



ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO: IMPACTO EN EL ESTRÉS DE LOS TRABAJADORESENFERMERAS DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

Marcio Alves Marçal: marcio@nersat.com.br; Núcleo de Pesquisa em Ergonomia, Termografia Infravermelha e Dor (NERTI), Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e do Mucuri (UFVJM), Diamantina, Minas Gerais e Programa de Mestrado em Ergonomia, Universidade Federal de Pernambuco (UFPE), Recife, Pernambuco.

Ana Clara Silva Carvalho: Programa de Mestrado em Ergonomia, Universidade Federal de Pernambuco (UFPE), Recife, Pernambuco.

Tatiane Luana A. Soares: Núcleo de Pesquisa em Ergonomia, Termografia Infravermelha e Dor (NERTI), Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e do Mucuri (UFVJM), Diamantina, Minas Gerais.

Juliana Pereira Silva: Núcleo de Pesquisa em Ergonomia, Termografia Infravermelha e Dor (NERTI), Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e do Mucuri (UFVJM), Diamantina, Minas Gerais.

RESUMEN

La enfermería hospitalaria tiene altas cargas de trabajo evidenciadas por un grupo de factores estresantes organizativo intrínseco El naturaleza mano de obra, qué con frecuencia ellos son relacionado hacia enfermedades ocupacional. oh meta de esta estudiar Es evaluar oh impacto desde el organización del trabajo sobre el nivel de estrés de las enfermeras que trabajan en los sectores sanitarios ingreso a la Clínica Médica y Clínica Quirúrgica de un Hospital Universitario. La población de esta estudiar él era constituido por sesenta y cinco enfermeras qué respondió Cuestionarios: Perfil Sociodemográfico, Mano de obra Es Clínico; Inventario en Estrés en enfermeras Es la versión brasileño reducido de “Cuestionario de Contenido Laboral”. La prueba Chi Cuadrado para estrés Es el turno de trabajo no fue significativo ($P > 0,05$), en el que el nivel de estrés estuvo presente a nosotros dos turnos. Cuando si comparar estrés Es oh vínculo en trabajar, El diferencia él era significativo con $P = 0,02$, teniendo los empleados estatutarios un alto nivel de estrés en comparación con tú celetistas. A dolor músculo esquelético presentado uno asociación significativa ($P < 0,001$) con la presencia de

estrés. Los resultados del análisis de la demanda Es del control hacia cual tú enfermeras ellos son enviado en el su Actividades muestran 28% con bajo desgaste, 21% trabajo activo, 36% trabajo pasivo y 15% alto tener puesto. Cuando analizamos los factores de riesgo organizacional que mostraron diferencias estadística significativo en el prueba Plaza Chi con $p < 0,05$, ellos Ellos eran: infraestructura condiciones precarias, falta de material necesario para el trabajo, trabajo en un ambiente insalubre, falta de recursos humanos; trabajar con gente desprevenido; sentir impotente contra detareas a realizar; sentir agotamiento emocional por el trabajo. Se puede concluir que el La prevalencia de estrés relacionado con el trabajo en el grupo estudiado está presente en la mayoría de enfermeras. El análisis del modelo de control de la demanda de Karasek revela que la mayoría de La población se concentra en cuadrantes de riesgo para la salud, alto agotamiento y trabajo pasivo. Ante esto, se sugiere que los factores estresantes basados en las quejas de los profesionales aquí descrito ser evaluado por el gerentes, para qué ellos ser sensibilizado Es, así, buscar acciones que alivien el estrés de los profesionales de enfermería para que puedan ejercicio tu trabajo eficientemente, disfruta Es dignidad.

PALABRAS CLAVE: Organización de Trabajar, Estrés, Enfermería, Ergonomía.

1. INTRODUCCIÓN

El estrés, como tipo de estímulo, es fundamental para la realización de todas las actividades actividades cotidianas, incluido el trabajo, y su ausencia total, así como su exceso, pueden ser perjudicial para la salud. Sin embargo, la persistencia del estrés en el día a día en el trabajo puede provocar una condición patológica que causa trastornos transitorios, como estrés ocupacional o mismo enfermedades graves (ABREU, 2002).

Crece el fenómeno de la presencia de estrés en los entornos laborales entre enfermeras y, por tanto, la necesidad de que las organizaciones adopten procedimientos (políticas Es prácticas) en gestión en gente qué apuntar El promoción desde el salud en su trabajadores (GOULART JUNIOR et al., 2014).

