



**CENTRO DE ESTUDIOS AMPARO DEL CASTILLO
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
INCORPORADO UNAM-FES-ZARAGOZA CLAVE
DE INCORPORACIÓN UNAM 8960-61**

**ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA
HOSPITALARIO**

TESINA

PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTA:

JOSÉ JOB REYES GAMEZ

ASESORA:

MTRA. ANGELA SATURNINA HUERTA MEDINA

H. VERACRUZ. VER., FEBRERO DE 2024



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Índice

Introducción.....	1
Capítulo 1. Problema y objetivo	1
Pregunta de investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
Objetivo general.....	¡Error! Marcador no definido.
Capítulo 2. Material y método.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1 Diseño de estudio.....	¡Error! Marcador no definido.
2.2 Tipo de estudio	¡Error! Marcador no definido.
2.3 Población y muestra.....	¡Error! Marcador no definido.
2.4 Criterios de selección	¡Error! Marcador no definido.
2.5 Procedimientos de corrección de datos	¡Error! Marcador no definido.
2.5.1 Estrategia de búsqueda	¡Error! Marcador no definido.
2.6 Técnicas de análisis.....	¡Error! Marcador no definido.
2.7 Aspectos éticos.....	¡Error! Marcador no definido.
Capítulo 3. Resultados y discusión.....	12
3.1. Resultados.....	12
3.2. Discusión.....	35
3.3. Conclusión	¡Error! Marcador no definido.
Referencias bibliograficas	¡Error! Marcador no definido.

Introducción

El estrés es uno de los mayores problemas de salud que enfrentan los trabajadores en diversos lugares de trabajo, hoy en día, el profesional de enfermería, también se encuentra expuesto a altos niveles de estrés debido a diversos factores sociales, profesionales y familiares, que limitan su capacidad para desempeñar sus funciones de enfermería hacia los pacientes e incluso limitan sus actividades personales.¹

En lo que respecta a este tema, es importante mencionar que, para la organización internacional del trabajo OIT, el estrés es considerado como la respuesta física y emocional dañina, la cual es causada por el desequilibrio que surge entre las exigencias percibidas y los recursos y capacidades percibidos de un individuo para satisfacer esas demandas.²

Siendo que, enfermería siempre se encuentra en la primera línea en la prestación de servicios, desempeñando un papel fundamental en la atención centrada en la persona y en la comunidad, en donde ha destacado en muchos países como líder o punto focal de equipos de atención de salud multiprofesionales e interdisciplinarios, ofreciendo una amplia gama de servicios en todos los niveles del sistema sanitario, es por esta razón la importancia de realizar este estudio de investigación.³

Ahora bien, para la Comisión Europea de Seguridad y Salud en el Trabajo se definen al estrés laboral como reacciones nocivas físicas y emocionales que surgen cuando las exigencias del trabajo no igualan las capacidades, ya sean los recursos o las necesidades del trabajador ⁴, en donde el equilibrio entre la demanda y el nivel de control produce el grado de estrés en un momento determinado.⁵

Por tal motivo, es fundamental analizar cómo se desenvuelve en su área laboral, en donde muchas veces es particularmente afectado por el estrés derivado de la carga de trabajo, ocasionadas por las largas jornadas, prestando cuidados a pacientes que tienen altas demandas. ⁶ En este mismo tenor, todos los días cualquier persona se enfrentan a eventos estresantes, en donde la respuesta de cada individuo varía según el servicio en dónde labore, es por ello que se considera al profesional de enfermería como uno de los más expuesto a sufrir estrés, a causa de ciertos factores estresantes, que incluye desde cambios de turnos, jornada laboral exigente, cantidad y tipo de asistencia que se debe brindar a los pacientes, antigüedad y tipo de contrato.⁷

Cabe destacar que la adquisición del conocimiento constante, los rápidos avances científicos y tecnológicos que han surgido como requisitos institucionales, han sometido a este personal adoptar nuevas habilidades administrativas y de investigación basadas en evidencias sólidas, obligándolos a tomar una actitud crítica basada en habilidades técnicas y científicas necesarias para la toma de decisiones, otorgando solución a los problemas que se presenten en el área laboral.⁸

Aunado a ello, se debe destacar la importancia de la disminución del estrés laboral mediante a habilidades resolutivas que modifiquen el pensar y actuar del personal, a través de actitudes y prácticas para el manejo del mismo, de este modo y debido a las altas demandas laborales y la escasa autonomía o control sobre sí evitara que produzca una tensión laboral residual que puede verse reflejada en múltiples indicadores de salud, manifestándose con relativa frecuencia en los equipos de trabajos de diferentes formas, ejemplo: apáticos, cansados, con manifestaciones de estrés, despersonalización y desmotivación, que generan algunas veces conflictos o insatisfacción.⁹

Dicho lo anterior, se mencionarán algunos autores que destacan cuáles son los factores presentes ante el estrés laboral en el personal de enfermería, descrita en trabajos de investigación, como lo es el documental del autor Bedoya Marrugo, quien realizó un estudio en Colombia con el personal de salud, en donde destacó que los niveles más altos de agotamiento emocional predominó en el sexo femenino (83,3 %) y en las auxiliares de enfermería, debido a que la cantidad de funciones que debe desempeñar en el ambiente hospitalario, hacen que la presión laboral y el cansancio emocional sean un agravante en su labor. Conforme a estudios preliminares, las personas más afectadas por este síndrome son del sexo femenino, con promedio de edad de 41 años y el título profesional predominante es el de técnico en enfermería (60,9 %), en quienes la fatiga producida por el trabajo se correlaciona con la aparición de este fenómeno psicosocial, en donde que los factores involucrados son mujeres casadas sin hijos, mayores de 35 años, que trabajaban turno diurno por 36 horas semanales como promedio, con 2-6 años de experiencia posgraduación y sin empleos adicionales son quienes demuestra más susceptibilidad a padecer los síntomas.¹⁰

Otro estudio de investigación que se destaca es el de los autores Vidotti et al. Quienes desarrollaron un estudio para analizar la ocurrencia del síndrome de Burnout y su relación con el estrés laboral y calidad de vida entre los trabajadores de enfermería en un hospital de Brasil. En este estudio participaron 502 trabajadores de enfermería, 54.4% eran técnicos, 7.2% auxiliares, en su mayoría fueron del género femenino en 90.4%, con edades de 20 a 40 años (78.3%). En quienes encontraron puntajes de estrés ocupacional en la dimensión demanda $M = 16.3$ y control se obtuvo $M = 19.1$; y de CV en la dimensión físico $M = 68.3$, en psicológica $M = 68.4$; relaciones sociales $M = 67.8$ y medio ambiente $M = 57$.¹¹

Ahora bien, otro estudio de investigación realizado por la autora Nespereira, quien se enfocó al personal de enfermería que labora en el área de urgencias, en donde los resultados demuestran que el personal de enfermería de urgencias exhibe niveles de agotamiento de moderados a altos, siendo el síntoma que refleja

el nivel más alto la despersonalización. En este estudio de investigación se entrevistaron a 60 profesionales de enfermería, de los cuales, 36 eran enfermeras y 24 técnicos en cuidados auxiliares de Enfermería, con un total de respuesta del 68,1%. En donde los resultados muestran un déficit en el área de atención emocional, con una puntuación de 22,87, así como también se encontró la claridad emocional, obteniendo valores normales a la reparación de emociones con valores de 26,42 y 26,60. En cuanto a los niveles de burnout las puntuaciones totales fueron medias, entre los 22,11 puntos para las enfermeras y 22,96 para los técnicos auxiliares de cuidados. En lo que se refiere a la dimensión de despersonalización la puntuación media obtenida fue de 8,05, en cansancio emocional 6,90, y con relación al componente de realización profesional fue de 7,50. Por lo que se encontraron correlaciones positivas estadísticamente significativas entre la situación laboral y la claridad emocional ($r=0,276$; $p=0,033$) y entre esta y la realización personal ($r=0,277$; $p=0,032$) y la organización ($r=0,316$; $p=0,014$).¹²

Otro rasgo importante por mencionar, es el estudio realizado por la autora Cortaza Ramírez, en este estudio participaron enfermeras(os), donde el 85,4% fueron mujeres y el 14,6% hombres, quienes tenían una edad promedio de 36 años, predominando el grupo de 31 a 40 años, representando el 34,1%. De este grupo seleccionado el 53,7% son enfermeros de nivel técnico y 46,3% licenciados en enfermería, en donde sobresale que la mayoría de estos trabajadores tienen más de 15 años de antigüedad, representando el 46,3%, y el 92,7 % tienen su jornada laboral de 8 horas diarias.

Los resultados de este estudio relacionado con el estrés y los factores generadores, fue que en el 29,3% de los enfermeros participantes, los dos estresores percibidos como los que generan más estrés son la muerte y el sufrimiento e incertidumbre en el tratamiento. Estos hallazgos son preocupantes ya que sitúan al personal de enfermería como profesionales que realmente viven

con conflictos emocionales diariamente, lo cual es generado por el contacto continuo que tienen con la muerte y el sufrimiento de las personas a las que proporcionan cuidado. Sin embargo, muchas ocasiones los usuarios y sus familiares perciben a estas profesionales poco sensitivas a estos procesos.¹³

Dicho lo anterior, entre los modelos y teorías de enfermería que existen, la teoría de Betty Newman se relaciona con este tema de varias maneras, ya que proporciona un marco conceptual integral que aborda las complejidades del entorno laboral y cómo afectan la salud y el bienestar de los individuos, vinculando el estrés laboral en el personal de enfermería con un enfoque Sistémico, en donde las partes de un sistema están interrelacionadas y que cualquier cambio en una parte puede afectar a todo el sistema, lo cual es aplicable en diversos campos, siendo que en el contexto de la atención médica y la enfermería, aplica para comprender la relación que se presenta entre el personal de enfermería y su entorno laboral.¹⁴

Es por ello que, en el caso del estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario, las interrelaciones pueden tener un impacto significativo en la experiencia y gestión del estrés. Siendo que las interrelaciones y dinámicas en el entorno laboral pueden impactar significativamente en la atención al paciente, con disminución de la eficiencia y precisión.

