



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**Salud mental en el personal de enfermería que labora en el  
área de emergencia del Hospital General del Norte de  
Guayaquil Los Ceibos.**

**AUTORA:**

**Cavezas Batallas, Fanny Nicole**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TUTOR:**

**Dr. Oviedo Pilataxi, Luis Alberto. Mgs.**

**Guayaquil, Ecuador**

**04 de mayo del 2026**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Cavezas Batallas, Fanny Nicole**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en enfermería**.

### **TUTOR**

f. \_\_\_\_\_

**Dr. Oviedo Pilataxi, Luis Alberto. Mgs.**

### **DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_

**Lcda. Mendoza Vincés, Ángela Ovilda. Mgs**

**Guayaquil, a los 04 día del mes de mayo del año 2026**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Cavezas Batallas, Fanny Nicole**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Salud mental en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos**, previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 04 día del mes de mayo del año 2026**

**LA AUTORA**

f. Fanny Cavezas B.  
**Cavezas Batallas, Fanny Nicole**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **AUTORIZACIÓN**

Yo, **Cavezas Batallas, Fanny Nicole**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Salud mental en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 04 día del mes de mayo del año 2026**

**LA AUTORA**

f.

*Fanny Cavezas B.*

**Cavezas Batallas, Fanny Nicole**

# REPORTE DE COMPILATIO



Certificado de análisis

Compilatio Magister+ | UCSG-EC- Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cavezaz Batallas, Fanny Nicole

ID : bddc0e9fd6a08d9fe17573f2531363c4bcfa5042



3%

Textos sospechosos

**Nombre del fichero :** Salud mental en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos. (1).txt

**Tamaño del archivo original :** 52,55 kB

**Número de palabras :** 5386

**Número de caracteres :** 36005

**Depositante :** Luis Alberto Oviedo Pilataxi

**Fecha de depósito :** 17 de abril de 2026

**Tipo de carga :** interface

**fecha de fin de análisis :** 17 de abril de 2026

## Resumen (sección 1/2)

Localización de los textos sospechosos en el documento :



Incluido en el porcentaje de textos sospechosos :

### Similitudes 3%

Sintáctica 3%

Semántica No medido

Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.



### Detección de IA 0%

Textos estilísticamente próximos a un texto generado por una IA.

Este índice es un indicador y no una prueba. Comprueba con el autor si domina los conocimientos mencionados en el documento.

### Idiomas no reconocidos <1%

Pasajes en los que parte del vocabulario utilizado no forma parte del diccionario de la lengua.

Puede tratarse de un intento del autor de modificar el texto para evitar ser detectado.



Dr. Oviedo Pilataxi, Luis Alberto. Mgs.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco primero a Dios por ser mi guía, y permitirme llegar hasta el final de mi carrera, darme salud y fuerza por haber seguido y no rendirme

Agradezco a mis padres, Rodolfo y Beatriz por su esfuerzo, su apoyo, por ser mi motivación y haberme enseñado a no rendirme frente a las adversidades.

A mi mami Elba y mami Bertha le agradezco por su cariño, sus consejos y su apoyo por ser inspiración y fortaleza en mi vida

A mi familia, por su paciencia y comprensión, por qué fueron un apoyo y siempre estuvieron alentándome en este proceso académico.

## DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de tesis a Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada etapa de este camino, por brindarme sabiduría, paciencia y perseverancia para alcanzar este logro.

A mis padres Rodolfo y Beatriz, quienes con su amor, esfuerzo y apoyo incondicional han sido el pilar fundamental en mi formación personal y profesional. Gracias por creer en mí y motivarme a seguir adelante incluso en los momentos más difíciles.

A mi papi negro, Leónidas con mucho amor y cariño, quien, aunque ya no está físicamente a mi lado, vive en mi corazón y en cada uno de mis logros, gracias por haber sido una fuente de fuerza en mi vida.

A mi Mami Elba que siempre estuvo presente por su cariño, sus enseñanzas, por ser fuente de inspiración y fortaleza en mi vida.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. ÁNGELA OVILDA MENDOZA VINCÉS.MGS**  
DIRECTORA DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. GENY MARGOTH RIVERA SALAZAR, MGS**  
COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACIÓN

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. ROSA FLIZABETH, CALDERON MOLINA, MGS**  
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CALIFICACIÓN**

---

**Cavezas Batallas, Fanny Nicole**

# ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	XII
ABSTRACT.....	XIII
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I.....	4
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.1. Preguntas de investigación.....	6
1.2. Justificación.....	6
1.3. Objetivos.....	8
1.3.1. Objetivo general.....	8
1.3.2. Objetivos específicos.....	8
CAPÍTULO II.....	9
2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	9
2.1. Antecedentes de la investigación.....	9
2.2. Marco conceptual.....	12
2.3. Marco legal.....	21
CAPÍTULO III.....	23
3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
3.1. Tipo de estudio.....	23
3.2. Población y muestra.....	23
3.2.1. Criterios de inclusión.....	23
3.2.2. Criterios de exclusión.....	23
3.3. Procedimiento para la recolección de la información.....	24
3.4. Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	24
3.5. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.....	24
3.6. Variables generales y operacionalización.....	25
3.7. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	28
DISCUSIÓN.....	42
CONCLUSIONES.....	44
RECOMENDACIONES.....	45
REFERENCIAS.....	46
ANEXOS.....	52