La actividad de las enfermeras del Hospital Universitario se caracteriza por la atención a pacientes críticos y permite la percepción de que algunas características inherentes a la carrera de enfermera puede representar un agravante para los profesionales en relación a la presencia y nivel en estrés. Es observado a menudo quejas acerca de El sobrecarga en trabajar, organización del servicio Es obras en cambio, principal hacia cansancio Es estrés entre tú enfermeras.

2. OBJETIVOS

Evaluar el impacto de la organización del trabajo en el nivel de estrés de las enfermeras que trabajan en turnos diurnos y nocturnos en las Clínicas Médicas y Quirúrgicas de un Hospital Universidad.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

La población de este estudio estuvo compuesta por 65 enfermeras de los sectores de hospitalización, de la clínica médica y de la clínica quirúrgica del Hospital das Clínicas de la UFPE. Estos dos grupos de enfermeras, a pesar de trabajar en sectores diferentes, realizan las mismas tareas.

Se utilizaron cuestionarios para caracterizar la muestra estudiada en cuanto al perfil sociodemográfico, mano de obra clínica; Inventario de Estrés en enfermeras Es la versión brasileña reducida del “Cuestionario de contenido laboral” adaptada para Brasil. el inventario de El estrés en enfermeras (IEE) fue desarrollado por Stacciarini y Tróccoli (2000) para la aplicabilidad con enfermeras. Y una prueba compuesta por 44 preguntas que se distribuyen en 3 Dominios: Relaciones interpersonales (RHODE ISLAND), Roles estresantes en carrera (PEC) y Factores Intrínsecos al Trabajo (FIT). El Cuestionario de Contenido del Trabajo es un modelo que relaciona los niveles de control del trabajador sobre su propio trabajo y sus demandas, consecuencias psicológicas derivadas del ambiente de trabajo, además de las repercusiones en la estructura psíquica y organización de estos trabajadores. Predice que el estrés laboral es el resultado de la interacción entre Demandas psicológicas, menor control sobre el proceso de trabajo y menor apoyo social recibido. en colaboradores Es jefes en el ambiente de trabajo (KARASEK; TEORELL, 1990).

El análisis estadístico de los datos se realizó utilizando el software SPSS 19.0. La prueba de Shapiro Wilk se utilizó para evaluar la normalidad de los datos. La identificación de la asociación de niveles de estrés y variables organizacionales se realizó mediante la prueba de Chi-Cuadrado, con el nivel de significación adoptado para todas las pruebas 5%.

4. RESULTADO Y DISCUSIÓN

En este estudio participaron un total de 65 enfermeros, la mayoría de los cuales eran hombres. femenina con (83%) y la edad promedio observada entre las enfermeras fue de 36,09 años (DE 6.86). La duración del servicio en el hospital investigado se distribuye uniformemente en ≤ 2 años (49,1%) Es > 2 años (50,9%). Acerca de cambio de trabajo, 43,4% funciona en el cambio desde el mañana Es 56,6% funciona en el cambio desde la noche. Quejas de dolor musculoesquelético asociado El actividad ha sido reportada en un 79,2% de

enfermeras.

La prevalencia de estrés relacionado con el trabajo fue alta, el 88,8% de las enfermeras tenía algún nivel de estrés, de los cuales el 49,1% tenía un nivel de estrés bajo, 34% nivel de estrés medio y 5,7% nivel de estrés alto. Sólo el 11,2% de las enfermeras no presentaron estrés relacionado con la actividad. Un resultado similar se evidenció en estudios que evaluaron a enfermeras que brindan atención a pacientes en unidades de salud Cuidados Intensivos, Sala de Emergencias, Enfermerías de varias clínicas reportando un alto nivel de estrés entre los trabajadores (ANTONIOLLI et al., 2017; BRITO, 2017; SANTOS et al., 2017).

La prueba de Chi Cuadrado para estrés y turno de trabajo no fue significativa ($P > 0,05$), en el que el nivel de estrés estuvo presente en ambos turnos. Se esperaba que los trabajadores en el turno de noche presentaría un menor nivel de estrés en comparación con el Turno diurno, ya que los estudios muestran una gran influencia de la gestión en el nivel de estrés de los empleados. trabajadores en el turno del día (SOUZA et al., 2012).

