimismo, los profesionales de enfermería entrevistados expresaron que, con relación a la presencia de factores internos del ambiente laboral, estos están presentes en el 70% de forma Muy frecuente. En cuanto la presencia de estrés laboral, el 50% de la muestra evidencia altos niveles mientras que el 38% posee niveles medios de estrés laboral.

Palabras clave: Estrés Laboral; Covid-19; Personal de enfermería.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo de este estudio es necesario porque está encaminado a determinar la presencia o ausencia de estrés laboral en profesionales de enfermería de atención primaria que trabajaron en los centros de salud pertenecientes al corredor de la ruta N° 18 durante la pandemia lo cual significó una emergencia sanitaria, y que no fue abordada implicando consecuencias en los profesionales de enfermería de atención primaria, a los centros de salud y a la población beneficiaria, lo cual sustenta su relevancia social ya que según datos del Ministerio de salud de la República Argentina, hasta el 30 de enero de 2022, se registraron más de 120.000 fallecidos y un total de más de 5 millones trescientos mil de enfermos por la Covid-19. Una cifra que sigue creciendo, y continúa poniendo a prueba todos los días al sistema de salud y al personal que lo conforma.

Por otro lado, esta investigación podría ser de utilidad para que en todas las instituciones sanitarias se establezcan programas que brinden protección a la salud mental con el mismo compromiso que deben asignar elementos de protección personal y salarios dignos a los profesionales de enfermería. Quizá sea un aporte o una fundamentación para que las instituciones desarrollen programas de intervención de competencias emocionales que permitan a los profesionales de enfermería disminuir las consecuencias negativas producto de la Covid-19, y las futuras epidemias que pudiesen aparecer potenciando los niveles de calidad de vida y salud colectiva de manera que signifique un verdadero programa Cuidar al cuidador. A su vez, específicamente para la enfermería, este tipo de estudios permitirían mejorar la calidad de atención hacia el paciente, formar profesionales más preparados y mejor predispuestos a la hora de brindar sus cuidados, a la vez que elevaría las tasas de eficiencia dentro del ámbito laboral.

Estos componentes, junto a programas de protección a la salud mental y elevadas tasas de eficiencia en el trabajo aportarían una mejora significativa a todas las instituciones de salud.

Por último, los resultados obtenidos constituirán evidencia teórica y científica, permitiendo fortalecer el rol de los profesionales de enfermería proponiendo estrategias de afrontamiento al estrés.

El Estrés Laboral es considerado actualmente a nivel mundial (OMS, 2022) como la enfermedad del siglo XXI ya que se ha demostrado a través de varias investigaciones que genera varios tipos de afecciones tanto físicas como psicológicas. Por tal motivo el presente estudio pretende investigar si se produjo la presencia o ausencia de estrés laboral en los profesionales de enfermería de atención primaria que trabajan en los centros de salud pertenecientes al corredor de la ruta N° 18 durante el primer trimestre del 2022.

Objetivo general

Determinar la presencia de estrés laboral en profesionales de enfermería de atención primaria que trabajan en los centros de salud pertenecientes al corredor de la ruta N° 18 durante el primer trimestre del 2022.

MÉTODOS

Tipo de estudio/diseño

Esta investigación es un trabajo de campo no experimental descriptiva simple de corte transversal y de abordaje cuali-cuantitativo realizado en los centros de salud de atención primaria correspondientes al corredor de la ruta N° 18 durante la pandemia por la Covid-19, en el primer trimestre del año 2022. Los centros de salud (C.S.) correspondientes al corredor de la ruta N° 18 son:

C.S. Alvear, C.S. Los Pinos, C.S. María Tirabassi, C.S. de Carmen del Sauce y C.S. de Uranga.

Área de estudio

La población seleccionada está conformada por los enfermeros que trabajan en los

C.S. de atención primaria correspondientes al corredor de la ruta N° 18 de Rosario y que aceptaron participar voluntariamente de la presente investigación. El universo estudiado está formado por 8 participantes.

Se trabajó con el 100% de la población los cuales fueron seleccionados en base a criterios de inclusión y exclusión planteados en el estudio.

Criterios de inclusión

Para la medición de este estudio se incluyeron a:

- Profesionales de enfermería que trabajan en los C.S del corredor de la ruta N° 18.
- Profesionales de enfermería que acepten y colaboren participar en la investigación.

Criterios de exclusión

Se excluyeron a:

- Profesionales de enfermería que trabajan en el segundo o tercer nivel de atención.
- Profesionales de enfermería que trabajan en C.S. que NO pertenezcan al corredor de la ruta N° 18 de Rosario.

- Profesionales sanitarios que no sean Profesionales de enfermería.

Técnicas, procedimientos e instrumentos.

La información fue recopilada durante el primer trimestre del año 2022 mediante un cuestionario anónimo, desarrollado a través de la plataforma Google Forms y enviado a los participantes, vía correo electrónico.

Para evaluar el estrés laboral en los profesionales de enfermería que trabajan en atención primaria en el corredor de la ruta N° 18, frente a la pandemia de la Covid-19, se decidió utilizar el cuestionario estructurado, llamado Inventario de Estrés Ocupacional, que está dividido en dos partes, la primera permite obtener datos sociodemográficos. Esta primera parte incluye los siguientes ítems: edad y género e indagan el título académico, las actualizaciones efectuadas, y la antigüedad profesional.

La segunda parte contiene 3 sesiones que permiten valorar los signos físicos, psíquicos y los factores internos del ambiente laboral responsables del estrés laboral, con un total de 13 ítems, puntuados en una escala tipo Likert de 3 puntos que indagan por la frecuencia de ocurrencia de estos, con opciones de respuesta desde "1" nunca, "2" poco frecuente y "3" muy frecuente. El Inventario de Estrés Ocupacional (OSI) de Osipow y Sponake (1987) es una herramienta que permite medir las fuentes de estrés en las organizaciones. El mismo es una adaptación abreviada del Inventario MBI Maslach, en el que se han adaptado las categorías de despersonalización y pérdida de logros personales y se las ha reemplazado por las categorías de signos físicos y psíquicos y, además, agregado la categoría de factores internos del ámbito laboral (Cooper et al., 1988).

Una vez aplicado el cuestionario y recolectada la información, se realizó el análisis estadístico en el que se utilizó gráficos y tablas de frecuencias y se obtuvo el número de profesionales de enfermería, el porcentaje y frecuencia determinando como la presencia de factores físicos, psíquicos y del ambiente laboral en dicha población que afectan su salud.

Primero se agrupó la población de acuerdo con la edad, y las diferentes situaciones que se presentaban en el cuestionario, a través de tablas de frecuencia que nos muestran el número y la proporción que dicho número representa para cada caso.