Otro aspecto importante a explorar en relación a este tema y la teórica es la importancia de las estrategias de afrontamiento y el autocuidado que este personal de salud debe implementar, siendo que constantemente presentan adaptación y resistencia como respuestas fundamentales al estrés. Por lo que, es necesario identificar las estrategias individuales que pueden implementar, para lo que es necesario reconocer y comprender las formas específicas en que cada enfermero enfrenta y gestiona el estrés laboral a nivel personal, debido a que cada persona tiene su propia gama de respuestas y técnicas de afrontamiento que emplea para hacer frente a las demandas laborales y presiones emocionales.

Por lo que, este trabajo se enfoca al análisis de artículos de investigación científicos, involucrados con estudio de estrés que el personal de enfermería enfrenta ante diversas situaciones presentadas durante su jornada laboral, considerando 10 artículos que cumplen con las características necesarias.

Capítulo 1. Problema y objetivo

1.1 Pregunta de investigación

¿Cuál es la evidencia científica disponible sobre el estrés laboral que presenta el personal de enfermería?

1.2 Objetivo general

Analizar las evidencias científicas relacionadas con el estrés laboral del personal de enfermería.

Capítulo 2. Material y método

2.1 Diseño de estudio

Una revisión sistemática (RS) es una evaluación regular y explícita de la literatura basada en una pregunta de investigación clara, así como un análisis crítico y un resumen cualitativo de la evidencia utilizando una variedad de herramientas.¹⁵ Las revisiones sistemáticas deben incluir los siguientes aspectos: una pregunta de investigación clara, la cual debe estar basada en estudios que a su vez estén basados en la estrategia PICO, una estrategia de búsqueda clara y reproducible, selección de estudios y recopilación de datos apropiada, evaluación de la calidad de la evidencia utilizando cualquier número de herramientas diferentes, así como

métodos sistemáticos y explícitos elegidos para minimizar el sesgo, aportando resultados más confiables, los cuales influyen en conclusiones y tomar decisiones.¹⁶

Por consiguiente, en este estudio los sujetos de investigación no son pacientes, sino los estudios clínicos disponibles en los recursos electrónicos y en otras fuentes de los cuales se extraen los datos.¹⁷

Con base en lo anterior, la revisión sistemática está considerada como la solución a un problema que se requiere investigar a través de varios estudios sobre un tema determinado, logrando de esta manera realizar un resumen bien estructurado donde las conclusiones son objetivas, y resalta los aspectos más importantes de los artículos de interés.⁷ Por lo tanto, en esta investigación se utilizó la RS para analizar toda la evidencia científica y los estudios relacionados con el estrés laboral en el personal de enfermería.

2.2 Tipo de estudio

El estudio de Investigación es de tipo documental bibliográfico - sistemático, ya que se utilizaron procesos y técnicas de búsqueda en diversos artículos, libros y revistas sintetizando y organizando la información seleccionada.¹⁸ En donde se realizó el análisis e interpretación de la información en torno a un determinado tema.

Ahora bien, de acuerdo a la clasificación del método de estudio es de tipo retrospectivo, debido a que se refiere a hechos y documentos ya acontecidos, en este caso a artículos que ya fueron publicados, los cuales cuentan con resultados completos relacionados con el estrés laboral del personal de enfermería.

2.3 Población y muestra.

La población en una investigación se conforma por diferentes elementos como puede ser personas, organismos, objetos o historias clínicas, que participan como una parte fundamental en la investigación para delimitar el análisis del problema. Se caracteriza por los criterios de ser analizada, medida y cuantificada, también se clasifica como universo, la cual debe delimitarse específicamente en torno a sus características de información, espacio y tiempo.¹⁹

En cuanto a la muestra, se refiere al subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación, implementando algunos procedimientos para obtener la cantidad de los componentes de la muestra, como son fórmulas, lógica y otro. Por lo que a muestra es una parte representativa de la población o de selección de los individuos que forman parte de una investigación.²⁰

Considerando lo antes mencionado, la población contemplada para el presente trabajo se encontró en artículos de investigación ya publicados, con la información relacionada al estrés laboral del personal de enfermería. Esta revisión quedó conformada por 10 artículos seleccionados de distintas bases de datos revisadas, publicados de 2014 al 2022.

2.4 Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- .Artículos científicos que aborden información de estrés laboral en el personal de enfermería.
- Artículos científicos redactados en español.

- Artículos científicos que llegaron a una conclusión.
- Artículos únicamente de revistas científicas.
- Artículos que aborden la problemática a nivel mundial, nacional y local.
- Artículos científicos que presenten metodología de corte cuantitativo y transversal.
- Artículos científicos con acceso al texto completo.

Criterios de exclusión:

- Investigaciones que no consideren los requisitos considerados en el apartado previo y aquellas que no cuenten con valor significativo de aportación para el presente estudio.
- Artículos incompletos
- Investigaciones publicadas en otras modalidades (libros, repositorios, conferencias y ponencias).
- Artículos de fuentes no confiables.
- Artículos científicos publicados antes del 2014 o después del 2022.
- Artículos científicos que presenten metodología de corte cualitativo.
- Artículos científicos repetidos.
- Artículos con bajo rigor metodológicos.
- Artículos con conclusiones poco relevantes.
- Artículos científicos sin acceso al texto completo.

2.5 Procedimientos de corrección de datos

2.5.1 Estrategia de búsqueda

- Se definió la problemática a estudiar, posteriormente se redactó como tema de investigación.
- Se establecieron los siguientes motores de búsqueda:
 - Google académico
 - Buscador Scielo
- Se estableció como límite temporal para la búsqueda 2014 – 2022.
- Se seleccionaron las siguientes revistas en el plano nacional e internacional:
 - Revista cubana de enfermería.
 - Centro de Investigación de Actividad Física, Salude y Laser.
 - Revista científica biomédica del ITSUP.
 - Revista científica de Universidades Médica.
 - Revista Med Hered
- Se definió la problemática a estudiar, posteriormente se redactó como tema de investigación.
- Se establecieron los criterios de selección para las investigaciones, y se orientó la búsqueda con las siguientes palabras claves:
 - Agotamiento profesional,
 - Estrés laboral,
 - Enfermería,
 - Trabajo por turnos,
 - Carga de trabajo del personal.
 - Ambiente laboral.
 - Factores de riesgo.
 - Condiciones de trabajo.

2.6 Técnicas de análisis

Con respecto a la técnica de análisis, mediante los criterios de selección, en una primera revisión aplicando las palabras para la búsqueda se encontraron aproximadamente 97,000 resultados. El primer filtro consistió en seleccionar solo aquellas investigaciones de los años 2014 a 2022, por lo cual fueron separando y solo se seleccionaron estos años, dejando como resultado aproximadamente 10,600.

2.7 Aspectos éticos

Esta tesina sistemática se encuentra elaborada bajo estricta integridad científica, la cual se entiende como una acción científica íntegra, honesta y veraz en la recopilación, el uso y la conservación de los datos.²¹

El plagio es una práctica que se da en las investigaciones, donde se utiliza información o datos de otros autores y se consideran como propios sin dar algún mérito, esto sucede cuando una persona utiliza artículos o investigaciones validadas previamente como propias, esta acción se puede dar de diferentes formas como lo es: al copiar y pegar un texto sin dar crédito al autor original, escribir ideas como propias, omitir información bibliográfica, alterando la idea que da el autor usando el parafraseo, presentando un trabajo como propio sin serlo.²²

Por lo anterior, en este trabajo se respeta el derecho y el reconocimiento del autor original de los estudios aquí utilizados para el desarrollo de la investigación sistemática, realizando citas bibliográficas de estilo Vancouver, enumerándolas de igual manera en los párrafos de donde fue tomada la información.

Capítulo 3. Resultados y discusión

3.1. Resultados

Tabla 1. Información general de los artículos científicos considerados en la revisión sistemática

Estudio	Año publicación	Investigadores	Palabras clave	Duración	No. de referencias bibliográficas	Región/ País
Estrés laboral en enfermería y factores asociados.	2014	Castillo Irma, torres Norma, ahumada Aldo, Cárdenas Karina, Licona Sharon	Agotamiento profesional, estrés laboral, enfermeras, trabajo.	-----	29	Colombia
Estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad quirúrgica	2020	Rodríguez González Zahilyn, Ferrer Castro Jacno Erik, Vega Gertrudis de la torre	enfermería, síndrome de burnout, estrés laboral	2022	20	Cuba
Estresores laborales del personal de enfermería de un hospital de alta especialidad en México.	2017	Ramírez María Fernanda, Davalos Angelica Guadalupe, Ochoa Rebeca	Nivel de estrés, estresores laborales, enfermería.	2016	24	México