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas (N=50) .....	28
Tabla 2. Nivel de salud general según cuestionario de Goldberg (N=50) ....	29
Tabla 3. Puntaje de Ansiedad/Depresión según Cuestionario de Salud General de Goldberg .....	30
Tabla 4. Puntaje de Disfunción social según Cuestionario de Salud General de Goldberg .....	31
Tabla 5. Puntaje de Pérdida de confianza / autoestima según Cuestionario de Salud General de Goldberg .....	32
Tabla 6. Nivel de estrés laboral.....	33
Tabla 7. Puntajes de los indicadores para evaluar eficiencia laboral mediante la Nursing Stress Scale (NSS).....	34
Tabla 8. Puntajes de los indicadores para evaluar Muerte – sufrimiento evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS).....	35
Tabla 9. Puntajes de los indicadores para evaluar preparación inadecuada para hacer frente a las necesidades emocionales evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS).....	36
Tabla 10. Puntajes de los indicadores para evaluar preparación inadecuada para hacer frente a las necesidades emocionales evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS).....	37
Tabla 11. Puntajes de los indicadores para evaluar incertidumbre sobre el tratamiento evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS) .....	38
Tabla 12. Puntajes de los indicadores para evaluar conflictos con médicos evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS).....	39
Tabla 13. Puntajes de los indicadores para evaluar conflictos con otras enfermeras y supervisores evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS) .....	40
Tabla 14. Factores que influyen en la salud mental.....	41

## RESUMEN

La salud mental se refiere a un estado de bienestar emocional, psicológico y social, que permite a las personas lidiar con el estrés, trabajar productivamente y contribuir a su comunidad. **Objetivo:** Determinar la salud mental del personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos. **Metodología:** Fue de tipo descriptivo, cuantitativa, según el tiempo fue prospectivo de corte Transversal. Con una población conformada por 50 personales de enfermería. Técnica: Encuesta. Instrumento: Escala "Nursing Stress Scale" (NSS) y Cuestionario de Salud General de Goldberg. **Resultados:** Se incluyeron 50 enfermeros, de sexo femenino (66,0%), menor a 30 años (60,0%), soltera (58,0%) y residente de zonas urbanas (76,0%). En relación con la salud mental, el 92,0% presentó malestar psicológico severo. Respecto al nivel de estrés laboral, predominó el nivel leve (58,0%). En cuanto a las dimensiones evaluadas mediante la Nursing Stress Scale (NSS), se identificaron niveles moderados de carga laboral, muerte y sufrimiento, falta de apoyo del personal, incertidumbre sobre el tratamiento y conflictos interpersonales. Finalmente, los principales factores que influyen en la salud mental fueron la alta carga asistencial (72%), la escasez de personal (68%), la alta responsabilidad (64%), las jornadas extensas (60%) y los turnos nocturnos (56%). **Conclusión:** La salud mental del personal de enfermería en el área de emergencia presenta un marcado deterioro, influenciado principalmente por la sobrecarga laboral, la escasez de personal, las jornadas extensas y las altas exigencias del entorno asistencial.

**Palabras clave:** Salud mental, Personal de enfermería, área de emergencia

## ABSTRACT

Mental health refers to a state of emotional, psychological, and social well-being that enables individuals to cope with stress, work productively, and contribute to their community. **Objective:** To determine the mental health of nursing staff working in the emergency department of the Los Ceibos General Hospital in northern Guayaquil. **Methodology:** This was a descriptive, quantitative, prospective, cross-sectional study. The population consisted of 50 nursing staff. Technique: Survey. Instrument: Nursing Stress Scale (NSS) and Goldberg General Health Questionnaire. **Results:** The study included 50 nurses, 66.0% of whom were female, under 30 years of age (60.0%), single (58.0%), and residents of urban areas (76.0%). Regarding mental health, 92.0% presented severe psychological distress. Mild stress levels predominated (58.0%). Regarding the dimensions assessed using the Nursing Stress Scale (NSS), moderate levels of workload, death and suffering, lack of staff support, uncertainty about treatment, and interpersonal conflicts were identified. Finally, the main factors influencing mental health were high workload (72%), staff shortages (68%), high responsibility (64%), long working hours (60%), and night shifts (56%). **Conclusion:** The mental health of nursing staff in the emergency department shows a marked deterioration, primarily influenced by work overload, staff shortages, long working hours, and the high demands of the healthcare environment.

**Keywords:** Mental health, Nursing staff, Emergency department.

## INTRODUCCIÓN

La salud mental se refiere a un estado de bienestar emocional, psicológico y social, que permite a las personas lidiar con el estrés, trabajar productivamente y contribuir a su comunidad (1). El bienestar mental, un término más amplio, abarca los aspectos positivos de la salud mental, incluyendo la resiliencia, la satisfacción con la vida y un sentido de propósito (2).

La salud mental ya no se ve simplemente como la ausencia de enfermedad mental, sino como un estado holístico que abarca el bienestar emocional, psicológico y social, influyendo en cómo las personas piensan, sienten y se comportan (3). Afecta la vida diaria, las relaciones, la productividad laboral y la calidad de vida en general. Sin embargo, la naturaleza acelerada de la sociedad contemporánea, marcada por rápidos avances tecnológicos, presiones sociales, económicas, y cambios en el estilo de vida, ha dado lugar a nuevos desafíos para mantener la salud mental y el bienestar (4).

La capacidad de lidiar con el estrés, procesar las emociones y entablar relaciones saludables juega un papel crítico en el mantenimiento del bienestar mental. Además, los determinantes ambientales, incluido el estatus socioeconómico, las condiciones de vida, la educación y el acceso a la atención médica, son influencias poderosas en la salud mental (5).

Actualmente, existe evidencia contundente de que el riesgo de desarrollar cualquier condición de salud mental está inextricablemente ligado a nuestras circunstancias de vida, lo que significa que quienes viven en la periferia de nuestras sociedades experimentan desproporcionadamente una mayor carga de morbilidad psiquiátrica a nivel poblacional. Dado que la mala salud mental puede ser la mano invisible que suprime las oportunidades vitales, incluyendo tanto la longevidad como la calidad de vida (6).