El instrumento fue probado en 2 profesionales de enfermería que se desempeñan - oportunamente- con expertiz como enfermeras reemplazantes en los C.S del corredor de la ruta N° 18. Se revisaron criterios tales como la comprensión de los ítems y de las opciones de respuestas, la complejidad del instrumento, la motivación de los participantes al responder y el tiempo de completado de la encuesta. Se concluyó que el instrumento se caracteriza por ser comprensible, de fácil aplicación y motivador para quienes aceptan completarlo. Esta prueba piloto permitió mejorar la validez interna del estudio.

Dicho estudio tuvo sus fortalezas y debilidades, siendo las más destacadas las fortalezas ya que el 100% del universo de muestra conformado por enfermeros que trabajaron en la 1era línea fueron y son compañeros de trabajo de la encuestadora. Por esto la sinceridad en las respuestas arrojaron datos corroborables y permitieron resultados certeros. Esto ayudó a una narrativa de la conclusión casi relatada en primera persona. Otra fortaleza destacable fue el manejo de tecnologías digitales como el uso del

cuestionario Google Form que permitió el recabamiento de datos y por ser un estudio descriptivo este trabajo aportó valiosos datos para el desarrollo de próximas investigaciones.

Las debilidades de este estudio fueron fruto del propio tema de estudio, la pandemia que aún sigue presente generando las mismas situaciones analizadas, dilatando tiempos de encuestas y entregas sumado a las exigencias laborales que lejos de relajarse después de las campañas de vacunación, siguen siendo extenuantes y tan duraderas como la misma pandemia.

Consideraciones éticas

En su totalidad, el estudio se desarrolló en un contexto ético y su propósito fue cumplimentar un requisito académico.

Los enfermeros participantes cumplieron con criterios de selección y exclusión. Se garantizó la participación voluntaria e informada de todos los participantes y se aseguró la confidencialidad de los datos por ellos proporcionados, al igual que su uso exclusivo para la presente investigación, a través de la entrega y cumplimentación del documento de Consentimiento Informado.

RESULTADOS

La población en estudio estuvo conformada por 8 profesionales de enfermería, en su totalidad mujeres (100%) prevaleciendo entre las encuestadas edades entre los 36 y 45 años.

Las edades de los profesionales de enfermería encuestados muestran que el 50% oscila entre los 36 y 45 años, un 25% entre 25 y 35 y el restante lo hace entre los 46 a 55 años.

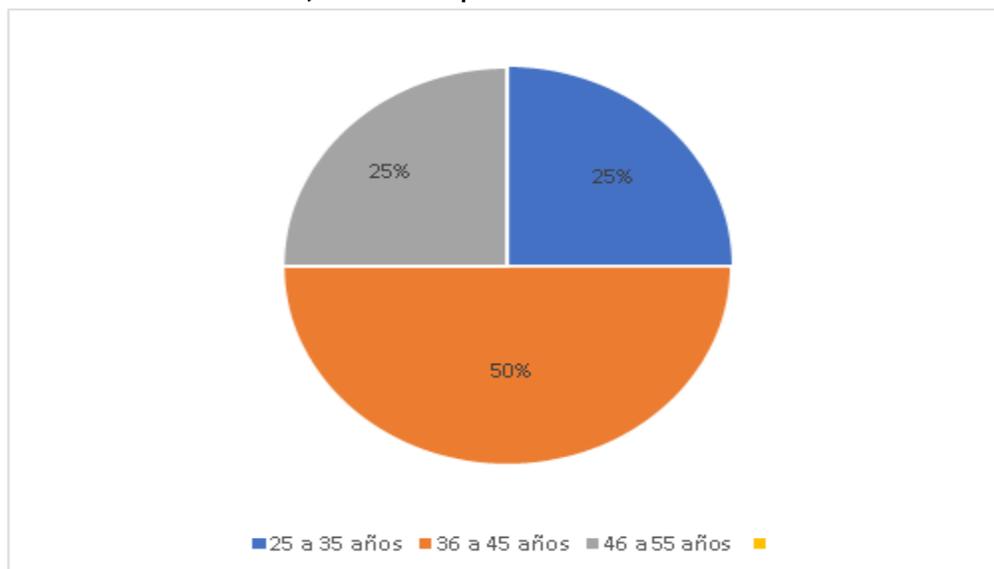
El 100% de los profesionales de enfermería que trabaja en los C.S del corredor de la ruta N° 18 es de sexo femenino y son profesionales técnicos. Dicho de otro modo, entre los profesionales de enfermería de los C.S del corredor de la ruta N° 18 de Rosario ninguno posee título de grado.

El 62% de los encuestados ha realizado capacitaciones durante el periodo 2020/2021.

Un 50% de la muestra posee una antigüedad laboral que fluctúa entre 1 a 5 años y apenas un 13% tiene más de 11 años en el puesto.

Coincidentemente el 62% de la muestra manifestó trabajar en el turno mañana y poseer más de un empleo.

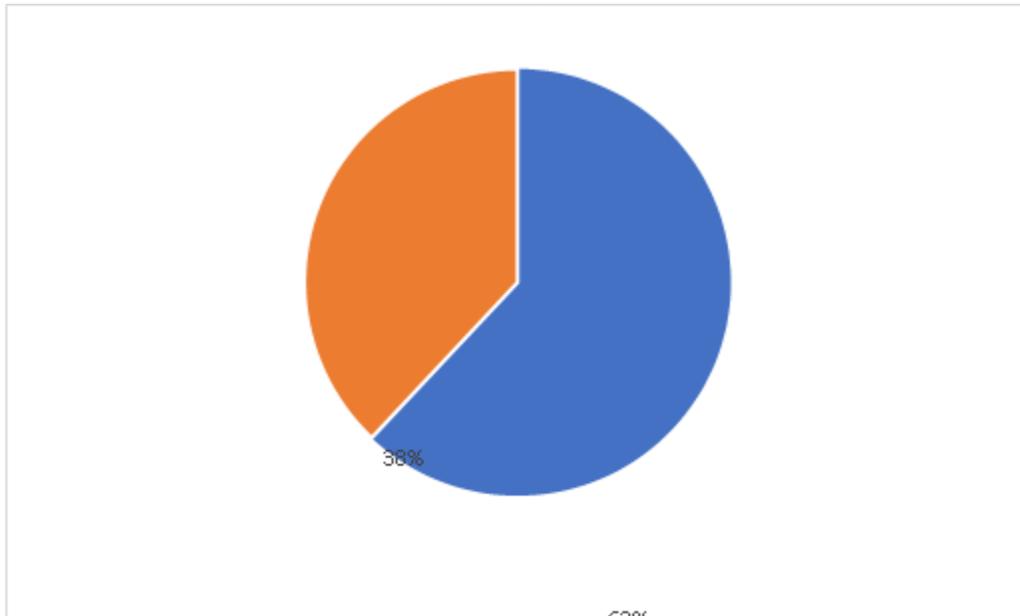
Gráfico 1. Edad de los profesionales de enfermería encuestados en los C.S. del corredor de la ruta N° 18, durante el primer trimestre del 2022.