		Victoria, Rubilar Ximena del Carmen				
Estresores laborales en el personal de enfermería de unidades de cuidados intensivo.	2018	Lastre Gloria, Gaviria Gladys, Herazo Yaneth, Mendinueta Martha	Salud Laboral, Enfermeros, cuidados críticos	-----	26	Venezuela
El estrés y el trabajo de enfermería.	2020	Vásquez Mendoza Sara, González Márquez Yaritza Virginia	Estrés; factores; ambiente laboral; consecuencias	Primer trimestre 2018	19	Ecuador
Estrés laboral y dinámica familiar en el personal de enfermería.	2021	Abarca Yessika Madelaine, Soto Juvita Dina, Espinoza Tula Margarita	Estrés laboral; enfermeras; personal de enfermería; dinámica familiar	-----	17	Ciudad de la Habana Cuba
Estrés laboral en enfermería de cuidados críticos.	2021	López Cobos, Torres Soriano, López Seijo	Estrés laboral; enfermería; unidades de cuidados intensivos; factores de riesgo; Prevalencia	-----	32	España
Estrés laboral en		Trujillo Ramírez				

personal de enfermería del centro de Salud Alberto Bartón de Callao.	2021	Carmina Octavia, Quispe Arana Abdel Crisante	Estrés laboral, Personal de enfermería	2021	32	Lima, Perú
Estrés laboral del personal de enfermería en una institución de tercer nivel de atención.	2022	Cortez Luis Carlos, Pantoja Herrera Martin, Cortes Diana Berenice, Tello María Ascención, Nuncio Jose Luis	Estrés laboral, Enfermería, Atención primaria a la salud, Administración hospitalaria	-----	37	Panamá
Factores laborales y nivel de estrés en enfermeras de centro quirúrgico.	2022	Calderon Izaguirre Geovana Karolina, Rivas Diaz Luisa Hortensia	Estrés laboral; salud laboral; condiciones de trabajo; enfermeras y enfermeros	Julio-agosto 2017	35	Ciudad de la Habana

Fuente: propia

Tabla 2. Objetivos de los artículos científicos considerados en la revisión sistemática

Investigadores	Objetivos
Castillo Irma, torres Norma, ahumada Aldo, Cárdenas Karina, Licona Sharon	Determinar los factores asociados al estrés laboral en las enfermeras de dos hospitales de la ciudad de Cartagena.
Rodríguez González Zahilyn, Ferrer Castro Jacno Erik, Vega Gertrudis de la torre	Determinar la prevalencia del síndrome de desgaste profesional en el personal de enfermería de la Unidad Quirúrgica del Hospital Dr. Joaquín Castillo
Ramírez María Fernanda, Dávalos Angélica Guadalupe, Ochoa Rebeca Victoria, Rubilar Ximena del Carmen	Identificar cuáles son los agentes estresores laborales más comunes a los que se enfrenta el personal de enfermería operativo de las áreas de hospitalización, así como conocer si su nivel de estrés es bajo, moderado o alto.
Lastre Gloria, Gaviria Gladys, Herazo Yaneth, Mendinueta Martha	Determinar los estresores laborales que afectan al personal de enfermería que labora en unidades de cuidados intensivo en la ciudad de Barranquilla.
Vásquez Mendoza Sara, González Márquez Yaritza Virginia	Analizar los factores que influyen en el estrés de las enfermeras que laboran en el Hospital Básico de Esmeraldas IESS
Abarca Yessika Madelaine, Soto Juvita Dina, Espinoza Tula Margarita	Determinar la relación existente entre la dinámica familiar y el estrés laboral que presentan las enfermeras que laboran en del Hospital Regional de la Policía Nacional del Perú.
López Cobos, Torres Soriano, López Seijo	Describir el estrés laboral al que se ven sometidas las enfermeras de Unidades de Cuidados Críticos.

Trujillo Ramírez Carmina Octavia, Quispe Arana Abdel Crisante	Determinar el nivel de estrés laboral en personal de enfermería del Centro de Salud Alberto Barton del Callao, 2021
Cortez Luis Carlos, Pantoja Herrera Martin, Cortes Diana Berenice, Tello María Ascención, Nuncio José Luis	Determinar el nivel de estrés laboral del personal de enfermería y su asociación con variables sociodemográficas de un hospital de tercer nivel de atención en la ciudad de México.
Calderón Izaguirre Geovana Karolina, Rivas Díaz Luisa Hortensia	Describir los factores laborales y su relación con el nivel de estrés laboral de las enfermeras de centro quirúrgico.

Fuente: propia

Tabla 3. Criterios metodológicos para la selección de los sujetos de estudios en los artículos científicos considerados en la revisión sistemática.

Investigadores	Sujetos, Universo (Población) y muestra	Tipo de muestreo	Criterios de selección
Castillo Irma, torres Norma, ahumada Aldo, Cárdenas Karina, Licon Sharon	Población y Muestra 160 Profesionales de enfermería de dos hospitales, adscritas a los servicios de Urgencia, Consulta Externa, Hospitalización, Cirugía y Unidad de Cuidados de adultos.	-----	Profesionales de enfermería de dos instituciones de salud de la ciudad, que autorizaron la realización del estudio, adscritas a los servicios de Urgencia, Consulta Externa, Hospitalización, Cirugía y Unidad de Cuidados Intensivos de adultos. Todos mayores de edad, residentes en el casco urbano, con tiempo de antigüedad laboral mayor a un mes.
Rodríguez González Zahilyn, Ferrer Castro Jacno Erik, Vega Gertrudis de la torre		-----	enfermería de la Unidad Quirúrgica profesionales de enfermería
Ramírez María Fernanda, Dávalos Angélica Guadalupe, Ochoa Rebeca Victoria, Rubilar Ximena del Carmen	101 enfermeras	-----	Personal de enfermería del turno matutino, vespertino y nocturno, que preste atención directa a los pacientes que se encuentran en los servicio de hospitalización de neurología, neurocirugía, cuarto piso y unidad de psiquiatría.
Lastre Gloria, Gaviria Gladys, Herazo Yaneth, Mendiñeta Martha	212 enfermeras (os)	-----	Enfermeras (os) certificados y auxiliares en enfermería con un mínimo de seis meses de experiencia laboral en UCI.

Vásquez Mendoza Sara, González Márquez Yaritza Virginia	30 enfermeras que laboraban en el área de Emergencia	-----	Profesional de enfermería que laboraban en el área de Emergencia del Hospital del IESS, durante el primer trimestre del 2018
Abarca Yessika Madelaine, Soto Juvita Dina, Espinoza Tula Margarita	72 enfermeras	No probabilístico y por conveniencia.	Enfermeras activas, del Hospital Regional de la Policía Nacional del Perú “Julio Pinto Manrique”
López Cobos, Torres Soriano, López Seijo	Enfermeras de UCI que aceptan participar en el estudio de diferentes Hospitales y diferentes países	Transversales y aleatorio.	estudios primarios cuantitativos a texto completo acerca del estrés en las UCI, que estuvieran en idioma inglés y/o español, sin restricción en el año de publicación y que estén relacionados con la temática de la búsqueda
Trujillo Ramírez Carmina Octavia, Quispe Arana Abdel Crisante	La población 50 enfermeras que laboran durante el COVID-19	-----	Personal de enfermeras que laboraron durante pandemia en el Centro de Salud Alberto Barton del Callao. quienes aceptaron participar voluntariamente firmando el consentimiento informado
Cortez Luis Carlos, Pantoja Herrera Martin, Cortes Diana Berenice, Tello María Ascención, Nuncio José Luis	Muestra: 115 profesionales de enfermería	Aleatorio estratificado.	Profesionales de enfermería de un Instituto Nacional de tercer nivel de atención, en la Ciudad de México.
Calderón Izaguirre Geovana Karolina, Rivas Díaz Luisa Hortensia	Población : 92 Enfermeras Muestra: 70 Enfermeras	-----	Enfermeras asistenciales, sin cargos administrativos de jefes o coordinadoras de servicio, con un mínimo de un año de experiencia en centro quirúrgico, que no laboren en otras instituciones de salud y que acepten participar en la investigación.

Fuente: propia

Tabla 4. Comparación entre diseño y tipo de estudio de los artículos considerados en la revisión sistemática

Investigadores	Diseño/ tipo de investigación
Castillo Irma, torres Norma, ahumada Aldo, Cárdenas Karina, Licona Sharon	Estudio analítico de corte transversal
Rodríguez González Zahilyn, Ferrer Castro Jacno Erik, Vega Gertrudis de la torre	Estudio descriptivo - transversal
Ramírez María Fernanda, Dávalos Angélica Guadalupe, Ochoa Rebeca Victoria, Rubilar Ximena del Carmen	Estudio transversal y descriptivo
Lastre Gloria, Gaviria Gladys, Herazo Yaneth, Mendinueta Martha	Estudio descriptivo-transversal
Vásquez Mendoza Sara, González Márquez Yaritza Virginia	Estudio descriptivo
Abarca Yessika Madelaine, Soto Juvita Dina, Espinoza Tula Margarita	Estudio descriptivo, transversal y correlacional
López Cobos, Torres Soriano, López Seijo	Estudio cuantitativo y descriptiva
Trujillo Ramírez Carmina Octavia, Quispe Arana Abdel Crisante	Estudio Cuantitativo de diseño metodológico descriptivo y de corte transversal
Cortez Luis Carlos, Pantoja Herrera Martin, Cortes Diana Berenice, Tello María Ascención, Nuncio José Luis	Estudio descriptivo, transversal
Calderón Izaguirre Geovana Karolina, Rivas Díaz Luisa Hortensia	Estudio descriptiva-correlacional

Fuente: propia

Tabla 5. Características del instrumento de investigación utilizando los artículos científicos considerando en la revisión sistemática. Evaluación de Instrumentos.