La enfermería como profesión es, sin duda alguna, una carrera multidisciplinaria porque brinda atención y cuidados a los pacientes con una relación tan cercana que impacta en el ámbito social y psicológico. Este entorno laboral tiene efectos positivos cuando el trabajo proporciona

satisfacción y contribuye a la realización personal, o efectos negativos provocados por situaciones de estrés (7).

El estrés puede considerarse uno de los principales factores capaces de perturbar la salud mental de una persona y determinar el desarrollo de un trastorno mental, pero otros factores individuales, socioculturales, organizativos, biológicos y ambientales también influyen en mayor o menor medida (8). Una situación laboral negativa puede desencadenar el desarrollo de trastornos mentales graves, como trastornos psicóticos, neuróticos o cognitivos, así como los derivados del estrés laboral, el abuso de sustancias psicoactivas y las conductas autolesivas (9).

En este sentido, la salud mental del personal de enfermería se configura como un problema creciente de salud ocupacional y social, dado que la exposición sostenida a factores psicosociales adversos en el entorno laboral se relaciona con un mayor riesgo de alteraciones del bienestar psicológico y del funcionamiento mental (10). Por ello, el propósito del presente estudio es determinar el estado de salud mental del personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital IESS Los Ceibos, mediante un estudio descriptivo que emplea la técnica de la encuesta, utilizando el Cuestionario de Salud General de Goldberg y la escala Nursing Stress Scale (NSS).

# CAPÍTULO I

## 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El personal de enfermería es uno de los pilares básicos del sistema de salud ya que está directamente involucrado en el cuidado general de los pacientes y en la prestación de atención. No obstante, las condiciones laborales para este grupo a menudo se caracterizan por una alta carga de trabajo, turnos largos, horarios rotativos, escasez de personal, exposición constante al sufrimiento humano y una responsabilidad continua en la toma de decisiones clínicas. Estos factores amplifican sustancialmente el estrés relacionado con el trabajo.

El estrés laboral del personal de enfermería es una preocupación cada vez más importante en la salud ocupacional, que puede resultar en problemas de salud mental como ansiedad, depresión, agotamiento emocional, irritabilidad, trastornos del sueño y disminución del bienestar psicológico. Estos síntomas no solo influyen en la calidad de vida del profesional, sino que también tienen un impacto negativo en el rendimiento laboral, la seguridad del paciente, la calidad de la atención brindada y el clima organizacional de las instituciones de salud.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se estima que aproximadamente una de cada cuatro personas se verá afectada por problemas de salud mental en algún momento de sus vidas. La crisis mundial de salud mental se ve subrayada por estadísticas alarmantes, y la OMS estima que casi 800.000 personas mueren por suicidio cada año, lo que representa una persona cada 40 segundos (1).

En América Latina, el estrés laboral del personal de enfermería y su impacto en la salud mental se están convirtiendo en un problema cada vez más urgente. En Brasil, por ejemplo, del 50% al 58.7% de los profesionales de enfermería alcanzan niveles considerables en alguna dimensión del estrés laboral, lo que refleja un desgaste físico y psicológico considerable (11). Además, en Perú, las enfermeras reportan una alta puntuación de

agotamiento emocional 42.9% y una puntuación media de baja realización personal 38.6% respectivamente. En Colombia, el 20.1% describió el síndrome de estrés laboral con más del 50% cerca de experimentarlo (10). Estudios multicéntricos en Argentina, Colombia, México y Panamá revelan que el 84.3% de los profesionales de enfermería reportan estrés laboral, mientras que los datos nacionales muestran diferencias significativas, de los cuales el 90.3% en Argentina y el 82.7% en Colombia reportan la situación (12).

En Ecuador, en un estudio multicéntrico realizado durante la pandemia de COVID-19, el 88.6% del personal de enfermería reportaron altos niveles de agotamiento, así como manifestaciones clínicas de ansiedad y depresión provocados por largas jornadas laborales y la exposición constante a situaciones de atención de alto estrés (8). Además el 29.8% de las enfermeras tienen un estrés laboral significativo en el contexto hospitalario de niveles moderados 57.1% y estrés traumático secundario 59.6%, lo que sugiere una carga psicoemocional para los profesionales(4,13).

No obstante, esta situación es una problemática durante la práctica, dado que la institución no cuenta con evaluaciones sistemáticas que puedan asegurar la identificación temprana de los niveles de estrés laboral y el estado de salud mental del personal de enfermería, limitando las estrategias de prevención y apoyo que puedan contribuir a la promoción del bienestar psicológico y la mejora de las condiciones laborales.

En el Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, se ha observado que el personal de enfermería tiene una sobrecarga de cuidados, escasez de personal, turnos rotativos y la exposición a situaciones de intensa demanda emocional ha conllevado a cambios en su salud mental, el cual está relacionado por los niveles de estrés laboral. Las condiciones de trabajo han provocado agotamiento emocional, trastornos del sueño, irritabilidad, problemas de atención y un deterioro del bienestar psicológico entre los profesionales, lo que ha impactado negativamente en el rendimiento clínico y la experiencia del paciente.

## **1.1. Preguntas de investigación**

- ¿Cómo es la salud mental del personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas del personal de enfermería que labora en el área de emergencia?
- ¿Cuál es el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia?
- ¿Qué factores influyen en la salud mental de personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos?

## **1.2. Justificación**

El estado de salud mental es un componente clave de la calidad de vida general, ya que una salud mental positiva contribuye significativamente a la percepción que tiene un individuo del valor y la realización de su vida. En el caso de las enfermeras, frecuentemente enfrentan adversidades emocionales y estresores en el trabajo que pueden impactar negativamente su bienestar psicológico y resultar en angustia mental. Esto puede afectar su capacidad para el trabajo terapéutico, las relaciones profesionales y el desempeño laboral general (14).