Fuente: datos relevados en la encuesta.

El nivel de formación académica, en su totalidad (8) estuvo representado por profesionales de enfermería de pregrado (100%). Sobre la formación continua, más de la mitad de los profesionales (62%) manifestó haber realizado capacitación durante el periodo 2020/2021.

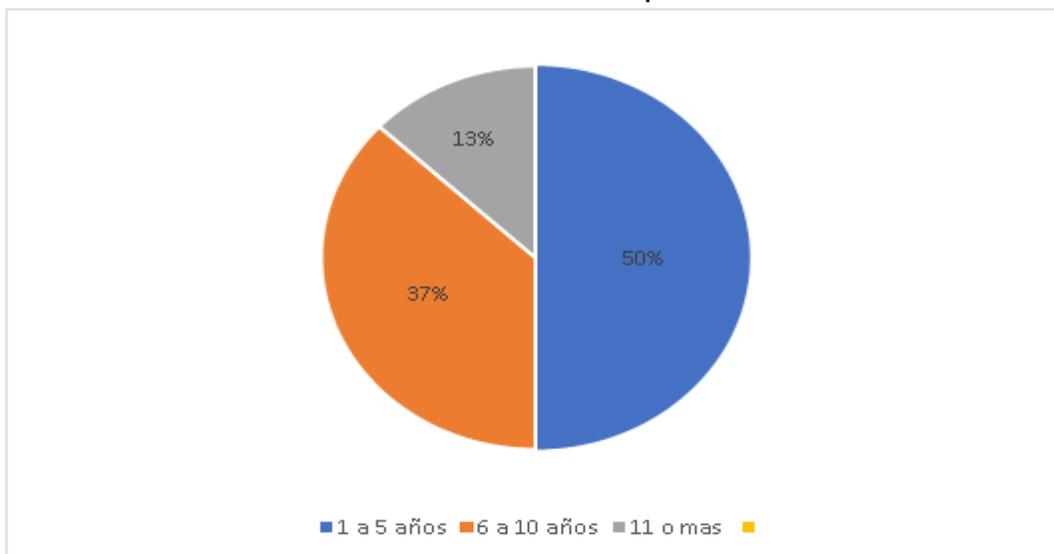
Gráfico 2. Porcentaje de profesionales de enfermería de los C.S. de la ruta N° 18 que realizaron capacitaciones durante el periodo 2020/2021.



Fuente: datos relevados en la encuesta.

Con respecto a la antigüedad profesional/laboral como profesionales de enfermería de los C.S pertenecientes a la ruta N° 18, el 50% de la población tiene más de 5 años de experiencia.

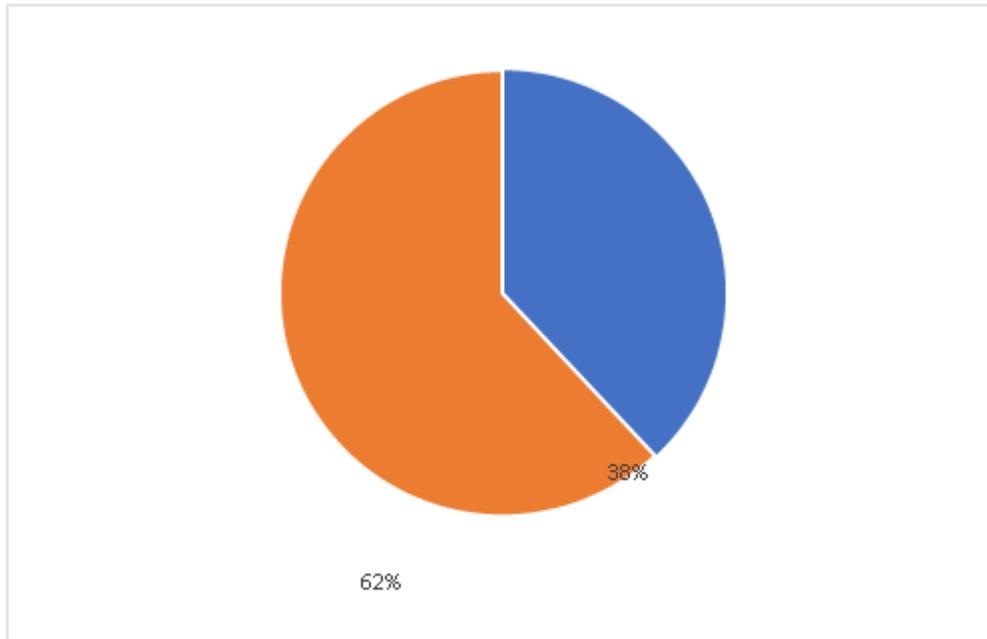
Gráfico 3. Antigüedad profesional/laboral como profesionales de enfermería en los C.S de la ruta N° 18 encuestados durante el primer trimestre del 2022.



Fuente: datos relevados en la encuesta.

Si se hace referencia al empleo, los resultados demuestran que en este grupo de profesionales de enfermería la mayoría, (62%) posee más de un empleo.

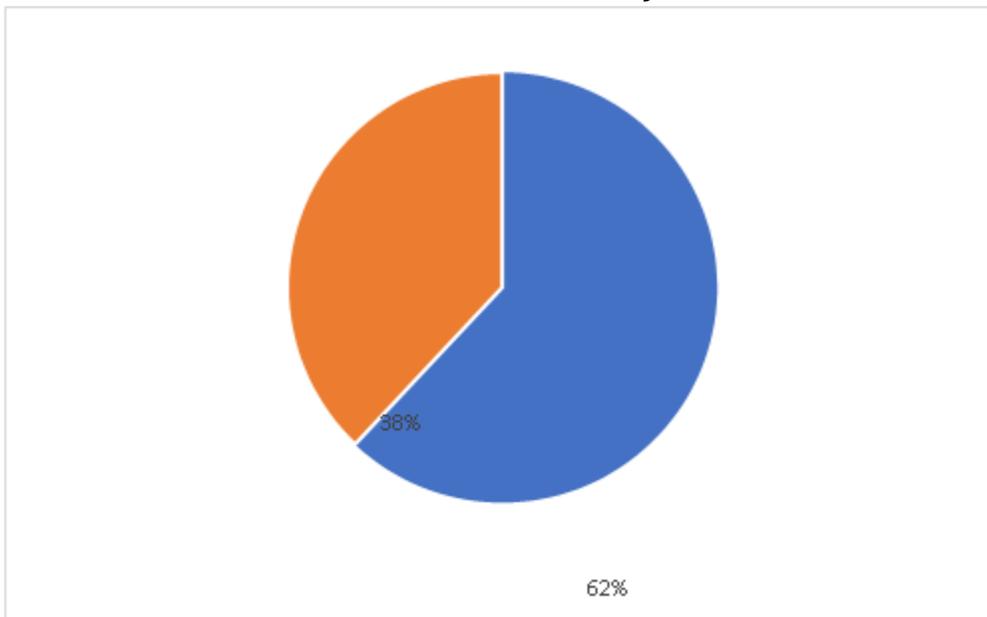
Gráfico 4. Disposición de más de un empleo.