Investigadores	Instrumento	Propiedades psicométricas	Dimensiones/factores/ dominios/ categorías	Puntos de corte
Castillo Irma, torres Norma, ahumada Aldo, Cárdenas Karina, Licon Sharon	“ The Nursing Stress Scale” (NSS),	-----	The nursing stress scale (NSS). Esta está elaborada por Pamela Graytonfl y James G. Anderson, mide la frecuencia con la que ciertas situaciones son percibidas como estresantes por el personal hospitalario enfermería. La escala NSS consta de 34 ítems que han sido agrupados en 7 factores, relacionados con el ambiente físico, el psicológico y dos relacionados con el ambiente social en el hospital	En cada ítem las posibles respuestas son: “nunca” (0), “a veces” (1), “frecuentemente” (2) y “muy frecuentemente” (3). Sumando las puntuaciones obtenidas en cada uno de ellos se obtiene un índice global cuyo rango se encuentra entre 0 y 102, de forma que a mayor puntuación mayor nivel de estrés
Rodríguez González Zahilyn, Ferrer Castro Jacno Erik, Vega Gertrudis de la torre	Los datos se obtuvieron de las encuestas autoadministradas <i>Maslach Burnout Inventory</i>		Para definir el SDP se seleccionaron aquellos profesionales que obtuvieron puntajes altos en las siguientes dimensiones: despersonalización (DP) (mayor o igual a 10), agotamiento emocional (AE) (mayor o igual a 27) y puntajes bajos en la realización personal (RP) (menor o igual a 33)	Dicho cuestionario consta de 22 <i>ítems</i> en forma de afirmaciones sobre los sentimientos y las actitudes del trabajador hacia su labor y los pacientes. Además, contiene 3 subescalas

<p>Ramírez María Fernanda, Dávalos Angélica Guadalupe, Ochoa Rebeca Victoria, Rubilar Ximena del Carmen</p>	<p>The Nursing Stress Scale elaborada por Gray y Anderson</p>		<p>Instrumento formado por 32 ítems los cuales son contestadas de acuerdo a una escala tipo linkert donde, (0) Nunca, (1) Ocasionalmente, (2) Frecuentemente y (3) Muy frecuentemente, se sumó la puntuación de cada ítem, cuyo rango se encuentra entre 0 y 96, de forma que a mayor puntuación mayor nivel de estrés.</p>	<p>Instrumento está formado por 32 ítems los cuales son El nivel de estrés se clasifico de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bajo: ≤ 32 • Moderado: 33-64 • Alto: ≥ 65 <p>Los reactivos del instrumento están divididos en ocho factores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factor I. Agonía y muerte • Factor II. Preparación inadecuada • Factor III. Carencia de sostén • Factor IV. Incertidumbre respecto al tratamiento • Factor V. Relación con los médicos • Factor VI. Conflicto con otros enfermeros • Factor VII. Sobrecarga de trabajo • Factor VIII.
---	---	--	---	---

				Vulnerabilidad
<p>Lastre Gloria, Gaviria Gladys, Herazo Yaneth, Mendinueta Martha</p>	<p>Nursing Activities Store.</p>	<p>-----</p>	<p>Cuestionario Estresores Laborales para Enfermería (The Nursing Stress Scale en inglés) desarrollada por Gray-Toft y Anderson en su versión original 8 traducida y validada al castellano por Mas Pons et al. 9. La escala está integrada por siete factores y 34 situaciones estresoras y con cuatro opciones de respuesta según la escala de Likert, nunca (0), alguna vez (1), frecuentemente (2), muy frecuentemente (3); la puntuación final varía va desde 0 (ausencia de estresores) a 102 (altos niveles de estresores); los siete factores o subescalas que se incluyen en la escala: ambiente físico relacionado con la carga de trabajo; cuatros con el ambiente psicológico que son muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, falta de apoyo e incertidumbre en el tratamiento; y dos relacionados con el ambiente social en el hospital, como problemas con los médicos y problemas con otros miembros del equipo de</p>	<p>La escala está integrada por siete factores y 34 situaciones estresoras y con cuatro opciones de respuesta según la escala de Likert, nunca (0), alguna vez (1), frecuentemente (2), muy frecuentemente (3); la puntuación final varía va desde 0 (ausencia de estresores) a 102 (altos niveles de estresores); los siete factores o subescalas que se incluyen en la escala: ambiente físico relacionado con la carga de trabajo.</p>

			enfermería.	
Vásquez Mendoza Sara, González Márquez Yaritza Virginia	Instrumento creado por el autor	-----	-----	-----
Abarca Yessika Madelaine, Soto Juvita Dina, Espinoza Tula Margarita	Escala de Estrés de la vida profesional		<p>El instrumento consta de un cuestionario de Fontana15) conocido como “Escala de Estrés de la vida profesional”, el cual está conformado por 22 ítems de carácter mixto con opciones a múltiples respuestas. La adaptación del cuestionario correspondió al ajuste de los ítems en un vocabulario que fuere familiar para los participantes. Cada una de las preguntas tiene un valor, al finalizar se suman y se establece una escala de tensión (Cuadro), la cual ubicará el nivel de estrés del participante.</p> <p>El cuestionario de dinámica familiar, estuvo estructurado por 18 preguntas cerradas adecuadas a escala tipo Likert (siempre, algunas veces y nunca), enmarcadas en las</p>	<p>Los puntajes para medir los niveles de tensión son: Leve: 0 a 15 Mediana: 16 a 30 Marcada: 31 a 45 Grave: 46 a 60</p>

			dimensiones psicosocial (8 ítems) y emocional (10 ítems).	
López Cobos, Torres Soriano, López Seijo	Expanded Nursing Stress Scale (ENSS) (MDS-R) MBI del burnout. PQLS PSS		-----	-----
Trujillo Ramírez Carmina Octavia, Quispe Arana Abdel Crisante	Maslach Burnout Inventory		El instrumento empleado fue el Maslach Burnout Inventory (MBI) elaborado por Maslach y Jackson en 1981, conformada por 22 enunciados divididos en tres dimensiones (agotamiento emocional, despersonalización y realización personal), que evalúa el estrés en el profesional enfermero, con cinco opciones de respuesta tipo Likert de 0= nunca a 6= todos los días. A mayor puntuación, mayor estrés tendrá (27).	-----
Cortez Luis Carlos, Pantoja Herrera Martin, Cortes Diana	Instrumentos de medición: cedula de datos personales y laborales, Test de Estrés Laboral y		Se aplicó el test de Estrés Laboral (Adaptado del cuestionario de problemas psicosomáticos), el cual	El nivel de resultados de la escala es la siguiente: 12-24 sin estrés (No existe

<p>Berenice, Tello María Ascención, Nuncio José Luis</p>	<p>Test de estrés de Hamilton</p>		<p>permite conocer en qué grado el trabajador padece los síntomas asociados al estrés. Consta de 12 preguntas con opción de respuesta de escala tipo Likert donde las opciones de respuesta son: 1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = pocas veces, 4 = algunas veces, 5 = relativamente frecuente y 5 = muy frecuente.</p> <p>El test de estrés de Hamilton consta de 20 preguntas abarcando diferentes estados físicos, psicológicos de la persona como son: dolores, malestares, energía, estado de ánimo, conciliación de sueño; las opciones de respuesta son: 1 = raramente, 2 = algunas veces, 3 = muchas veces y 4 = siempre. Las preguntas 5, 9, 13, 17 y 19 tienen la escala a la inversa: 4 = raramente, 3 = algunas veces, 2 = muchas veces y 1 = siempre.</p>	<p>síntoma alguno de estrés, tienes un buen equilibrio, continúa así y contagia a los demás de tus estrategias de afrontamiento). 25-36 Estrés leve (se encuentra en fase de alarma, trata de identificar el o los factores que te causan estrés para poder ocuparse de ellos de manera preventiva). 37-48 Estrés medio (se hace conciencia de la situación en la que se encuentras y trata de ubicar qué se puede modificar, ya que, si la situación estresante se prolonga, puedes romper el equilibrio entre lo laboral y lo personal). 49-60 Estrés alto (se encuentras en una fase de agotamiento de recursos fisiológicos con</p>
--	-----------------------------------	--	---	---

				<p>desgaste físico y mental. Esto puede tener consecuencias más serias para su salud). 60-72 Estrés grave (se debe de buscar ayuda de un profesional de la salud), se obtuvo un Alfa de Cronbach de .908.</p> <p>Para identificar el nivel de estrés de Hamilton se utiliza de la siguiente manera: 20-34 sin estrés o ausente, 35-49 estrés leve o ligero, 50-64 estrés moderado y 65-80 estrés alto o severo. En el presente estudio se obtuvo un Alfa de Cronbach de .873.</p>
--	--	--	--	---

<p>Calderón Izaguirre Geovana Karolina, Rivas Díaz Luisa Hortensia</p>	<p><i>The Nursing Stress Scale (NSS)</i></p>	<p>Se utilizó el cuestionario adaptado de Joana Fornés Vives,²³ validado por 8 expertos y mediante la prueba binomial (0,004), la confiabilidad se obtuvo a través de una prueba piloto valorada mediante la Prueba de Kuder-Richardson, con resultado $K-R > 0,6$ por lo tanto, el instrumento es confiable. El cuestionario consta de 26 preguntas dividido en tres dimensiones: 8 para factores ambientales, 8 para los organizacionales y 10 respecto al factor de presión, exigencia y contenido del trabajo; las posibles respuestas para cada ítem fueron presente o ausente.</p> <p>Para la variable Nivel de Estrés se adaptó el instrumento The Nursing Stress Scale (NSS) versión española titulada "Escala de estrés de Enfermería".²⁴ La confiabilidad se obtuvo mediante la prueba piloto valorado con el alfa de Crombach (0,953), consta de 34 ítems, agrupados en 3 dimensiones; ambiente físico, psicológico y social. En cada ítem las posibles respuestas fueron según la frecuencia e intensidad de los mismos de 1 a 4 puntos: nunca, alguna vez, frecuentemente y muy frecuentemente.</p>	<p>Para la categorización de la variable se utilizó la campana de Gauss donde se consideró la media aritmética y se obtuvo los valores: presente (16-26) y ausente (0-15).</p> <p>Para la categorización se aplicó la escala de estacionos obteniendo nivel alto (69-136), medio (51-68) y bajo (34-50).</p>
--	--	--	--

Fuente: propia

Tabla 6. Datos sociodemográficos utilizados en los artículos científicos considerado en la revisión sistemática