Cuando si comparar estrés Es oh vínculo en trabajar, El la diferencia fue significativo con $PAG = 0,02$, ser qué tú empleados estatutario poseído alto nivel en estrés en comparación con los CLTistas. Estos resultados están en línea con el estudio de Freitas et al. (2017), que reveló que, de la 44% enfermeras estresado, 74% Ellos eran estatutario.

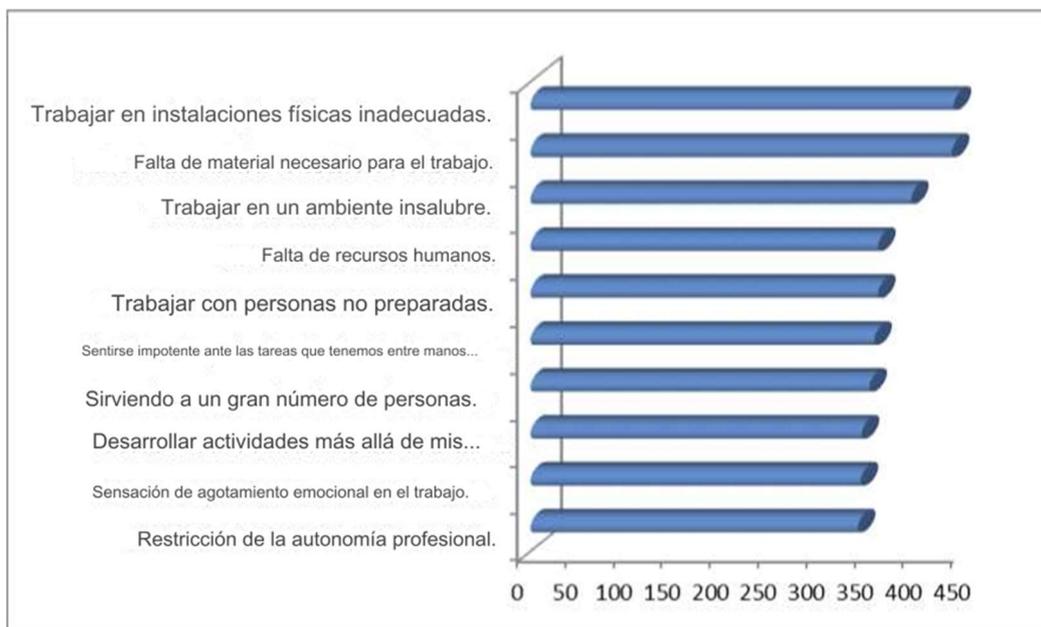
El dolor musculoesquelético mostró una asociación significativa ($P < 0,001$) con estrés. Las personas que se quejan de dolor experimentan cierto nivel de estrés. podemos justificar este resultado porque, según la literatura, tanto los aspectos físicos como los mentales han sido presentado como responsable Para el aparición del disturbios musculoesquelético a nosotros trabajadores desde el enfermería (BERNAL y Alabama., 2015; DAVIS y KOTOWSKI, 2015).

Los resultados del análisis de demanda y control al que están sometidas las enfermeras presentados en sus actividades muestran 28% con bajo desgaste, 21% trabajo activo, 36% Trabajo pasivo y 15% de alto desgaste. Cabe destacar que el trabajo pasivo, que combina baja exigencia y bajo control y que puede llevar a una falta de motivación al indicar un proceso en trabajar muy repetitivo, con bajo autonomía Es pocos oportunidades en nuevo aprendizaje, fue la categoría que incluyó el mayor número de enfermeros ($n=19$; 36%). oh El trabajo pasivo se considera la segunda exposición más problemática para la salud, ya que no lo hace posible qué oh obrero si desarrollar, habilitando El ocurrencia en uno atrofia gradual de habilidades (ALVES et al., 2004). Cabe señalar que, al sumar el porcentaje de trabajadores que realizan trabajo pasivo (36%) al porcentaje de aquellos que tienen alta desgaste (15%), concentración del 51% de trabajadores en cuadrantes de riesgo para El salud (KARASEK; TEORELL, 1990; ALVÉS y Alabama., 2004; URBANO y Alabama., 2011).

Cuando analizamos las preguntas específicas de la EEI, vemos que el dominio con puntaje más alto él era "factores intrínseco del trabajar", seguido por el "Documentos

Factores estresantes Carrera” y por último, la menos importante, “Relaciones interpersonales”. Los factores de riesgo que mostró una diferencia estadística significativa en la prueba de Chi Cuadrado con $p < 0,05$. listado en el gráfico 1 de acuerdo con la suma en cada puntaje obtenido en el cuestionario.