Fuente: datos relevados en la encuesta.

En referencia a los turnos de trabajo, la mayoría de los encuestados (62%) lo hacen en el turno diurno. Es importante resaltar que algunos de los C.S se encuentran en la zona rural y por ese motivo solo disponen de personal durante dicho turno.

Gráfico 5. Turno de trabajo.



Fuente: datos relevados en la encuesta.

La totalidad (100%) de los profesionales de enfermería que trabajan en los C.S. de la ruta N° 18 son mujeres, todas ellas poseen titulación técnica, predominantemente con edades que van entre los 36 a 45 años y el 50%, revelan poseer una antigüedad laboral de más de 5 años. Sin embargo, más de la mitad de estos profesionales de enfermería, o sea el 62% específicamente trabajan en el turno mañana, poseen más de un empleo y coincidentemente realizaron capacitaciones durante el periodo 2020/2021.

Si bien la muestra de esta población es pequeña, mantiene una relación con el informe publicado por el Ministerio de Salud de la Nación durante el 2020 a partir de los datos oficiales del Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud (OFERHUS) que manifiesta que las mujeres presentan un claro predominio por sobre los varones en la actividad de enfermería; aunque también existe una tendencia gradual a la incorporación de estos. Aún cuando en la muestra de profesionales de enfermería que trabaja en los C.S. de la ruta N° 18 no hay ningún varón es de esperar que esto cambie.

En el mismo estudio, también se publicaron los datos referidos a la distribución del personal de Enfermería por grupo etario y estos coinciden con los resultados obtenidos en esta investigación en relación a la franja de edades para los profesionales técnicos que se encuentra entre los 35 y 45 años.

Respecto a los resultados obtenidos en este trabajo, en razón a la formación académica Latugaye, D. (2022) coincidentemente con su publicación elaborada por la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral se sostiene que solo 1,6 de cada 10 profesionales de enfermería cuenta con un título de licenciatura.

En consonancia con los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se demostró que actualmente existe un déficit mundial de 18 millones de trabajadores de la salud y sostiene que la Argentina ocupa el nivel más bajo de personal de enfermería con título de grado (11% sobre el total de profesionales) entre los 27 países de las Américas en 2017. El documento Orientaciones estratégicas mundiales para la enfermería y la partería 2021-2025 de la Organización Mundial de la Salud afirma que contar con profesionales con carrera de grado completa (Licenciados en Enfermería) mejora los resultados en los pacientes y pueden asumir responsabilidades más amplias en el sistema de salud y en el ámbito académico.

Montero Vizcaíno et al. (2017) sentencian que la formación inicial de los profesionales de la salud debe complementarse con formación continua durante el ejercicio profesional porque los déficits de formación pueden “incidir en el conocimiento de procedimientos que deben ser de dominio obligatorio en los servicios” Montero Vizcaíno Y, Izquierdo Santa Cruz M, Vizcaíno Alonso MC y Montero Vizcaíno, Y.Y. (2017).

Conocimiento del manejo práctico de fármacos en Enfermería. Servicio de reanimación neonatal. Hospital Ginecobstétrico Guanabacoa. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 16 (5), 822- 831.

Tabla 1. Frecuencias absolutas de signos físicos de estrés laboral manifestados por los profesionales de enfermería de los C.S de la ruta N° 18.

SIGNOS FÍSICOS	NUNCA	POCO FRECUENTE	MUY FRECUENTE	TOTAL
Cansancio Constante	-	2	6	8
Cefalea Tensional	1	3	4	8
Contractura Cervical	-	2	6	8
TOTAL	1	7	16	24
%	4%	29%	67%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Según los resultados obtenidos de los profesionales de enfermería de los C.S de la ruta N° 18 en referencia a la presencia de los siguientes signos físicos: cansancio constante, cefaleas tensionales y contractura cervical, el 67% de los encuestados manifiesta padecerlos de forma Muy frecuente y los signos físicos que más padece este grupo son el cansancio constante y la contractura cervical.

Estos valores se relacionan con los resultados hallados en el trabajo denominado “Factores de riesgo del estrés laboral en el profesional de enfermería, Unidad de Terapia Intensiva, Instituto Gastroenterológico boliviano japonés, La Paz- Bolivia” realizado por Aruquipa Mamani, B. (2018) cuyos valores para la alteración física contractura cervical alcanzan también un 67%.

Tabla 2. Frecuencias absolutas de signos psíquicos de estrés laboral manifestados por los profesionales de enfermería de los C.S de la ruta N° 18.

SIGNOS FÍSICOS	NUNCA	POCO FRECUENTE	MUY FRECUENTE	TOTAL
Irritabilidad	2	4	2	8
Ansiedad	-	3	5	8
Angustia	-	6	2	8
Inseguridad	1	3	4	8
Sensación de estrés	-	2	6	8
TOTAL	3	18	19	40
%	7.5%	45%	47.5%	100%

Fuente: datos relevados en la encuesta.

Al analizar los datos obtenidos respecto a la frecuencia de padecer signos como irritabilidad, ansiedad, angustia, inseguridad y sensaciones de estrés, solo el 7.5% respondió Nunca haberlas padecido, dicho de otra forma, solo 7 profesionales de enfermería de cada 100 no adolecen dichos signos psíquicos. Por el contrario, un 47.5% de los profesionales de enfermería de los C.S de la ruta N° 18 han manifestado sentirlos Muy frecuentemente.