Este estudio tiene una importancia práctica, teórica y metodológica. A nivel práctico, los hallazgos permitirán comprender la magnitud del problema en el contexto hospitalario, facilitando la identificación de necesidades prioritarias relacionadas con la salud mental del personal de enfermería. Teóricamente, este estudio contribuirá al creciente campo de investigación sobre como el estrés laboral y la salud mental en los enfermeros, particularmente en entornos locales es escasa. Metodológicamente, el uso de instrumentos

estandarizados y validados reforzará el rigor en el estudio y proporcionará comparaciones con investigaciones nacionales e internacionales.

Esta investigación tiene relevancia e impacto a nivel práctico dado que brindará información significativa para decisiones institucionales relacionadas con el bienestar psicológico, el autocuidado del personal de enfermería y la mejora de las condiciones laborales. De manera similar, los hallazgos podrían ser útiles para actualizar los programas de prevención del estrés laboral, estrategias de apoyo psicosocial y políticas de salud ocupacional que fomenten un entorno de trabajo más saludable y seguro.

Los principales beneficiarios de este estudio será el personal de enfermería, ya que se destacará su estado de salud mental y las condiciones que influyen en su bienestar; las autoridades y gestores de salud, quienes contarán con evidencia para planificar intervenciones y mejorar la gestión de recursos humanos; y los pacientes, ya que un profesional con un bienestar mental adecuado proporciona una atención de mayor calidad, más segura y humana.

Esta investigación es conveniente ya que permitirá identificar las razones por las cuales es necesaria la evaluación del estrés y la salud mental del personal de enfermería, proporcionará información sobre medidas preventivas en términos de ausentismo, bajo rendimiento profesional y disminución de la calidad de la atención. En cuanto a la aplicación práctica, el estudio ayudará a identificar factores de riesgo desde el principio y permitirá recomendaciones accionables y relevantes que aborden y tomen medidas para mitigar el problema en la vida laboral cotidiana.

Por último, los resultados proporcionaran nuevas observaciones e investigaciones en el área profesional, lo que podría incluir la exploración de otros factores relacionados, intervenciones psicosociales y del bienestar mental del personal de enfermería, lo cual sería beneficioso para establecer una línea de investigación centrada en la salud mental y la calidad de la atención en los servicios de salud.

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar la salud mental del personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar las características sociodemográficas del personal de enfermería que labora en el área de emergencia.
- Describir el nivel de estrés laboral del personal de enfermería que labora en el área de emergencia.
- Detallar los factores que influyen en la salud mental de personal de enfermería que labora en el área de emergencia.

## CAPÍTULO II

### 2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

“Mejorar la salud mental del personal de enfermería desde la perspectiva del propio personal: un estudio preliminar”. Este estudio tuvo como objetivo evaluar el impacto a largo plazo de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de las enfermeras e identificar los principales desafíos, estrategias de afrontamiento y necesidades de apoyo institucional. Métodos: Se realizó en Albania y siguió un diseño de métodos mixtos en dos fases interconectadas, utilizando un enfoque de métodos mixtos. Resultados: Los resultados mostraron que las enfermeras siguen enfrentando una alta carga de trabajo, apoyo psicológico insuficiente y que el 37,5 % informó que su equilibrio entre la vida laboral y personal había empeorado desde la pandemia (21,9 % a veces; 15,6 % la mayor parte del tiempo). La participación en el seminario reflexivo tuvo un impacto positivo en el aumento de la conciencia profesional. Conclusiones: Estos hallazgos resaltan la necesidad de intervenciones estructuradas y sostenibles dentro de las instituciones de salud para proteger y promover la salud mental de las enfermeras en contextos posteriores a la crisis (15).

“Evaluación de la salud mental entre el personal de enfermería en diferentes niveles”. El objetivo fue evaluar la salud mental de las enfermeras y determinar la responsabilidad laboral y el estado psicológico de las enfermeras clínicas. Se evaluó a un total de 447 profesionales de enfermería de diferentes niveles en un hospital. Los resultados mostraron que hubo una correlación positiva entre la responsabilidad del puesto y la relación interpersonal ( $r = 0,11$ ,  $P < ,05$ ), la depresión ( $r = 0,10$ ,  $P < ,05$ ) y la hostilidad ( $r = 0,10$ ,  $P < ,05$ ). El riesgo del puesto se correlacionó negativamente con la somatización ( $r = -0,10$ ,  $P < ,05$ ), el alcance de la participación laboral y la capacidad de comunicación se correlacionaron negativamente ( $r = -0,11$ ,  $P < ,05$ ). Con base en la regresión lineal múltiple, el conocimiento y las habilidades ( $\beta = -0,20$ ,  $P = ,02$ ) y los

riesgos del puesto ( $\beta = 0,20$ ,  $P < ,01$ ) se relacionaron significativamente con la puntuación total del SCL-90. En conclusión, se analizan los conocimientos, las habilidades y los riesgos del puesto de enfermería asociados a la salud mental de los enfermeros clínicos (16).

“La escasez de personal está relacionada con el agotamiento, la depresión y la ansiedad entre las enfermeras de atención ambulatoria: un análisis transversal en el Hospital General Hamad, Qatar”.

Este estudio tiene como objetivo explorar la relación entre los factores demográficos, las condiciones laborales y los resultados de salud mental. Se realizó un estudio cuantitativo transversal entre enfermeras de atención ambulatoria. Los resultados mostraron que una tasa de respuesta del 96,6%, con la participación de 286 de 296 enfermeras de atención ambulatoria. La mayoría eran mujeres extranjeras de entre 31 y 40 años, con un 65,6% con licenciatura en enfermería y un 81,3% con más de cinco años de experiencia.