Gráfico 1- Distribución de factores de riesgo organizacional relacionados con el estrés de los empleados enfermeras del Hospital de Clínicas en Pernambuco



En las salas de estudio **hay** una fuerte presencia de infraestructura precaria tanto para tanto de los pacientes como de los propios profesionales , lo que genera constantes quejas entre enfermeras. No es raro que la propia estructura imposibilite brindar una atención correcta al paciente, pendiente El falta en espacio para algunas maniobras, luz baja, calor encima de normal Es objetos roto o en falta. oh artículo trabajar en instalaciones física inadecuado es a menudo clasificado como factor estresante en otros estudios (NOVILLA; SILVA; SUCURSALES, 2012; PASOS; SILVA; ROBLE, 2010), oh qué Es justificado Para el hecho de queoh ambiente en trabajar, dónde oh profesional pasa grande parte en su vida, No a él proporciona seguridad necesario para el desarrollar tus habilidades de la mejor manera posible molde posible.

En cuanto a la falta de material necesario para el trabajo, Souza et al. (2010) informe qué El adaptación Es improvisación en materiales resonar negativamente en salud en enfermeras, quienes comienzan a presentar signos y síntomas como miedo, angustia, irritación, dolor, dolor de cabeza y cansancio. En el Hospital das Clínicas de Pernambuco, la falta de algunos materiales básico, mucho permanente cuánto en consumo, lo hace difícil o lo hace imposible oh ofrecimientoatención adecuada al paciente. Además, el hecho de que la enfermera sea líder del equipo parece obligarle a asumir la responsabilidad de abordar todas

estas cuestiones que, en realidad, no ellos son dentro de tu nivel en actuación.

El tercer elemento más frecuente es trabajar en un ambiente insalubre, lo que provoca un alto estrés a nosotros enfermeras que trabajar en el cambio tiempo de día del HC Es en cualquier tiempo en otra unidad. Es necesario considerar que oh ambiente hospital ofertas varios rayones hacia enfermero, Sí lo son tú profesionales que ellos son en contacto directo con oh procesossalud- enfermedad, Es es como consecuencia tú fuerza El manipular agentes biológicos dañino que amenazar El su propio salud. Estas situaciones generar Voltaje, ansiedad Es estrés (SEEMANN; GARCEZ, 2012). oh estudiar en Dalri (2013) también concluyó que trabajar en ambiente insalubre representado alto estrés para tú enfermeras desde el emergencia del Hospital de clínicas Ribeirao Negro (ESP).

Entre los enfermeros, se identificaron los siguientes ítems: falta de recursos humanos; trabajar con gente desprevenido; sentir impotente contra de tareas El ser llevado a cabo; sentir agotamiento emocional por el trabajo; atender a un gran número de personas; desarrollar Actividades además desde el mi función ocupacional Es restricción El autonomía profesional también causan nivel alto o medio de estrés.

Referente hacia trabajar con gente desprevenido, El buscar en Aquí no (2005) realizado con enfermeros de siete hospitales públicos de Recife demostró que, para el 56,7% de Participantes desde el buscar, Es Estresante. A dificultad en trabajar con gente desprevenido si refleja mucho en organización cuánto en calidad desde el asistencia en enfermería proporcionó hacia paciente. Uno buscar llevado a cabo con El equipo en enfermería en un hospital general de Minas Gerais identificó que casi el 60% de los profesionales considera como factor estresante el ítem de trabajar con personas no preparadas (SOUZA et al. 2009), que también corrobora como regalo estudiar.

Para trabajar en equipo es imprescindible el compromiso de cada componente, porque si uno los profesionales no desempeñan su papel, alguien más tendrá que hacerse cargo, aumentando la carga del trabajo, e interfiriendo con la agilidad necesaria para atender a los pacientes (MOURA et al., 2011). Por lo tanto, continuamente habrá escasez en el equipo si alguien en su profesionales No para competente oh suficiente para realizar su función. Segundo Brito (2017) , El responsabilidad del hechos experto Para el equipo en enfermería ellos son dellíder de enfermería; Por tanto, trabajar con personas no preparadas pone en riesgo la actividad profesional. Por lo tanto, la enfermera se encuentra constantemente en un estado de tensión respecto a la interino del miembros del equipo, Es por veces es Es incompatible cuánto hacia número en enfermeras, haciéndolo difícil El supervisión Es observación de práctica asistencia.