Tal como se evidencia a lo largo de este trabajo a través de las publicaciones de distintos investigadores, el estrés provoca diferentes efectos negativos en la salud de los trabajadores. En este sentido el trabajo de Fischer M (2021), “El estrés y los factores psicosociales” sostiene que entre los efectos psíquicos que más se destacan se encuentran la irritabilidad, la ansiedad, la tristeza o angustia, la inseguridad, nerviosismo o sensaciones de estrés, entre otros.

Tabla 3. Frecuencias absolutas respecto a la presencia de factores internos del ambiente laboral.

FACTORES INTERNOS DEL AMBIENTE LABORAL	NUNCA	POCO FRECUENTE	MUY FRECUENTE	TOTAL
Responsabilidad excesiva	1	-	7	8
Conflictos interpersonales	2	3	3	8

Falta de recursos humanos	-	2	6	8
Sobre carga laboral	1	-	7	8
Conflicto del ambiente laboral	1	2	5	8
TOTAL	5	7	28	40
%	12.5%	17.5%	70%	100%

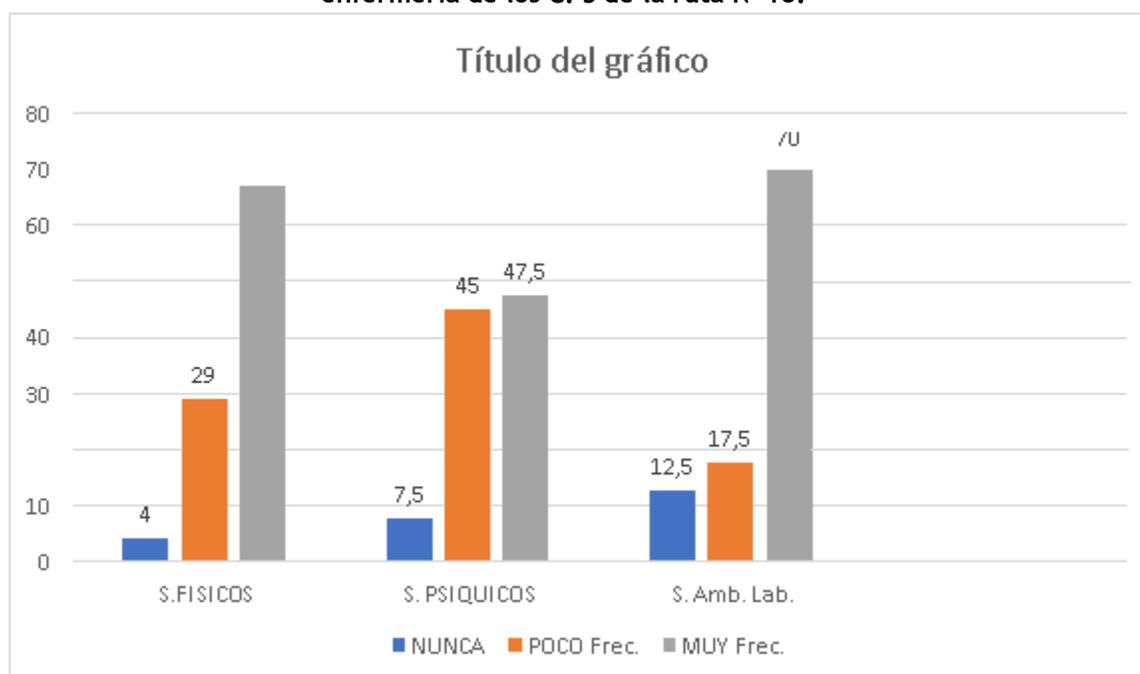
Fuente: datos relevados en la encuesta.

La expresión porcentual de las respuestas de los profesionales de enfermería encuestados sobre la presencia de factores internos del ambiente laboral como responsabilidad excesiva, conflictos interpersonales, falta de recursos humanos, sobre carga laboral y conflictos en el ámbito laboral muestra claramente el predominio de ocurrencia Muy Frecuente estos signos y síntomas.

Al igual que con cada uno de los signos físicos y psíquicos, la presencia de signos del ambiente laboral como estresores ha sido demostrada por diferentes investigadores. Por ejemplo: Cremades Puerto (2016) manifiesta que la sobrecarga de trabajo es el primer factor laboral estresante.

Asimismo, Apaza Alanoca (2018) expresa que entre los factores que generaron mayor frecuencia de Estrés Laboral en los profesionales de Enfermería fueron: la sobrecarga laboral, las malas relaciones personales, falta de formación continua y además de la falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio, entre otros.

Gráfico 6. Presencia de factores Físicos, Psíquicos y del ambiente laboral en los profesionales de enfermería de los C. S de la ruta N° 18.



Fuente: datos relevados en la encuesta.

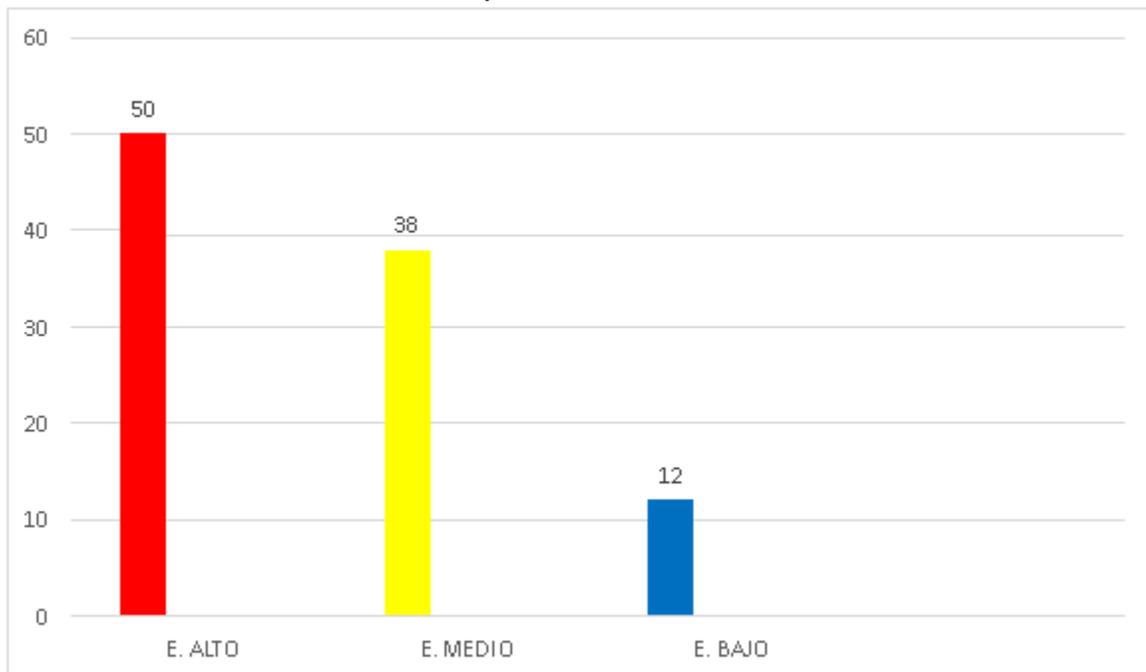
El gráfico permite visualizar fácilmente la presencia de los signos físicos, psíquicos y los relacionados al ambiente laboral en los profesionales de enfermería de los C.S de la ruta N° 18 observándose que estos prevalecen en dicha muestra de manera MUY Frecuente.