Investigadores	Datos sociodemográficos
Castillo Irma, torres Norma, ahumada Aldo, Cárdenas Karina, Licona Sharon	<p>Participaron en el estudio 156 profesionales de enfermería, con edad promedio de 33.2 años (DE= 8,4); de estos, 94,2% (147) son mujeres.</p> <p>En cuanto al grado de escolaridad, el 86,5%(135) tiene solo el título de pregrado, y solo el 13.5%(21) afirmó que había realizado estudios de postgrados.</p> <p>El 59.6% (93) de los encuestados tiene una pareja estable, Del total de los participantes, el 84% (131) profesa la religión católica.</p>
Rodríguez González Zahilyn, Ferrer Castro Jacno Erik, Vega Gertrudis de la torre	<p>Mujeres casadas (46,7 %).</p> <p>45,8 % en las femeninas</p> <p>50,0 % en los hombres</p>
Ramírez María Fernanda, Davalos Angelica Guadalupe, Ochoa Rebeca Victoria, Rubilar Ximena del Carmen	<p>101 profesionales de enfermería del turno matutino, vespertino y nocturno de las áreas de hospitalización.</p> <p>El 58% de los participantes del estudio corresponde al sexo femenino, la media de edad fue de 41 años, el 48% está casado el 28% es soltero y 24 % corresponde a otros estados civiles, del personal encuestado el 68% refiere la presencia de hijos.</p> <p>38% refiere tener nivel de estudios superiores, 24% tiene como último nivel de estudios un posgrado, 28% con una escolaridad a nivel técnico</p> <p>48% del personal tiene menos de 19 años trabajando en el Instituto, el 50% tiene más de 19 años de antigüedad.</p> <p>El 54% del personal tiene menos de 6 años en el servicio actual, de 6 a 10 años un 12%, de 11 a 15 años el 16% y un 18 % corresponde a los que llevan trabajando 16 años o más en el mismo servicio.</p>
Lastre Gloria, Gaviria Gladys, Herazo Yaneth, Mendinueta	<p>89 enfermeras profesionales,</p> <p>123 auxiliares de enfermería,</p>

Martha	12 con Posgrado 208 Femenino 4 Masculinos 160 casados 53 solteros
Vásquez Mendoza Sara, González Márquez Yaritza Virginia	30 profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencias
Abarca Yessika Madelaine, Soto Juvita Dina, Espinoza Tula Margarita	72 enfermeras se aplicó el muestreo no probabilístico y por conveniencia 50 enfermeras activas quienes laboraban 50 enfermeras del Hospital Regional de la Policía Nacional del Perú
López Cobos, Torres Soriano, López Seijo	Enfermeras, auxiliares de enfermería o médicos junto con los supervisores de la unidad
Trujillo Ramírez Carmina Octavia, Quispe Arana Abdel Crisante	50 enfermeras 36 participantes 210 participantes enfermeras y/o auxiliares de enfermería del servicio 68%
.- Cortez Luis Carlos, Pantoja Herrera Martin, Cortes Diana Berenice, Tello María Ascención, Nuncio Jose Luis	115 profesionales de enfermería profesional de enfermería es de 39.7 años sexo femenino, 43.5% son casados(as), 37.4% enfermera especialista con 24.3% grado máximo de estudio fue licenciatura con el 56.5%
Calderon Izaguirre Geovana Karolina, Rivas Diaz Luisa Hortensia	92 enfermeras 74 enfermeras de las cuales solo desearon participar en la investigación 0 por lo que el muestreo fue no probabilístico por conveniencia Enfermeras eran de sexo femenino (100,00 %) mayoría con más de 50 años de edad (41,42 %) casadas (60,00 %) con hijos (68,57 %) con más de 20 años de experiencia profesional (47,14 %) contratadas (60,00 %)

Fuente: propia

Tabla 7. Resultados reportados por los artículos científicos considerados en la revisión sistemática

Investigadores	Resultados (principales hallazgos)
Castillo Irma, torres Norma, ahumada Aldo, Cárdenas Karina, Licon Sharon	Participaron en el estudio 156 enfermeras y enfermeros de dos hospitales de la ciudad de Cartagena, con promedio de edad de 33.2 años, el 94,2% (147) pertenecen al género femenino. La prevalencia de nivel alto de estrés correspondió a 33.9% (53) de los encuestados. Son variables asociadas al estrés ser menor de 30 años, tener pareja, tener más de un hijo, laborar en la consulta externa, tener un contrato a término fijo, estar vinculado a la empresa por más de dos años y tener más de cinco años de experiencia en el cargo.
Rodríguez González Zahilyn, Ferrer Castro Jacno Erik, Vega Gertrudis de la torre	Predominó el sexo femenino entre los profesionales encuestados (85,7 %). La mayoría sobrepasaban los 10 años de experiencia laboral en la institución; 10,7 % de ellos tenían alto nivel de despersonalización. Asimismo, 14,3 % refirió cansancio emocional y solo 21,4 % sintió que poseía una baja realización personal. Ningún trabajador fue diagnosticado con el síndrome de desgaste profesional.
Ramírez María Fernanda, Davalos Angelica Guadalupe, Ochoa Rebeca Victoria, Rubilar Ximena del Carmen	El 52% de los enfermeros tiene un nivel de estrés moderado, el 46% tiene un nivel de estrés bajo frente al 2% que tiene un nivel de estrés alto. Los tres agentes estresores con medias más altas fueron en primer lugar realizar procedimientos dolorosos para el paciente ($X = 1.88$), en segundo lugar mirar sufrir a un paciente y terminar adolorido después de una jornada de trabajo ($X = 1.82$), el tercer lugar lo ocupa la falta de personal adecuado para cubrir la unidad ($X = 1.7$).
Lastre Gloria, Gaviria Gladys, Herazo Yaneth, Mendiñeta Martha	66% de los participantes mostraron un nivel crítico de estrés. Entre las diferentes situaciones estresoras que influyen en el nivel de estrés de los participantes están el miedo a cometer un error en los cuidados de un paciente
Vásquez Mendoza Sara, González Márquez Yaritza Virginia	Los factores estresantes encontrados fueron agotamiento, insomnio, sobrecarga laboral, insatisfacción laboral, espacio insuficiente, las consecuencias con más prevalencia generadas por el estrés son mala alimentación, insomnio y caída del cabello. Conclusiones: los factores estresantes provocan inestabilidad en la salud de las enfermeras, conflictos con el equipo de salud y desencadenan una atención deficiente a los usuarios.
Abarca Yessika	Presentó nivel de estrés leve el 70 % de las enfermeras y la dinámica familiar fue

Madeline, Soto Juvita Dina, Espinoza Tula Margarita	valorada como aceptable y satisfactoria en el 38 y 30 %, respectivamente. Las enfermeras que presentaron niveles de estrés entre moderado y alto, reflejaron dinámicas familiares insatisfactorias.
López Cobos, Torres Soriano, López Seijo	Tras la lectura a texto completo de los 1287 artículos iniciales de la búsqueda se incluyeron un total de 10. En dichos artículos se resalta la prevalencia del estrés laboral entre las enfermeras de UCI con diferentes niveles desde leve a intenso. Una serie de escalas para cuantificar dicho estrés, como la escala de estrés percibido. Por último, los diferentes factores que causan el descrito estrés como son la falta de profesionales, el ambiente ruidoso, la personalidad, la meticulosidad o la falta de personal..
Trujillo Ramírez Carmina Octavia, Quispe Arana Abdel Crisante	En las dimensiones despersonalización, agotamiento emocional y realización personal se encontró un nivel de estrés moderado con 52%, 30% y 20% respectivamente. En relación al agotamiento emocional se encontró un alto porcentaje que manifiestan sentir un ambiente de trabajo tenso y que no tiene ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros; en la dimensión despersonalización hay situaciones en las que está en desacuerdo con el tratamiento del paciente COVID-19
Cortez Luis Carlos, Pantoja Herrera Martin, Cortes Diana Berenice, Tello María Ascención, Nuncio Jose Luis	El promedio de edad del profesional de enfermería es de 39.7 años (DE. 7.6 años) con un mínimo de 25 años y un máximo de 63 años, la antigüedad laboral promedio es de 13.23 años (DE. 8.2 años), con un mínimo de 2 y un máximo de 32 años, en cuanto al tiempo de traslado de su hogar al hospital es de 1.2 horas (DE. 0.64) con un mínimo de 30 minutos y un máximo de 3 horas
Calderon Izaguirre Geovana Karolina, Rivas Diaz Luisa Hortensia	De la muestra, 100,00 % pertenecía al sexo femenino, 41,42 % más de 50 años, 60,00 % eran contratadas y 47,14 % contaban con más de 20 años laborando. Los factores laborales relacionados al estrés estaban presentes en 52,85 %, ambientales: temperatura inadecuada (67,10%), organizativos: sobrecarga de trabajo (78,60 %) y clima organizacional poco saludable (64,30 %), sobre factores de presión, exigencia y contenido: supervisión y control excesivo de las tareas (74,30 %) y ritmo de trabajo - exigente (54,30 %). La prueba de chi cuadrado (X^2) dio como resultado 4,14

Fuente: propia

Tabla 8. Conclusiones presentadas en los artículos científicos consideradas en la revisión sistemática

Investigadores	Conclusión
Castillo Irma, torres Norma, ahumada Aldo, Cárdenas Karina, Licon Sharon	La presencia de estrés en los profesionales se asocia principalmente a factores personales y laborales como los servicios en que se trabaja y el tipo de contratación.
Rodríguez González Zahilyn, Ferrer Castro Jacno Erik, Vega Gertrudis de la torre	No existe homogeneidad entre los resultados obtenidos en diversas investigaciones respecto a la existencia de esta alteración en el personal de la salud
Ramírez María Fernanda, Davalos Angelica Guadalupe, Ochoa Rebeca Victoria, Rubilar Ximena del Carmen	Se logró identificar los agentes estresores laborales más comunes, así como el nivel de estrés al que está expuesto el personal de enfermería de las áreas de hospitalización, el cual es producto de las situaciones que viven a diario para realizar sus intervenciones a favor del paciente esto lo expone a tener un nivel de estrés moderado, lo cual podría perjudicar su salud, pudiendo provocar una disminución en el desempeño sobre la calidad de las tareas que se realizan.
Lastre Gloria, Gaviria Gladys, Herazo Yaneth, Mendinueta Martha	Las diferentes situaciones que el personal de enfermería que labora en unidades de cuidados intensivo vivencia, las expone a niveles de estrés crítico afectando su salud física y mental. Dado los principales resultados de este estudio, es un imperativo que las instituciones de salud implementen estrategias que minimicen el estrés en el personal de enfermería como es el reconocimiento de los factores determinantes y la manera de enfrentarlos
Vásquez Mendoza Sara, González Márquez Yaritza Virginia	El personal de enfermería por ser el profesional que está en contacto directo por más horas con los pacientes o usuarios históricamente se ha considerado el grupo más vulnerable a la hora de presentar niveles altos de estrés. Sobre todo las enfermeras de cuidado directo y las que se encuentran en unidades críticas, debido a que los pacientes