La literatura relaciona la cadena de factores asociados al estrés profesional como estados silva (2010) que los cuidados de enfermería en el instituciones público, en general, él

tiene estado castigado con El deficiencia en recursos humanos Es materiales, generando Insatisfacción entre los profesionales, que se sienten impotentes y frustrados ante la situación. Tú enfermeras investigadoras Zando Meghini et al. (2014) informan que es difícil cumplir y monitorear todos los pacientes, ya que los cuidados intensivos requieren un aparato tecnológico y material, y eso la discapacidad genera obstáculos en asistencia en enfermería El estos clientes.

Una de las principales dificultades de los hospitales públicos, mostrada incluso por los medios de comunicación, Es El desproporción entre El capacidad Es El búsqueda por atenciones, oh qué resultados en hacinamiento y deficiencia de recursos materiales y humanos y tiende a generar una sobrecarga a nosotros profesionales en activo (GRIMBERG et otros, 2015).

Refinamiento, tú diez factores más contribuyentes con oh estrés de enfermeras en En esta investigación, la restricción a la autonomía profesional también tuvo una representación importante. A pesar de desde el autonomía presentarte en manera fundamental en el proceso en trabajar del enfermero, Es notable qué todavía hay restricciones cuánto El su práctica autónoma, la qué lo hace difícil oh crecimiento desde el profesión Es disminuye oh reconocimiento profesional (SANTOS; MONTEZELI; PERÉS, 2012). La falta de autonomía necesaria para la toma de decisiones se vuelve factor ansiogénico importante Es permea oh a diario del enfermeras. Es característica organización puede, al mismo tiempo, generar insatisfacción en los trabajadores, un elemento importante para desempeño profesional (OLIVEIRA, 2012).

5. CONCLUSIÓN

La prevalencia de estrés laboral en el grupo estudiado está presente en mayoría de enfermeras. El análisis del modelo de control de la demanda de Karasek revela que el La mayoría de la población se concentra en cuadrantes de riesgo para la salud, alto agotamiento y trabajo pasivo. Tú factores principales de riesgos laborales en las actividades de enfermería son: falta de del material necesario para el trabajo, trabajar en instalaciones físicas inadecuadas, trabajar en ambiente insalubre, responsabilizarse de la calidad del servicio que la institución proporciona, así como la restricción de la autonomía profesional, la falta de definición del rol de la enfermera, la sentimiento de impotencia ante las tareas realizadas, trabajar con personas no preparadas, el agotamiento emocional con el trabajo, el esfuerzo físico para realizar el trabajo y la falta de recursos humanos; todos ellos presentes en las actividades de las enfermeras. Contra Además, se sugiere que los factores estresantes basados en las quejas de los profesionales aquí descritos son evaluados por los directivos, para que se sensibilicen y así buscar acciones que aliviar el estrés de los profesionales de enfermería para