Para la medición de la variable de estudio se utilizó la Escala de Estatones obteniéndose los siguientes valores:

NIVELES DE ESTRÉS	PUNTAJE
Bajo	Menor 39
Medio	Entre 39 y 57
Alto	Mayor 57

Con relación al Nivel de estrés en los profesionales de enfermería que trabajan en los C.S del corredor de la ruta N° 18 de Rosario, del 100% (8), el 50% (4) tienen un nivel alto de estrés, el 38% (3) tienen un nivel medio y el 12% (1) un nivel bajo.

Gráfico 7. Nivel de estrés laboral de los profesionales de enfermería de los C.S de la ruta N° 18.



Fuente: datos relevados en la encuesta.

Procesamiento de datos

Para realizar el procesamiento de datos se utilizó el cuestionario estructurado llamado Inventario de Estrés Ocupacional, que está dividido en dos partes: la primera permite obtener datos sociodemográficos. Esta primera parte incluye los siguientes ítems: edad y género e indagan el título académico, las actualizaciones efectuadas, y la antigüedad profesional. La segunda parte contiene 3 sesiones que permiten valorar los signos físicos, psíquicos y los factores internos del ambiente laboral responsables del estrés laboral, con un total de 13 ítems, puntuados en una escala tipo Likert de 3 puntos que indagan por la frecuencia de ocurrencia de estos, con opciones de respuesta desde “1” nunca, “2” poco frecuente y “3” muy frecuente.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos de los profesionales de enfermería de atención primaria que trabajan en los centros de salud perteneciente al corredor de la ruta N° 18 se concluye que el estrés estuvo presente durante el periodo que duró la pandemia en un 88% y que los factores que generaron mayor frecuencia de Estrés Laboral en los profesionales de Enfermería fueron: la sobrecarga laboral 44%, las malas relaciones personales 28%, falta de formación continua 62% y además de la falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio 80%, entre otros.

Así en la capitulación del mismo se intentó transitar por los estresores que vulneraban su trayectoria laboral y su desenvolvimiento eficiente o no en situaciones límites como lo fue/es la pandemia de la Covid-19 todavía no erradicada.

Asimismo, quiero dejar por sentado el deseo de lograr un estudio más profundo de la temática ya que continúa en vigencia sin una solución evidente. La vacunación fue efectiva para frenar las olas de muertes, pero las instancias laborales continúan con sus jornadas extenuantes y el temor prevalece como un enemigo oculto presto al ataque.

REFERENCIAS

1. Acosta, G., Escobar, G., Bernaola, G., Alfaro, J., Taype, W., Marcos, C., y Amado, J. (2020). Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 37, 253-258.
2. Aldazabal Puma, Y. (2020). Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital Covid-19 en Lima. *Revista Científica Ágora*. 7(2), 107-113. <https://doi.org/10.21679/arc.v7i2.178>
3. American Psychological Association. (2010). Los distintos tipos de estrés. Adaptado de a. "The Stress Solution" de Lyle H. Miller y Dell Smith Alma.
4. Aniței, M., Stoica, I., y Samsonescu, M. (2013). Particularities of personality traits and perceived stress at workplace. For the young workers in Romania. Edit. ?
5. Arias Gallegos, W. L., & Muñoz del Carpio T. (2016). Síndrome de Burnout en personal de enfermería de Arequipa. *Revista Cubana de Salud Pública*, (42), 559-575.
6. Arias, F. (2017). Mitos y errores en la elaboración de tesis y proyecto de investigación. *Episteme*.
7. Arnold, J; Randall, R; Patterson, F; Robertson, I; Cooper, C; Burnes, B; Harris, D. y Axtell, a. C. (2016). *Work Psychology: Understanding Human Behaviour in the Workplace*.
8. Arroyo, A., Lancharro, I., Romero, R., y Morillo, Ma S. (2011). La Enfermería como rol de género. *Index de Enfermería*. (4)20, 248-251. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962011000300008>.
9. Assef, A. y Bamonde, L. (2021). La Salud laboral en el Hospital Artémides Zatti de la ciudad de Viedma: El síndrome de Burnout y sus implicancias en la prestación de servicio dentro del Área de Cuidados Progresivos. Período 2019-2021. (Tesis de grado, Universidad Nacional del Comahue). Repositorio Digital Institucional. <http://rdi.uncoma.edu.ar/handle/uncoma/16600>
10. Azcona, J. R., Iniesta, A., Álvarez Castellot, Guillén, C., Meléndez López, A., Pastrana Jiménez, J. I. (2016). *Guía sobre manejo del estrés desde Medicina del Trabajo*. Editorial Sans Growing Brands.
11. Badilla Quintana, M. G. (2020). Presentación edición 41. *Revista de estudios y experiencias en educación*, (41) 19, 9-16.
12. Bar-On, R. (2004). The Bar-On Emotional Quotient Inventory (EQ-i): Rationale, description, and summary of psychometric properties.
13. Barraza, A. (2018). *Inventario sistémico cognoscitivista para el estudio del estrés académico*. Segunda versión de 21 ítems. Ecorfan.
14. Boyatzis, R. E. y Sala, F. (2004). Assessing emotional intelligence competencies. The measurement of emotional intelligence, 147-180.