	<p>provocan sentimientos de angustia, tristeza por su recuperación</p> <p>Los factores que más influyen en el estrés del personal de enfermería del área de emergencia son: sobrecarga laboral como principal, también agotamiento, insomnio, espacio insuficiente, insatisfacción laboral, todos estos factores en conjunto ocasionan que la salud de las enfermeras se deteriore con el pasar del tiempo, y por ende afecta su desempeño laboral con la consecuente insatisfacción del personal de enfermería y sus pacientes.</p>
Abarca Yessika Madelaine, Soto Juvita Dina, Espinoza Tula Margarita	El personal de enfermería del Hospital Regional de la Policía Nacional del Perú “Julio Pinto Manrique” presentó bajo nivel de estrés, el cual deriva de las actividades propias de la profesión
López Cobos, Torres Soriano, López Seijo	El estrés laboral afecta a un gran número de enfermeras de UCI por lo que es necesaria la implementación de programas de intervención para ellas, lo cual les ayudará a lidiar con el estrés y por tanto mejorará mucho la calidad de los cuidados brindados a los pacientes.
Trujillo Ramírez Carmina Octavia, Quispe Arana Abdel Crisante	En el personal de enfermería del centro de salud mencionado predominó el nivel de estrés severo, moderado y leve.
Cortez Luis Carlos, Pantoja Herrera Martin, Cortes Diana Berenice, Tello María Ascención, Nuncio Jose Luis	<p>Según los resultados encontrados se concluye que el estrés de los profesionales de enfermería del hospital de tercer nivel de atención se muestra bajo para ambos instrumentos. Estos resultados incitan a las autoridades de la institución a seguir con las estrategias de mejora continua donde se gestione la salud de sus trabajadores.</p> <p>Los aspectos de bienestar y salud laboral en los profesionales de enfermería como la salud física, aspectos psicosociales, emocionales y la calidad de vida profesional deben de ser considerados. Un gran número de estudios están encaminados a ver la importancia de prevenir los factores de riesgo, sería prudente pensar en las estrategias o en el diseñar esquemas de trabajo que busquen disminuir la prevalencia del estrés laboral en los profesionales de la salud, según la NOM-035- STPS-2018 (NOM, 2018) menciona que deben de ser identificados los factores de riesgo psicosocial y medir el entorno laboral y</p>

	deben de realizar medidas de prevención y acciones de control de los factores de riesgo psicosocial además de favorecer el entorno organizacional
Calderón Izaguirre Geovana Karolina, Rivas Díaz Luisa Hortensia	Existe relación significativa solo entre factores laborales de presión, exigencia y contenido del trabajo con el nivel de estrés de las enfermeras.

Fuente: propia

Discusión

Tabla 1.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática; se destacaron los datos generales de las 10 investigaciones revisadas; en la columna número uno se agrupan los títulos de los estudios, en 9 (90%) hace énfasis en las palabras como Enfermería, en 7 (70%) menciona la variable de factores de estrés, en 6 (60%) cita la palabra laboral, 6 (60%). En la columna dos, de la tabla antes mencionada, con relación a los años de publicación, el 40% de las intervenciones, se realizaron en 2011, 2013, 2014 y 2016, y el 60% en los años 2017, 2018, 2020, 2021 y 2022. Con relación a los investigadores, en la columna tres el 40% presentan 2 investigadores, el 20% de los estudios, corrieron a cargo de 5 y 4 investigadores y el 10% de corresponden a 6 y 3 investigadores. Siguiendo con la columna cuatro, se menciona las palabras claves de los presentes artículos donde en los 8 (80%) menciona el estrés laboral, profesional 1 (10%), auxiliar de enfermería 1 (10%), personal 3 (30%), enfermería 5 (50%), cuidados intensivos 1(10%), cuidados críticos 1(10%), factores de riesgo 2 (20%).

En cuanto a la columna cinco, describe la duración de las 10 investigaciones, en donde 1 (10%) se presenta en cada uno de los años realizados , 2016, 2017, 2018, 2021 y 2022. En seguimiento a la columna seis, en cuanto al número de referencias bibliográficas, el 20% cuenta con 32 referencias, mientras que el

resto no tiene similitud entre ellas, siendo la más alta con 37 (10%), 35(10%), 32(20%), 29 (10%), 20 (10%), 26(10%), 24 (10%), 19 (10%), 17 (10%),

Colombia, México, Venezuela, ecuador, ciudad de la habana cuba (3), España, lima- Perú, Panamá. En cuanto a la columna número siete, se encuentra el apartado de Región/país en donde es Ciudad de la habana con 3 (30%), el resto de las investigaciones fue realizada en diferentes países, representado por el 10% cada uno de ellos como es México, Colombia, Venezuela, Ecuador, España, Lima, Perú y Panamá.

Tabla 2

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática; se destacaron los datos generales de las 10 investigaciones revisadas; en la columna número uno se agrupan los títulos de los estudios, en 9 (90%) hace énfasis en las palabras como Enfermería, en 7 (70%) menciona la variable de factores de estrés, en 6 (60%) cita la palabra laboral, 6 (60%). En la columna 2 de los objetivos se menciona las palabras claves de los presentes artículos donde en los: estrés laboral 7 (70%), enfermería 5 (50%), enfermeras 5 (50%), determinar 5 (50%), identificar 2 (20%), estresores laborales 2 (20%), describir 2 (20%), hospitalización 2 (20%), hospital 3 (30%), auxiliares de enfermería 1 (10%),

Tabla 3

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática; se destacaron los datos generales de las 10 investigaciones revisadas; en la columna número uno se agrupan los títulos de los estudios, en 9 (90%) hace énfasis en las palabras como Enfermería, en 7 (70%) menciona la variable de factores de estrés, en 6 (60%) cita la palabra laboral, 6 (60%). En la columna 2 de los sujetos, población y muestra: se menciona las palabras claves de los presentes artículos donde en la: Enfermera 8 (80%), enfermería 2 (20%), población 3 (30%), muestra 3 (30%) auxiliares de enfermería 1 (10%). Continuando con la columna 3 de estudios se menciona los tipos de muestreo: que no probabilístico y por conveniencia 1 (10%), transversales y aleatorio 1 (10%), aleatorio estratificado 1(10%). En la siguiente columna 4 de criterios de selección cuestiones de: personal de enfermería 5 (50%), auxiliar de enfermería 2 (20%), UCI 2 (20%), urgencias 1 (10%), quirúrgico 2 (20%).

Tabla 4

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática; se destacaron los datos generales de las 10 investigaciones revisadas; en la columna número uno se agrupan los títulos de los estudios, en 9 (90%) hace énfasis en las palabras como Enfermería, en 7 (70%) menciona la variable de factores de estrés, en 6 (60%) cita la palabra laboral, 6 (60%). En la columna 2 de Diseño/tipo de investigación: Estudio analítico de corte transversal 1 (10%), Estudio descriptivo – transversal 2 (20%), Estudio transversal y descriptivo 1 (10%), Estudio descriptivo 1 (10%), Estudio descriptivo, transversal y correccional, Estudio cuantitativo y descriptiva, Estudio cuantitativo de diseño metodológico descriptivo y de corte transversal 1(10%),
Estudio descriptivo, transversal 1 (10%), Estudio descriptiva- correlacional

Tabla 5

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática; se destacaron los datos generales de las 10 investigaciones revisadas; en la columna número uno se agrupan los títulos de los estudios, en 9 (90%) hace énfasis en las palabras como Enfermería, en 7 (70%) menciona la variable de factores de estrés, en 6 (60%) cita la palabra laboral, 6 (60%). En la columna número dos, en cuanto a los instrumentos utilizados fueron aplicados los siguientes: The Nursing stress scale 4 (40%) , Nursing Activities Store, 1 (10 %), gray y Anderson 1(10%), Escala de Estrés de la vida profesional, 1 (10%), MBI del burnout 1 (10%), , Test de Estrés Laboral y Test de estrés de Hamilton, 1 (10%). Autoadministradas maslach 1(10%), burnout inventory 1 (10%). En la relación de la columna 3 propiedades psicometricas el 10% no presenta información. En la relación de la columna 3 el 10% no presenta información. En la columna 4 de dimensiones/factores/dominios/categorías: The Nursing stress Scale 2 (20%), Nursing Activities store 1 (10%), ítems 3(30%), item 1(10%) Likert 1 (10%), método bola de nieve 1 (10%), enfermería 2 (20%), síndrome de burnout 1 (10%), Hamilton 1 (10%), hospital 1 (10%), Hospitalario 1(10%), frecuentemente 3 (30%), muy frecuentemente 3 (30%), gray-toft y Anderson 1 (10%), nunca 6 (60%), alguna vez 2 (20%), alguna veces 3 (30%), muchas veces 2 (20%). En la columna 5 de puntos de corte: Investigadores son 10 (100%), factor 10 (100%), estrés 5(50%) escala de Likert 4 (40%), ítem 4 (40%), estrés alto 2 (20%) , nunca 2 (20%), frecuentemente 2 (20%), muy frecuentemente 2 (20%), factores 2 (20%), leve 2 (20%), Hamilton 1(10%), nunca 1 (10%), alguna vez 1 (10%), salud 1 (10%)

Tabla 6

En los resultados obtenidos de la revisión sistemática; se destacaron los datos generales de las 10 investigaciones revisadas; en la columna número uno se agrupan los títulos de los estudios, en 9 (90%) hace énfasis en las palabras como

Enfermería, en 7 (70%) menciona la variable de factores de estrés, en 6 (60%) cita la palabra laboral, 6 (60%). En la columna 2 que son los: datos sociodemográficos en cuanto a los instrumentos utilizados fueron aplicados las siguientes: Años 10(100%), enfermería 6 (60%), auxiliares de enfermería 4 (40%), enfermeras 10 (100%), edad 2 (20%), casados 3 (30%), posgrados 2 (20%), postgrados 1 (10%).