que possam realizar seu trabalho com eficiência, prazer e dignidade.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ABREU, K. L. et al. Estresse ocupacional e Síndrome de Burnout no exercício profissional da psicologia. **Psicologia: ciência e profissão**, Brasília, v. 22, n. 2, p. 22-29, Jun. 2002.
- ALVES, M. G. M. et al. Versão resumida da "job stress scale": adaptação para o português. **Revista de Saúde Pública**, São Paulo, v. 38, n. 2, p. 164-71, abr. 2004.
- ANTONIOLLI, L. et al. Coping e estresse na equipe de enfermagem de um centro de tratamento de queimados. **Revista Brasileira de Queimaduras**, Limeira, v. 16, n. 3, p. 174-80, 2017.
- BERNAL, D. et al. Work-related psychosocial risk factors and musculoskeletal disorders in hospital nurses and nursing aides: a systematic review and meta-analysis. **International Journal of Nursing Sciences**, Oxford, v. 52, n. 2, p. 635-48, fev. 2015.
- BEZERRA, F. N.; SILVA, T. M.; RAMOS, V. P. Estresse ocupacional dos enfermeiros de urgência e emergência: Revisão Integrativa da Literatura. **Acta Paulista de Enfermagem**, São Paulo, v. 25, n. spe2, p. 151-156, 2012.
- BRITO, Amanda Ramos de. **Estresse dos enfermeiros que prestam assistência ao paciente crítico em um hospital geral de Roraima**. 2017. 71 f. TCC (Graduação) - Curso de Bacharelado em Enfermagem, Centro de Ciências da Saúde, Universidade Federal de Roraima, Boa Vista, 2017.
- DALRI, Rita de Cássia de Marchi Barcellos. **Carga horária de trabalho dos enfermeiros de emergência e sua relação com estresse e cortisol**. 2013. 205 f. Tese (Doutorado) - Curso de Pós-graduação em Enfermagem, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo, Ribeirão Preto, 2013.
- DAVIS, K. G.; KOTOWSKI, S. E. Prevalence of Musculoskeletal Disorders for Nurses in Hospitals, Long-Term Care Facilities, and Home Health Care: A Comprehensive Review. **Human Factors**, New York, v. 57, n. 5, p. 754-792, 2015.
- GOULART JUNIOR, E. et al. Trabalho e estresse: identificação do estresse e dos estressores ocupacionais em trabalhadores de uma unidade administrativa de uma Instituição Pública de Ensino Superior (IES). **Revista Gestão Universitária na América Latina**, Santa Catarina, v. 7, n. 1, p.01-17, 12 mar. 2014.
- GRIMBERG, S. K. C. et al. Entraves no Acolhimento por Enfermeiros de um Hospital Público. **Revista Brasileira de Ciências da Saúde**, João Pessoa, v.19, n.4, p.299-306, 2015.
- KARASEK, R.A.; THEORELL, T. **healthy work. Stress, productivity and the reconstruction of working life**. New York: Basic Books; 1990.

- MOURA, K. S. et al. A vivência do enfermeiro em terapia intensiva: estudo fenomenológico. **Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste**, Fortaleza, v. 12, n. 2, p. 316-23, abri-jun, 2011.
- OLIVEIRA, Joana D'arc de Souza. **Representações sociais de enfermeiros brasileiros e portugueses sobre o estresse em serviço de urgência**. 2012. 72 f. Tese (Doutorado) - Curso de Pós-graduação em Ciências da Saúde, Centro de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Natal, 2012.
- PASSOS, J. B.; SILVA, E. L.; CARVALHO, M. M. C. Estresse no centro cirúrgico: uma realidade dos profissionais de enfermagem. **Revista de Pesquisa em Saúde**, São Luis, v. 11, n. 2, p. 35-8, 2010.
- SANTOS, Ivanilda Alexandre da Silva. **Associação entre auditoria da acreditação hospitalar e o nível de estresse dos enfermeiros**. 2017. 54 f. Dissertação (Mestrado) - Curso de Saúde e Desenvolvimento Humano, Centro Universitário La Salle – Unilasalle, Canoas, 2017.
- SANTOS, N. D.; MAURO, M. Y. C. Análise dos fatores de riscos ocupacionais do trabalho de enfermagem sob a ótica dos enfermeiros. **Revista Brasileira de Saúde Ocupacional**, São Paulo, v. 35, n. 121, p. 157-167, Jun 2010.
- SEEMANN, S.; GARCEZ, E. M. O adoecimento psíquico em profissionais da enfermagem. **Revista Saúde Pública**, Florianópolis. v. 5, n. 2, p. 46-71, maio/ago. 2012.
- SOUZA, N. V. D. O. et al . **Repercussões psicofísicas na saúde dos enfermeiros da adaptação e improvisação de materiais hospitalares**. Escola Anna Nery, Rio de Janeiro, v. 14, n. 2, p. 236-243, Jun. 2010.
- SOUZA, V.R. et al. O estresse de enfermeiros atuantes no cuidado do adulto na unidade de terapia intensiva. **Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental Online**, Rio de Janeiro, Ed. Supl., p. 25-28, jan/mar, 2012.
- STACCIARINI, J. M. R.; TROCCOLI, B. T. Instrumento para mensurar o estresse ocupacional: Inventário de Estresse em Enfermeiros (IEE). **Revista Latino-Americana de Enfermagem**, Ribeirão Preto, v. 8, n. 6, p. 40-49, Dez. 2000.
- ZANDOMENIGHI R.C. et al. Cuidados intensivos em um serviço hospitalar de emergência: desafios para os enfermeiros. **Revista Mineira de Enfermagem**, Belo Horizonte, v. 18, n. 2, p. 404-414, 2014.