15. Cadman, C., y Brewer, J. (2001). Emotional intelligence: a vital prerequisite for recruitment in nursing. *Journal of nursing management*, (6) 9, 321-324.
16. Cano, A. (2002). Estrés laboral. Ibermutuamur. https://webs.ucm.es/info/seas/estres_lab/el_estres.htm
17. Cassiani SHB, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. (2020). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de Covid-19. *Rev Panam Salud Pública*.
18. Cooper, J., Kendall, J. y Francis, M. (1988). Occupational Stress Inventory. Evaluación Psicológica del Estrés Laboral.
19. Deviggiano A. (2017). Señales para reconocer cuándo el estrés se torna peligroso para la salud. INFOBAE.
 - a. <https://www.infobae.com/salud/2017/09/09/senales-para-reconocer-cuando-el-estres-se-torna-peligroso-para-la-salud/>
20. Di Giorgi, A. (2016). El Estrés Laboral: supuestos para su inclusión en el listado de enfermedades profesionales de la Ley de Trabajo. Trabajo final de Grado. Universidad SIGLO 21.
21. Elam, C. L. (2000). Use of “emotional intelligence” as one measure of medical school applicants non cognitive characteristics. *Academic Medicine*, (5)75, 445-446.
22. Estévez p., y Goicoechea, A. (2020). Covid 19 y el estrés laboral del enfermero. *Revista Ocronos*. 3 (5), 5-693.
23. Fernández S, Estrada S, Arizmendi J. (2019) Relación de estrés-ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería. *Rev. Enfermería Neurología*. (1) 18, 29-40.
24. Fernández-Abascal, E. G., Rodríguez, B. G., Sánchez, M. P. J., Díaz, M. D. M., y Sánchez, F. J. D. (2010). Psicología de la emoción. Editorial Universitaria Ramón Areces.
25. Gardner, H. (1983). *Frames of Mind: The Theory of Multiple Intelligences*. Basic Books.
26. Goleman, D. (1996). *Emotional Intelligence*. Bantam Books.
27. Griffiths, A., Leka, S., y Cox, T. (2004). La organización del trabajo y el estrés: estrategias sistemáticas de solución de problemas para empleadores, personal directivo y representantes sindicales.
28. Hernández C. (2020). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de Covid-19. *Rev Panam Salud Pública*.
29. Hernández, M. T. C., Torres, N. C. M., Romero, C. L. N., y Díaz, M. C. R. (s/f). Una mirada a la excepcionalidad desde la dimensión socioafectiva.
30. Izquierdo, C. M. (2001). Implicaciones de la escolaridad en la calidad del empleo. BIBLIOTECA FRANCISCO XAVIER CLAVIJERO, 155.
31. Jiménez, B. M., y León, C. B. (2010). Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas. Universidad Autónoma de Madrid. 19, 4-50.
32. Kirchhof, A. L. C., Magnago, T. S. B. D., Camponogara, S., Griep, R. H., Tavares, J. P., Prestes, F. C. y Paes, L. G. (2019). Working conditions and social-demographic characteristics related to the presence of minor psychic disorders in nursing workers. *Texto y Contexto Enfermagem*, 18(2), 215-223.
33. Lazarus, R. y Folkman, S. (1986). Estrés y procesos cognitivos. Martínez Roca.
34. Leka Stavroula, H., Griffiths, A., Cox, T., y World Health Organization. (2003). Work organization and stress: systematic problem approaches for employers, managers, and trade union representatives. World Health Organization.
35. Limonero, J. T., Tomás-Sábado J., Fernández-Castro J. & Gómez-Benito J. (2004). Influencia de la Inteligencia Emocional percibida en el estrés laboral de enfermería. *Ansiedad y Estrés*. Universidad Autónoma de Barcelona.

35. López-Fernández, C. (2015). Inteligencia Emocional y relaciones interpersonales en los estudiantes de enfermería. *Educ Med.* (1) 16, 83-92.
36. Mayer, J. D., y Salovey, P. (1997). What is emotional intelligence? En P. Salovey y D. Sluyter (Eds.). *Emotional development and emotional intelligence: Implications for educators.* Basic Books. 3-31.
37. Martínez, H., Rodríguez, L. A., y Cobeña, K. G. (2019). Estrés laboral en los docentes psicosociales prevalentes. *Revista Cognosis. Revista de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación*, 4(1), 83-98. doi : 10.33936/cognosis.v4i1.1822
38. Martínez Selva, J. M. (2004). *Estrés Laboral: Guía para empresarios y empleados.* Ed. Pearson Educación SA, N° 7.
39. Maslach, M., y Jackson, G. (1986). *Maslach Burnout Inventory.* Evaluación psicológica del estrés laboral.
40. Mejía Ramos, C; Campos, M y Suárez, C. (2019). Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. *Rev. Asoc Esp Est Médicos.* 204-211.
41. Mero Quijije, E., Salas Tomalá, Y., Acuña Cedeño, L. y Bernal Gutiérrez, G. (2021). Estrés laboral en el personal de salud en tiempos de COVID-19. *RECIMUNDO.* 5(3), 368-377.
a. DOI: <https://doi.org/10.26820/recimundo/>
42. Mesa, N. (2019). Influencia de la IE percibida en la ansiedad y el estrés laboral de enfermería. *ENE, Revista de Enfermería*, 2(26).
43. Millán Ríos, P. (2021). La Inteligencia Emocional y su relación con el Estrés Laboral en el Personal de Enfermería del Hospital Departamental San Antonio del Municipio de
44. Roldanillo. (Artículo de investigación, Facultad de Ciencias Humanas, Sociales y de la Educación).
45. Miranda, P. (2020). Jóvenes llegan al suicidio por altos niveles de estrés académico: especialista. *El Universal.* <https://www.eluniversal.com.mx/nacion/politica/itam-jovenesllegan-al-suicidio-por-estres-academico-dice-especialista>.
46. Moncada Rodríguez, B., Suárez Llucca, M., Duque Cordova, L. y Escobar Segovia, K. (2021). Estrés laboral en personal médico y enfermería de atención primaria ante la emergencia sanitaria por Covid-19. *Revista científica Perfiles.* 1 (25), 13-23.
47. Montañez Orozco, M. (2022). Inteligencia emocional y estrés laboral en el personal de enfermería durante la pandemia Covid 19 el Hospital General de Zona N° 1 Aguascalientes.
48. Montero Vizcaíno et al. (2017).
49. Monterrosa Castro, A., Dávila Ruiz, R., Mejía Mantilla, A., Contreras Saldarriaga, J., Mercado Lara, M. y Flores Monterrosa, C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB.* 23(2), 195-213.
a. DOI: 10.29375/01237047.3890
50. Montes-Berges, B., y Augusto-Landa, J. M. (2014). Emotional intelligence and affective intensity as life satisfaction and psychological well-being predictors on nursing professionals. *Journal of Professional Nursing*, 80-88.
51. Morales, F et al. (2005). Inteligencias múltiples e inteligencia emocional. *ACADEMIA.* 16- 17.
52. Muñoz-Fernández, S. I., et al. (2020). Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por Covid-19. *Acta Pediátrica Méx.* 5127-5136.
53. Muñoz Al, y Velásquez MS. (2016). Síndrome de quemarse por el trabajo en profesionales de enfermería de los servicios de urgencias y de unidad de cuidado intensivo de tres hospitales de Bogotá. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública.* (2) 34, 202-211.
54. Myslivecek, J. (2015). The basis of the stress reaction. *Current Science*, 716-726.
55. Nastri, S. (2018). Servicio de Psiquiatría. ¿El estrés laboral, por qué se produce?