Aproximadamente el 44,9% y el 44,5% de las enfermeras informaron experimentar algún grado de agotamiento mental o físico, respectivamente. A pesar de estos desafíos, el 62,9% estaban satisfechas con sus trabajos. El agotamiento y la ansiedad se asociaron con la edad más joven, la educación y el estado de vida, con un 31% que experimentó agotamiento, un 11,4% que experimentó ansiedad y un 39,9% que experimentó depresión. El estudio reveló niveles moderados de agotamiento y depresión, con una proporción menor, pero significativa, de enfermeras que reportaron ansiedad anormal (17).

La importancia de monitorear el bienestar psicológico y la salud mental del personal de enfermería para una gestión sostenible.

El bienestar y una carga de trabajo sostenible son importantes para la calidad de vida laboral. Se realizó un estudio transversal con empleados de enfermería en hospitales eslovenos. La tasa de respuesta fue del 35%. Los principales hallazgos fueron que más de la mitad de los empleados están satisfechos o muy satisfechos con su trabajo y con el apoyo de sus líderes, pero a menudo están expuestos al estrés. La calidad de vida laboral, el

equilibrio entre la vida laboral y personal, y la gestión del estrés en el trabajo afectan el bienestar psicológico y la salud mental del personal de enfermería. La dirección debe identificar la importancia de monitorear y mejorar los factores laborales que pueden afectar a los empleados. Al mismo tiempo, también deben ser conscientes de la importancia del desarrollo sostenible del personal de enfermería a nivel local y nacional para mejorar las condiciones laborales y la calidad de vida laboral (18).

Salud mental laboral de las enfermeras en 2017 y 2020: un estudio comparativo de seguimiento antes y durante la pandemia de COVID-19.

El objetivo de este estudio es investigar la asociación entre diferentes factores de las situaciones laborales del personal de enfermería y su efecto en los diagnósticos de salud mental relacionados con el trabajo, antes y durante la pandemia de COVID-19. Se envió un cuestionario a las 9219 enfermeras del condado sueco de Skåne en la primavera de 2017 y durante la segunda ola de la pandemia de COVID-19 en otoño de 2020. Los datos se analizaron mediante regresión logística. Los resultados mostraron que la falta de satisfacción en el trabajo diario, el aumento de la carga laboral y la falta de apoyo de los compañeros se asociaron con un mayor riesgo de diagnósticos de salud mental relacionados con el trabajo. Es necesario realizar investigaciones futuras sobre el impacto a largo plazo de la COVID-19 en todos los ámbitos de la vida profesional y personal de las enfermeras (19).

Efectos psicológicos del brote de COVID-19 en la salud mental del personal sanitario en Irán. Este estudio tiene como objetivo evaluar los efectos psicológicos de la pandemia de COVID-19 en la salud mental del personal sanitario de la unidad de COVID-19. Métodos: Este estudio se realizó durante el primer pico de la pandemia de COVID-19 en el Hospital 9-Dey de Torbat Heydarieh, Irán. Participaron un total de 178 trabajadores sanitarios. Los resultados: mostraron 91,1%, 77,57%, 87,55%, 87,07%, 56,75% y 74,16% para la salud general, síntomas físicos, síntomas de ansiedad, trastornos del sueño, disfunción social y síntomas de depresión, respectivamente, durante la pandemia de COVID-19. Los resultados mostraron una asociación

significativa entre la experiencia de exposición a la COVID-19, los síntomas de ansiedad y los trastornos del sueño ( $p < 0,05$ ) (20).

## **2.2. Marco conceptual**

### **Salud mental**

La OMS define la salud mental de la siguiente manera como el estado de bienestar en el que el individuo reconoce sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y es capaz de contribuir a su comunidad. Es un elemento crucial de la salud y el bienestar que sustenta nuestra capacidad, tanto individual como colectiva, para decidir, conectar e influir en el mundo en el que vivimos (21).

Por su parte, la Asociación Americana de Psicología describe el concepto de salud mental como un estado mental caracterizado por el bienestar emocional, un buen ajuste conductual, una relativa libertad de ansiedad y síntomas incapacitantes y una capacidad para establecer relaciones constructivas y afrontar las demandas y tensiones ordinarias de la vida (22).

La salud mental es un componente fundamental del bienestar integral de las personas, ya que influye directamente en la manera en que los individuos piensan, sienten y actúan frente a las diferentes situaciones de la vida cotidiana. Además, permite desarrollar habilidades para afrontar el estrés, establecer relaciones interpersonales saludables, tomar decisiones adecuadas y desempeñarse de manera productiva en los distintos ámbitos sociales y laborales (23).

Desde una perspectiva profesional, la salud mental adquiere especial relevancia en los trabajadores del sector sanitario, quienes se encuentran expuestos constantemente a situaciones de alta exigencia emocional y física. En el caso del personal de enfermería, el contacto directo con pacientes, familiares y equipos multidisciplinares implica asumir responsabilidades complejas relacionadas con el cuidado, la toma de decisiones clínicas y la

atención permanente de las necesidades de salud. Estas condiciones pueden generar presión psicológica si no se cuenta con los recursos adecuados para manejar las demandas laborales (23).

La salud mental también está relacionada con la capacidad del individuo para adaptarse a situaciones de estrés, mantener un equilibrio emocional y conservar una actitud positiva frente a los desafíos cotidianos. Cuando existe un adecuado estado de salud mental, los profesionales de enfermería pueden afrontar de manera más efectiva las dificultades propias del entorno hospitalario, manteniendo una comunicación adecuada con los pacientes y el equipo de trabajo, así como un desempeño eficiente en sus funciones (24).

En el ámbito laboral, la salud mental se ve influenciada por diversos factores, entre ellos las condiciones de trabajo, el clima organizacional, la carga laboral, el apoyo institucional y las relaciones interpersonales dentro del equipo de salud. Un ambiente laboral favorable puede contribuir significativamente al bienestar psicológico de los profesionales, mientras que entornos caracterizados por la sobrecarga de trabajo, la falta de reconocimiento o los conflictos laborales pueden afectar negativamente su estabilidad emocional (24).