Tabla 7

En los resultados obtenidos de la revisión sistemática; se destacaron los datos generales de las 10 investigaciones revisadas; en la columna número uno se agrupan los títulos de los estudios, en 9 (90%) hace énfasis en las palabras como Enfermería, en 7 (70%) menciona la variable de factores de estrés, en 6 (60%) cita la palabra laboral, 6 (60%). En la 2 columna de resultados principales hallazgos: en cuanto a los instrumentos utilizados fueron aplicados las siguientes enfermeras 4(40%), enfermeros 2 (20%), enfermería 1 (10%), auxiliares de enfermería 1(10%), genero 1 (10%), años 9 (90%)

Tabla 8

En los resultados obtenidos de la revisión sistemática; se destacaron los datos generales de las 10 investigaciones revisadas; en la columna número uno se agrupan los títulos de los estudios, en 9 (90%) hace énfasis en las palabras como Enfermería, en 7 (70%) menciona la variable de factores de estrés, en 6 (60%) cita la palabra laboral, 6 (60%).

En la 2 columna en la conclusión en cuanto a los instrumentos utilizados fueron aplicados los siguientes son 10(100%), Estrés 10 (100%), enfermería 9 (90%), laborales 5 (50%), personal 7 (70%), enfermeras 4 (40%), nivel 4 (40%), laboral 3 (30%), pacientes 3 (30%), profesionales, 3 (30%), estudio 2 (20), niveles 2 (20%),

auxiliares de enfermería 1(10%), auxiliares 1 (10), , servicios 1 (10%), bienestar personal 1 (10%), Servicios 1 (10%), (10%), hospitalización 1 (10%).

Conclusión

Finalmente en base a lo revisado en el presente trabajo de investigación, se logró constatar que el estrés laboral es una realidad que afecta a un sin fin de trabajadores, partiendo de los conocimientos proporcionados por psicólogo Hans Selye acerca del estrés, el menciona que en su forma más básica, es una respuesta fisiológica y psicológica normal del cuerpo ante situaciones que este pueda llegar a percibir como amenazantes o desafiantes para sí mismo, es por cual emite una respuesta conocida como “huida o lucha”, esta respuesta está diseñada para movilizar a nuestro cuerpo y mente; así como la energía empleada para hacer frente a las situaciones. ³³

Estas situaciones de corta duración, pueden incluso ser beneficiosas para el cuerpo, ayudándola a superar nuevos desafíos y adaptarse a los cambios, por ejemplo, cuando un perro corre detrás de nosotros nuestro cuerpo será capaz de liberar la suficiente adrenalina al corazón y los músculos para estos tener un mayor impulso y escapar. ³⁴

Sin embargo, imaginemos que esto se repitiera todos los días, cuando el estrés se vuelve crónico o se experimenta de manera frecuente el cuerpo puede empezar a tener complicaciones, siendo las enfermedades cardiacas una de las más desarrolladas, ya que la constante liberación de hormonas del estrés, como el cortisol y adrenalina van generando un impacto negativo en el cuerpo, asimismo el estrés prolongado puede llegar a afectar a nuestro sistema digestivo e intestinal, siendo uno de los más conocidos el síndrome de intestino irritable, si consideramos estos aspectos no es raro ver que también se relacionen otras complicaciones de salud como trastornos de ansiedad y depresión que afectan

negativamente a la salud mental y la calidad de vida, o que la exposición continua al estrés también debilite al sistema inmunológico, esto aumenta la susceptibilidad a enfermedades infecciones y dificulta su recuperación cuando estas ya existen, adicionalmente el estrés puede generar problemas musco esqueléticos, endocrinos, y contribuir a las alteraciones del sueño que generan insomnio y por lo tanto se verán reflejados problemas cognitivos como la memoria, la concentración y la toma de decisiones.³⁵

Ahora bien, al reflexionar sobre toda esta información cabe destacar que la manera en que una percibe y maneja el estrés puede variar, y no todas las personas experimentan las mismas complicaciones. Por lo que hay que abordar el estrés de una manera proactiva, tanto a nivel individual como organizacional, las empresas deberían tener la responsabilidad de implementar políticas y prácticas que promuevan no solo la salud física de sus trabajadores sino también promover un ambiente laboral saludable, brindando apoyo a sus empleados y conformando estrategias afrontamiento. ³⁶

A nivel individual cada persona tiene a su vez la responsabilidad de aprender a buscar ayuda, así como formas saludables de manejar el estrés, como la practica regular de ejercicio, la meditación, la gestión del tiempo y la búsqueda de apoyo profesional fuese necesario, todo esto podría ayudar a reducir el impacto negativo en la salud a largo plazo, además de que la identificación y abordaje de las fuentes de estrés crónico en el entorno laboral y personal son esenciales para mantener un equilibrio saludable que se verá reflejado de dentro hacia fuera.³⁷

Ya que si el estrés se vuelve un impacto significativamente negativo este se verá reflejado en las actividades diarias, de forma negativa, disminuyendo la productividad y eficiencia, dificultando la concentración como ya se había mencionado anteriormente, generando incluso incapacidad para completar las tareas de forma efectiva. Un estrés laboral crónico generara a largo plaza cambios en el comportamiento, irritabilidad, mal humor y esto irá afectando a la relación

con los compañeros, dando lugar a conflictos y disminución del bienestar en general. ³⁸

Así , al centrar el estrés en el campo laboral de enfermería se vuelve un tema significativo, ya que los profesionales del área de salud y en cuanto a la revisión de enfermería para este trabajo de investigación, en definitiva, se puede constatar que estos enfrentan una carga de trabajo intensa, con desafíos emocionales, con condiciones laborales demandantes, entre los que se destacan la sobrecarga de trabajo la cual lleva al profesional a una fatiga no solo física, si no también mental, afectando a veces su capacidad incluso de proporcionar atención de calidad y aumentando así el riesgo de eventos adversos y/o negligencias, por parte del profesional, adicionalmente las y los enfermeros a menudo enfrentan situaciones emocionalmente desafiantes, sobre todo en servicios como urgencias, choque, la unidad de cuidados intensivos, donde se enfrentan constantemente a la pérdida de paciente lo que a la larga puede contribuir al agotamiento emocional y al trauma psicológico. ³⁹

El profesional de enfermería vive en una constante presión por el tiempo, las demandas de tiempo puede hacer que estos se sientan presionados a realizar las tareas rápidamente, lo que afecta la calidad de atención y aumenta aún más el estrés. Al mismo tiempo la naturaleza física de la profesional implica tener una creatividad y resolución de problemas proactiva ya que constantemente se enfrentan a la falta de recursos, desde equipo de protección personal, equipos o incluso suministros, esto puede llegar a generar estrés ya que los enfermeros se sentirán incapaces de cumplir con todas las expectativas y las limitaciones que esto implica. ⁴⁰

Así mismo el enfermero se enfrenta también a la interacción con pacientes y /o familias las cuales pueden ser desafiantes en especial en situaciones emocionales difíciles de gestionar para el paciente como para sus familiares. Ver todo esto, es

darse cuenta que el trabajo del enfermero a menudo implicar largas horas de trabajo, que esto puede llegar hacer estresante, y como antes se mencionó en este trabajo, la exposición a un estrés crónico puede detonar un serio impacto en la salud y calidad de vida en el profesional de la salud. ⁴¹

En definitiva, es importante para mí abordar el estrés en enfermería para garantizar la salud y el bienestar de los profesionales, así como para mantener la calidad de la atención al paciente, la disciplina y la gestión efectiva del estrés son fundamentales para mitigar estos impactos negativos.⁴² Los profesionales de enfermería pueden beneficiarse de estrategias de manejo del estrés, como el establecimiento de límites, la búsqueda de apoyo social, la participación en programas de bienestar y la adopción de técnicas de relajación. Además, las instituciones de salud y los líderes tienen un papel crucial en la creación de entornos laborales que promuevan la salud y el bienestar, reconociendo y abordando las fuentes de estrés laboral.⁴³

La implementación de programas de apoyo, la promoción del equilibrio trabajo-vida y el reconocimiento del arduo trabajo de los profesionales de enfermería son medidas importantes para fortalecer la resiliencia, prevenir el agotamiento y desempeñar un mejor papel día a día. En última instancia, abordar el estrés laboral en enfermería no solo beneficia a los profesionales de la salud, sino que también contribuye a la calidad de la atención al paciente y al funcionamiento general de los sistemas de salud.⁴⁴

Referencias bibliográficas

- 1.- Brito D.J. Programa de intervención para disminuir el estrés laboral. [Internet] Universidad de Cuenca. Ecuador. 2013. Disponible en:<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3922/1/MAIS43.pdf>
- 2.- Servicio de Administración del Trabajo. [Internet] Ginebra. 2016. Disponible en:https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@ed_protect/@protrav/@safework/documents/publication/wcms_473270.pdf
- 3.- Vásquez S., el estrés y el trabajo de enfermería, revista ciencia de la salud. [Internet] Ecuador. Junio 2020, vol. 2, 9 pág. disponible en:<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/08/1284113/85-texto-del-articulo-267-1-10-20200829.pdf>
- 4.- Capdevila N. Segundo M. Estrés. [Internet] Septiembre 2005. Vol. 24, No 8, pág. 96. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-estres-13078580>
- 5.- Marty M, Lavín M., Figueroa M., Larraín D., Cruz C. Prevalencia de estrés en estudiantes del área de la salud. [Internet] Artículo Scielo. Marzo 2005. Vol. 43, No1. Disponible en https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272005000100004#:~:text=La%20prevalencia%20de%20estr%C3%A9s%20total%20en%20mujeres%20es%20de%2040,p%3C0%2C05).
- 6.- Carvajal R., Hermosilla R., Los procesos de estrés laboral y desgaste profesional, estrés y burnout en el trabajo: diferencias, actualizaciones y líneas de intervención. [Internet] Madrid. 2011 vol. 57. Disponible en:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500006

7- Cortes González L. Estrés laboral del personal de enfermería. [Internet] Institución de tercer nivel, México. Febrero 2022. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/333/3332947005/html/>

8.- Moreno B., Muñoz M., Cuellar J., Dominancio S., Villanueva J. Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. [Internet] Rev. Clín. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. 2018 Vol. 11(3); pp.184-186.

Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v11n3/0719-0107-piro-11-03-184.pdf>

9.- Ramírez C., Estrés laboral en enfermeros de un hospital. [Internet] Revista iberoamericana de educación e investigación en enfermería. Enero 2014. vol. 4, 100 pág. Disponible en:

<https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/103/>

10.- García C., Ríos M.I., Martínez R., Noguera P. Estrés del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de un hospital clínico universitario. [Internet] España. Septiembre. 2016, vol. 27, 7 pág. Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-nivel-estres-del-personal-enfermeria-S1130239916300049>

11.- Salina D. Estrés laboral y calidad de vida de enfermería. [Internet] Puebla. Octubre 2022, 70 pág. Disponible en:

<https://repositorioinstitucional.buap.mx/server/api/core/bitstreams/b518ba71-e700-4949-81e5-247d5a8efdc6/content>

12.- Obando Zegarra R., Arévalo J.M., Aliaga R.A. Estrés y depresión en enfermeros de emergencias. [Internet] Artículo Scielo granada. Noviembre 2021, vol. 29, No 4 Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008

13.- Cortaza L., Torres F. Estrés laboral en enfermeros de un hospital de Veracruz. México. [Internet] Rev. Iberoam. Educ. investi. Enferm. Enero 2014, 4(1):20-6, vol. 4 Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/103/>

14.- Neuman B., El Modelo de Sistemas de Neuman, resumen del modelo de sistema de Neuman. [Internet] Artículo psicología y mente. Abril 2021. Disponible en: https://psicologiyamente.com/clinica/modelo-sistemas-neuman#google_vignette

15.-Trunce T., Villarroel G., Arntz J. A., Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico. [Internet] artículo Scielo, México, diciembre 2020, vol. 9, No36 Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572020000400008

16. García-Perdomo H. Conceptos fundamentales de las revisiones sistemáticas/metaanálisis. [Internet] Rev. Urología. Elsevier. 2015 Mayo. Volumen 24 Núm. 1, pp. 28 -34.Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-urologia-colombiana-398-sumario-vol-24-num-1-S0120789X15X00025>.

17.- Aguilera R. ¿Revisión sistemática, revisión narrativa o metaanálisis? [Internet] Rev. Sociedad Española del Dolor. 2014. Vol.21, Núm. 6 Madrid nov./dic. 2014. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462014000600010

18.- Manterola C., Astudillo P., Arias E., Claros N. Revisiones sistemáticas de la literatura. Qué se debe saber acerca de ellas. [Internet] 2013. Vol.91. Núm. 3, pp.149 -155. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-revisiones-sistematicas-literatura-que-se-S0009739X11003307>

19.- López P. Población muestra y muestreo. [Internet] 2004. Editorial Punto cero. vol. 9, núm. 08 Pp. 69-74. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rpc/v09n08/v09n08a12.pdf>

20.- Izcara S. Introducción al muestreo. [Internet] 2007. Primera Edición. México, D.F., MIGUEL ÁNGEL PORRÚA, librero-editor. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/313270855_Introduccion_al_muestreo

21.- Montivero M., Reinoso D., Zárata R. Estrés en el personal de enfermería, universidad Nacional, Mendoza. [Internet] Febrero 2016. 128 pág. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8496/montivero-marina.pdf

22.- Soto A. El plagio y su impacto a nivel académico y profesional. E-Ciencias De La Información. [Internet] 2012, Pág. 1–13. <https://doi.org/10.15517/eci.v2i1.1213>

23.- Ávila I.C., Llanos N.T, Gómez A., Tapias K., Castro S. Estrés laboral en enfermería y factores asociado. [Internet] Diciembre 2014, Colombia, vol. 30, No1, pág. 10 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v30n1/v30n1a05.pdf>

24.- Rodríguez Z., Ferrer J., Vega G., Estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad quirúrgica. [Internet] artículo científico. Septiembre 2022. Cuba. Pág. 19. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3684/368473411009/>

25.- Ramírez M., Dávalos A., Ochoa R., Rubilar X. Estresores laborales del personal de enfermería de un hospital de alta especialidad, ciudad de México. [Internet] Abril 2017, vol. 16, No 1, pág. 11. Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/01/1034787/estresores-laborales.pdf>

26.- Lastre G., Gaviria G., Herazo Y., Mendinueta M. Estresores laborales en el personal de enfermería de unidades de cuidados intensivo. [Internet] Revista Latinoamericana, vol. 13. 2018. Venezuela. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/1702/170263776003/170263776003.pdf>

27.- Vásquez S., González Y. El estrés y el trabajo de enfermería. [Internet] Revista de ciencia de la salud. Ecuador, Vol. 2 [Internet] junio 2020 Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/08/1284113/85-texto-del-articulo-267-1-10-20200829.pdf>

28.- Y. M. Abarca Arias, J. D. Soto Hilario, T. M. Espinoza Moreno, Estrés laboral y dinámica familiar en el personal de enfermería. [Internet] vol. 37, 2021. Cuba. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300009

29.- López, G. Soriano-Torres, A. Seijo-López, M.L., Estrés laboral en Enfermería de Cuidados Crítico. [Internet] Revista Científico-Sanitaria. 2021. España. Disponible en:

https://www.revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v5_n4_a9.pdf

30.- Trujillo C., Quispe A. Estrés laboral en personal de enfermería del centro de salud Alberto Bartón de Callao. [Internet] 2021, Lima Perú. Disponible en:

<https://pdfs.semanticscholar.org/1d1d/b35927690cb77c6d24354d3b5cb41a0fec8b.pdf>

31.- Cortez L., Pantoja M., Cortes D., Tello M., Nuncio J. Estrés laboral del personal de enfermería en una institución de tercer nivel de atención. [Internet] Panamá. Abril 2022. Vol. 10, Disponible en:

<http://portal.amelica.org/ameli/journal/333/3332947005/3332947005.pdf>

32.- Calderón G., Rivas L. Factores laborales y nivel de estrés en enfermeras de centro quirúrgico. [Internet] Cuba. Febrero 2022, Vol. 37, No 4 Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000400013

33.-Chávez Z. Nivel de estrés y factores socio laborales del personal de enfermería en el hospital. Universidad autónoma. [Internet] 2021. Perú. Disponible en:

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1815/1/Zeyla%20Del%20Pilar%20Chavez%20Zegarra.pdf>

34.- Cabañas D. Prevalencia de estrés en el personal de enfermería, universidad nacional. , [Internet] 2015. España. Disponible en

<https://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/caba%C3%B1a-delia-unico.pdf>

35.- Campero L., De Montis J., González R. Estrés laboral en el personal de enfermería de alto riesgo. [Internet] Febrero 2013. Argentina. Disponible en:https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5761/campero-lourdes.pdf

36.- Puicon S. Factores estresantes más comunes en el personal de enfermería del servicio de emergencia Chiclayo. [Internet] 2018. Perú. Disponible en:

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4905/1/TL_PuiconLarrainSilvia.pdf

- 37.- Cortes L., Herrera P, Cortes Montelongo B. Estrés laboral del personal de enfermería Institución de tercer nivel. México. [Internet] Febrero 2022. Vol. 10 Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/333/3332947005/html/>
- 38.- Abad M., El estrés en la enfermería y sus consecuencias, universidad de Cantabria. [Internet] España. Junio 2018. disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14137/MiguezAbadS.pdf>
- 39.- Méndez J., Botero A. Agotamiento profesional en personal de enfermería y factores de riesgo psicosocial. Colombia. [Internet] 2019, vol. 38 No 4. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55964256022/html/>
- 40.- Ramírez C. Estrés laboral en enfermeros de un hospital. [Internet] Revista Iberoamericana. Veracruz, México. Enero 2014. Vol. 4, No 1 Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/103/>
- 41.-Dávalos H. Nivel de estrés en enfermería del hospital nacional de emergencia. [Internet] Universidad nacional. Lima-Perú. Disponible en [:https://core.ac.uk/download/pdf/323343773.pdf](https://core.ac.uk/download/pdf/323343773.pdf)
- 42.- Calderón Izaguirre G., Rivas L. Factores laborales y nivel de estrés en enfermeras de centro quirúrgico. [Internet] Revista cubana Scielo. Cuba. Febrero 2022. Vol. 37, No 4 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000400013
- 43.- Martínez J. Factores que intervienen en el estrés laboral en el personal de enfermería del quirúrgico. [Internet] Perú. 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/592/1/MARTINEZ%20RAMIREZ%20JENIFER%20Y%20HUATUCO%20MONTA%C3%91O%20AL EJANDRA.pdf>

44.- González I. Factores estresantes en personal de enfermería de unidad de atención primaria de salud. [Internet] Julio 2006. Disponible en: <https://www.medwave.cl/2001-2011/2725.html>