56. Navarrete J. L. C., Guzmán-Castillo, A., Bustos y C., Zavala, W. (2022). Inventario SISCO del estrés académico: revisión de sus propiedades psicométricas en estudiantes universitarios. *Terapia Psicológica*, 197-211.
57. Novas, S. V., Nahmod, M., Nespral, M., Bori, C., Zappa, L. M., Korin, H., y Pena, F. (2022). Frecuencia de ansiedad, estrés postraumático y “Burnout” en personal de salud en hospitales de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina, en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Vertex Revista Argentina de Psiquiatría*. 33(155), 25-35.
58. Obando Zegarra, R, Arévalo-Ipanaqué, J, Aliaga Sánchez, R, & Obando Zegarra, M. (2020). Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. *Índex de Enfermería*, Vol. (4) N° 29, 225-229.
59. Organización Panamericana de la Salud. (2021). Estado de situación de América Latina ante la Pandemia de Covid-19. 19 de abril del 2021.
60. Organización Internacional del Trabajo (2013). El estrés relacionado con el trabajo, como un problema de preocupación global. Informe N° 123 del año 2013.
61. Osorio, E. y Cárdenas Niño, L. (2017). Estrés laboral: estudio de revisión en *Diversitas: Perspectivas en Psicología*. (13)1. <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2017.0001.06>
Paris (2015). Estrés laboral en trabajadores de la salud. Obtenido de Teseo: <https://www.uai.edu.ar/media/109543/paris-estres-laboral.pdf>
62. Peiró, J. M., Prieto, F., & Roe, R. A. (1996). El trabajo como fenómeno psicosocial. En *Tratado de psicología del trabajo*, Vol. (2), 15-33. Editorial Síntesis.
63. Petrides, K. V., y Furnham, A. (2001). Trait emotional intelligence: Psychometric investigation with reference to established trait taxonomies. *European journal of personality*. (6)15, 425-448.
64. Ramonet, I., Prieto, A., y Boron, A. (2021). Ante lo desconocido... La pandemia y el sistema mundo. RUTH.
65. Reyna, C., Ortiz, M. V., Mola, D. J., Correa, P. S., y Lieberoth, A. (2020). ¿Cómo está afectando el Covid-19 la vida de los/as argentinos/as? - Reporte final. Repositorio Digital UNC.
66. Richards, A. (2022). Experiencia de los/as enfermeros/as respecto al riesgo laboral psicosocial en el marco de la pandemia por COVID-19 en el Hospital Rural Dolavon, provincia de Chubut (Bachelor's thesis, Universidad Nacional del Comahue. Facultad de Ciencias del Ambiente y la Salud).
67. Sarmiento Ardebol, N., Chacón Hernández, E., Fernández Carballo, J., y Fernández Sarmiento, D. (2021). Efectos psicológicos en personal de enfermería que trabajaron con sospechosos de COVID- 19. *Revista Cubana de Enfermería*. (1) 37.
68. Scatularo, C. E., Battioni, L., Bellia, S., Costa de Robert, S., Gatti, M., Racki, M., y Pereiro, S. M. (2021). Impacto psicofísico de la pandemia COVID-19 en trabajadores de la salud en Argentina. *Encuesta ImPPaCTS-SAC*. 20. *Revista argentina de cardiología*. 89(3), 204- 210.
70. Salovey, P., Stroud, L. R., Woolery, A., y Epel, E. S. (2002). Perceived emotional intelligence, stress reactivity, and symptom reports: Further explorations using the trait meta-mood scale. *Psychology and health*, (5) 17, 611-627.
71. Schutte, N., Schuettepelz, E. y Malouff, J. (2001). Inteligencia Emocional y Desempeño de Tareas. *Imaginación, Cognición y Personalidad*.
72. Selye, H. (1976). The stress concepts. *Canadian Medical Association Journal*. (8) 115, 718.
73. Selva, J. (2020). A risk-based multi-level stress test methodology: application to six critical non-nuclear infrastructures in Europe. *Natural Hazards*. (2) 100, 595-633.
74. Slipak, O. E. ALCMEON (2019). Estrés laboral.
75. Simpson, R. L., & Keegan, A. J. (2001). How connected are you? Employing emotional intelligence in a high-tech world. *Nursing Administration Quarterly*. (2) 26, 80-86.

76. Son C, Hegde S, Smith A, Wang X, y Sasangohar, F. (2020). Effects of Covid-19 on College Students' Mental Health in the United States: Interview Survey Study. *J Med Internet Res* 2020. (9) 22, e21279.
a. URL: <https://www.jmir.org/2020/9/e21279>.
77. Soto-Rubio, A., Giménez-Espert, M. D. C., & Prado-Gascó, V. (2020). Effect of emotional intelligence and psychosocial risks on Burnout, job satisfaction, and nurses' health during the covid-19 pandemic. *International journal of environmental research and public health*, (21) 17, 7998.
78. Thorndike, E. L. (1920). Intelligence examinations for college entrance. *The Journal of Educational Research*. (5), 1329-337.
79. Torrades, Sandra (2007). Estrés y Burnout. Definición y prevención. (26) 10, 104-107.
80. Torrecilla, N. M., Victoria, M. J., y Richaud de Minzi, M. C. (2021) trabajaron la 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*, 13.
81. Urbano-Jiménez, M. (2017). La personalidad y la inteligencia emocional como predictores del rendimiento de los equipos de trabajo. Trabajo de fin de grado Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación (Jaén).
82. Vega, M. C., Rodríguez, B., y Arenal, T. (2019). Estresores académicos percibidos por estudiantes del grado de enfermería en una universidad española. *Revista Enfermería Castilla y León*, 11(1), 16-21. <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/227/196>
83. Vitello-Cicciu, J. M. (2002). Exploring emotional intelligence: Implications for nursing leaders. *JONA: The Journal of Nursing Administration*. (4) 32, 203-210.
84. Vidal Lacosta, V. (2019). Estudio del estrés laboral en las pymes en la provincia de Zaragoza. (Tesis Doctoral, Universidad de Zaragoza). Repositorio de la Universidad de Zaragoza - Zaguan <http://zaguan.unizar.es>
85. Zegarra S. P., Trejo, L. L., Moreno, S. V., Zegarra, Marín, M. P., y Castilla, I. M. (2020). Ajuste familiar durante la pandemia de la COVID-19: un estudio de díadas. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(3), 66-72.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERÉS

Ninguno.