La importancia de la salud mental en el personal de enfermería radica también en su impacto sobre la calidad de la atención brindada a los pacientes. Un profesional que mantiene un adecuado equilibrio emocional tiene mayores probabilidades de ofrecer cuidados humanizados, establecer relaciones terapéuticas efectivas y tomar decisiones clínicas acertadas. Por el contrario, cuando la salud mental se ve afectada, pueden presentarse dificultades en la concentración, la comunicación y el manejo de situaciones complejas dentro del entorno clínico (25).

Además, la salud mental influye en la satisfacción laboral y la motivación profesional. Los trabajadores que se sienten emocionalmente equilibrados y valorados dentro de su entorno laboral tienden a mostrar mayor compromiso con su trabajo, mejor desempeño y mayor disposición para colaborar con el

equipo de salud. Esto contribuye a fortalecer la calidad de los servicios sanitarios y el bienestar general del personal (26).

### **Estrés laboral en el personal de enfermería**

El estrés laboral en el personal de enfermería constituye una problemática frecuente dentro de los sistemas de salud, debido a las múltiples responsabilidades y exigencias que implica el ejercicio de la profesión. Los enfermeros desempeñan un rol fundamental en la atención directa del paciente, lo que requiere un alto nivel de compromiso, habilidades técnicas y capacidad emocional para afrontar diversas situaciones clínicas. Cuando las demandas laborales superan los recursos físicos y psicológicos del profesional, se genera una respuesta de estrés que puede afectar su bienestar y desempeño (27).

Uno de los principales factores asociados al estrés en enfermería es la sobrecarga laboral, la cual se produce cuando el número de pacientes asignados supera la capacidad del personal disponible. Esta situación obliga a los profesionales a realizar múltiples actividades simultáneamente, como la administración de medicamentos, el monitoreo de signos vitales, la realización de procedimientos y la atención a familiares. La acumulación de tareas puede generar fatiga física y mental, así como una sensación constante de presión por cumplir con todas las responsabilidades (27).

Asimismo, los turnos prolongados y rotativos representan un elemento importante en la aparición del estrés laboral. El trabajo nocturno y los horarios irregulares alteran los ritmos biológicos del organismo, lo que puede afectar la calidad del sueño y provocar cansancio crónico. Esta falta de descanso adecuado repercute directamente en la capacidad de concentración, el estado de ánimo y la productividad del personal de enfermería durante la jornada laboral (28).

Otro aspecto relevante es la exposición constante al sufrimiento, dolor y muerte de los pacientes. Los profesionales de enfermería suelen establecer una relación cercana con quienes reciben atención, lo que puede generar un

impacto emocional significativo cuando enfrentan situaciones críticas o pérdidas. La repetición de estas experiencias puede provocar sentimientos de tristeza, impotencia o desgaste emocional si no se cuenta con mecanismos adecuados de afrontamiento (28).

De igual manera, la falta de descanso y el agotamiento físico influyen de manera importante en el desarrollo del estrés laboral. Las jornadas extensas, la escasez de pausas durante el turno y la demanda física del trabajo asistencial pueden producir cansancio acumulado. Este agotamiento no solo afecta la salud del profesional, sino que también disminuye su capacidad para realizar las actividades con eficiencia y precisión (29).

La presión institucional y las responsabilidades clínicas también constituyen factores que contribuyen al estrés en enfermería. El cumplimiento de protocolos, registros clínicos, normas de seguridad y exigencias administrativas requiere atención constante y responsabilidad. Además, el personal de enfermería debe tomar decisiones rápidas en situaciones críticas, lo que aumenta la carga emocional y la presión durante el trabajo (29).

Entre los factores que generan estrés en enfermería también se incluyen las condiciones del entorno laboral, como la falta de recursos materiales, la escasez de personal y la limitada disponibilidad de apoyo institucional. Estas condiciones pueden dificultar la realización adecuada de las actividades asistenciales, generando frustración y preocupación en los profesionales de salud (29).

Las consecuencias del estrés laboral pueden manifestarse tanto a nivel físico como psicológico. Entre las manifestaciones más comunes se encuentran la fatiga, la irritabilidad, los trastornos del sueño, la ansiedad y la disminución de la motivación laboral. Si estas condiciones se mantienen en el tiempo, pueden derivar en problemas más complejos como el síndrome de burnout o el deterioro de la salud mental del profesional (30).

Además, el estrés laboral puede afectar el desempeño profesional del personal de enfermería. La presencia de altos niveles de estrés puede dificultar la concentración, la toma de decisiones y la capacidad de responder adecuadamente ante situaciones clínicas. Esto puede generar errores involuntarios o retrasos en la ejecución de procedimientos, lo que incrementa la preocupación y la carga emocional del trabajador (30).

Finalmente, el estrés en el personal de enfermería también puede influir en la calidad del cuidado brindado al paciente. Cuando los profesionales se encuentran física o emocionalmente agotados, puede disminuir su capacidad para ofrecer una atención integral, empática y segura. Por ello, resulta fundamental implementar estrategias institucionales orientadas a mejorar las condiciones laborales, promover el autocuidado y fortalecer el apoyo psicológico al personal de enfermería, con el fin de proteger su bienestar y garantizar una atención de calidad en los servicios de salud (30).

### **Factores que afectan la salud mental del personal de enfermería**

La salud mental del personal de enfermería puede verse influenciada por diversos factores relacionados con el entorno laboral, las condiciones de trabajo y las exigencias propias del cuidado de la salud. Debido a la naturaleza de sus funciones, los profesionales de enfermería enfrentan diariamente situaciones que requieren un alto nivel de responsabilidad, capacidad de respuesta inmediata y manejo emocional. Cuando estas demandas no se equilibran con condiciones laborales adecuadas, pueden generar estrés, agotamiento y otras afectaciones psicológicas que repercuten en su bienestar (31).

Uno de los factores más relevantes es la carga laboral, la cual se manifiesta cuando el número de tareas asignadas supera la capacidad del profesional para realizarlas de manera adecuada durante su jornada laboral. El personal de enfermería debe cumplir múltiples actividades asistenciales, administrativas y de coordinación del cuidado, lo que puede generar una sensación constante de presión y agotamiento. Esta sobrecarga no solo

afecta el estado físico del profesional, sino también su estabilidad emocional y su capacidad de concentración (31).

Relacionado con lo anterior, la falta de personal de enfermería constituye un problema frecuente en muchos centros de salud. Cuando el número de profesionales disponibles es insuficiente para cubrir la demanda de pacientes, quienes se encuentran en servicio deben asumir mayores responsabilidades. Esta situación incrementa la carga de trabajo, prolonga los turnos y limita los momentos de descanso, lo que contribuye al desarrollo de fatiga y estrés laboral (31).

Otro factor que puede afectar la salud mental del personal de enfermería son los conflictos laborales dentro del entorno de trabajo. Las relaciones interpersonales con otros profesionales de salud, superiores jerárquicos o incluso con familiares de pacientes pueden generar tensiones si no existe una comunicación efectiva. Los desacuerdos, la falta de cooperación o los ambientes laborales poco colaborativos pueden provocar malestar emocional y disminuir la satisfacción laboral (32).

La falta de apoyo institucional también influye significativamente en el bienestar psicológico del personal de enfermería. Cuando los profesionales perciben que no cuentan con respaldo por parte de las autoridades o que sus necesidades laborales no son atendidas, pueden experimentar sentimientos de desmotivación, frustración o abandono. La ausencia de programas de bienestar laboral, capacitación en manejo del estrés o apoyo psicológico limita las oportunidades para proteger la salud mental de los trabajadores (32).

Asimismo, las condiciones del entorno laboral, como la escasez de recursos materiales o equipos médicos, pueden generar preocupación y estrés en el personal de enfermería. La imposibilidad de realizar adecuadamente ciertos procedimientos debido a limitaciones del sistema de salud puede provocar frustración y afectar la confianza del profesional en su desempeño (32).

Otro elemento importante es la exposición constante a situaciones críticas, especialmente en áreas como urgencias, cuidados intensivos o emergencias hospitalarias. En estos servicios, el personal de enfermería enfrenta con frecuencia casos graves, pacientes en estado crítico y decisiones clínicas que deben tomarse con rapidez. Estas circunstancias generan una elevada carga emocional que, si se mantiene de forma prolongada, puede afectar la estabilidad psicológica del profesional (33).

Además, durante eventos sanitarios de gran magnitud, como las pandemias, el personal de enfermería se enfrenta a un incremento significativo en las demandas asistenciales, así como al temor al contagio y la preocupación por la salud de sus familiares. Estas situaciones excepcionales pueden aumentar los niveles de ansiedad, estrés y agotamiento emocional en los trabajadores de salud (33).

Las consecuencias de estos factores pueden reflejarse en diferentes manifestaciones psicológicas, como ansiedad, irritabilidad, trastornos del sueño, cansancio emocional o disminución de la motivación laboral. Si estas condiciones persisten, pueden afectar no solo el bienestar del profesional, sino también su desempeño dentro del equipo de salud (33).

### **Escala Nursing Stress Scale (NSS)**

La Nursing Stress Scale (NSS) es un instrumento ampliamente utilizado para evaluar el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería. Fue desarrollado por Pamela Gray-Toft y James Anderson con el objetivo de identificar las principales fuentes de estrés que experimentan los profesionales de enfermería dentro del entorno hospitalario. Esta escala permite medir la frecuencia con la que los enfermeros enfrentan situaciones estresantes relacionadas con su trabajo, facilitando así el análisis de los factores que influyen en su bienestar psicológico y en su desempeño laboral (34).

La NSS se caracteriza por ser un cuestionario estructurado que incluye diferentes ítems relacionados con situaciones comunes dentro del ejercicio

profesional de enfermería. Entre los aspectos evaluados se encuentran la carga de trabajo, la muerte y el sufrimiento de los pacientes, los conflictos con médicos o compañeros de trabajo, la incertidumbre en el tratamiento de los pacientes y la falta de apoyo institucional. A través de estos indicadores, el instrumento permite identificar los factores específicos que generan estrés en el personal de enfermería (34).

En cuanto a su estructura, la escala está conformada generalmente por 34 ítems, los cuales se agrupan en varias dimensiones que representan diferentes fuentes de estrés laboral. Cada ítem describe una situación potencialmente estresante que el profesional puede experimentar durante su jornada laboral. Los participantes deben indicar la frecuencia con la que experimentan cada situación utilizando una escala tipo Likert que suele variar desde “nunca” hasta “muy frecuentemente” (34).

La aplicación de la *Nursing Stress Scale* permite obtener una puntuación total que refleja el nivel de estrés laboral del personal de enfermería, así como puntuaciones específicas para cada una de las dimensiones evaluadas. Estos resultados facilitan la identificación de áreas problemáticas dentro del entorno laboral y permiten desarrollar estrategias orientadas a mejorar las condiciones de trabajo y reducir el impacto del estrés en los profesionales de salud (35).

Debido a su validez y confiabilidad, la NSS ha sido utilizada en numerosos estudios internacionales relacionados con la salud ocupacional en enfermería. Su uso en investigaciones permite analizar la relación entre el estrés laboral, la satisfacción profesional, el síndrome de burnout y la calidad de la atención al paciente, lo que la convierte en una herramienta importante para la evaluación del bienestar psicológico del personal de enfermería (35).

### **Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ)**

El Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ) es un instrumento de evaluación psicológica diseñado para detectar problemas relacionados con la salud mental en la población general y en distintos grupos profesionales. Fue desarrollado por el psiquiatra David Goldberg con el propósito de identificar

posibles alteraciones emocionales o psicológicas, especialmente aquellas relacionadas con ansiedad, depresión, estrés y dificultades en el funcionamiento social (36).

Este cuestionario se utiliza ampliamente en estudios de salud pública y en investigaciones sobre bienestar psicológico, debido a su capacidad para detectar de forma temprana síntomas de malestar mental. En el ámbito del personal de salud, el GHQ se emplea con frecuencia para evaluar el estado emocional de los profesionales que trabajan en entornos de alta exigencia, como hospitales y centros de atención médica (36).

El GHQ cuenta con diferentes versiones que varían según el número de ítems, entre las cuales destacan el GHQ-12, GHQ-28, GHQ-30 y GHQ-60. La versión más utilizada en investigaciones es el GHQ-12, debido a su brevedad y facilidad de aplicación. Cada uno de los ítems evalúa la presencia de síntomas psicológicos recientes, como dificultades para concentrarse, alteraciones del sueño, sentimientos de tensión, cansancio o pérdida de confianza en sí mismo (36,37)

Los participantes deben responder cada pregunta en función de cómo se han sentido durante un periodo reciente, generalmente las últimas semanas. Las respuestas se presentan en formato de escala tipo Likert, que permite determinar la intensidad o frecuencia de los síntomas experimentados. A partir de las respuestas se obtiene una puntuación total que indica el nivel de bienestar psicológico o la posible presencia de malestar emocional (37).

El Cuestionario de Salud General de Goldberg es considerado una herramienta confiable para la detección de trastornos emocionales leves o moderados en poblaciones laborales. En el caso del personal de enfermería, su aplicación permite identificar signos tempranos de deterioro en la salud mental, facilitando la implementación de estrategias de apoyo psicológico, programas de bienestar laboral y acciones preventivas orientadas a mejorar la calidad de vida de los profesionales de salud (37).

## 2.3. Marco legal

### *Constitución de la República del Ecuador*

**Art. 14.-** Se reconoce el derecho de la población a vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado, que garantice la sostenibilidad y el buen vivir, *sumak kawsay*. Se declara de interés público la preservación del ambiente, la conservación de los ecosistemas, la biodiversidad y la integridad del patrimonio genético del país, la prevención del daño ambiental y la recuperación de los espacios naturales degradados.(38)

**Art. 15.-** El Estado promoverá, en el sector público y privado, el uso de tecnologías ambientalmente limpias y de energías alternativas no contaminantes y de bajo impacto. La soberanía energética no se alcanzará en detrimento de la soberanía alimentaria, ni afectará el derecho al agua.(38)

**Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.(38)

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.(38)

**Art. 33.-** El trabajo es un derecho y un deber social, y un derecho económico, fuente de realización personal y base de la economía. El Estado garantizará a las personas trabajadoras el pleno respeto a su dignidad, una vida decorosa, remuneraciones y retribuciones justas y el desempeño de un trabajo saludable y libremente escogido o aceptado.(38)

**Art. 34.-** El derecho a la seguridad social es un derecho irrenunciable de todas las personas, y será deber y responsabilidad primordial del Estado. La seguridad social se regirá por los principios de solidaridad, obligatoriedad, universalidad, equidad, eficiencia, subsidiaridad, suficiencia, transparencia y participación, para la atención de las necesidades individuales y colectivas.(38)

El Estado garantizará y hará efectivo el ejercicio pleno del derecho a la seguridad social, que incluye a las personas que realizan trabajo no remunerado en los hogares, actividades para el auto sustento en el campo, toda forma de trabajo autónomo y a quienes se encuentran en situación de desempleo.(38)

#### *Ley Orgánica de la Salud*

**Art. 118.-** Los empleadores protegerán la salud de sus trabajadores, dotándoles de información suficiente, equipos de protección, vestimenta apropiada, ambientes seguros de trabajo, a fin de prevenir, disminuir o eliminar los riesgos, accidentes y aparición de enfermedades laborales.(39)

**Art. 119.-** Los empleadores tienen la obligación de notificar a las autoridades competentes, los accidentes de trabajo y enfermedades laborales, sin perjuicio de las acciones que adopten tanto el Ministerio del Trabajo y Empleo como el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social.(39)

**Art. 134.-** La instalación, transformación, ampliación y traslado de plantas industriales, procesadoras de alimentos, establecimientos farmacéuticos, de producción de biológicos, de elaboración de productos naturales procesados de uso medicinal, de producción de homeopáticos, plaguicidas, productos dentales, empresas de cosméticos y productos higiénicos, están sujetos a la obtención, previa a su uso, del permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional.(39)

## CAPÍTULO III

### 3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Tipo de estudio

**Nivel:** Descriptivo

**Método:** Cuantitativa,

**Diseño:** Según el Tiempo. Prospectivo Según el período y la secuencia del estudio: De corte Transversal.

#### 3.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por 50 trabajadores de enfermería del área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos. Debido a que se trabajó con la totalidad de la población, no se aplicó un proceso de muestreo, considerándose un estudio de tipo censal. La población incluyó personal de enfermería profesional (licenciados) y no profesional (auxiliares), en ejercicio activo durante el periodo de recolección de datos.

##### 3.2.1. Criterios de inclusión

- Personal de enfermería del área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos.
- Personal de enfermería con mínimo de 6 meses de experiencia laboral en el servicio de emergencia.
- Personal que desee participar voluntariamente en el estudio y que firme el consentimiento informado.
- Personal que está trabajando activamente durante el período de recolección de datos.

##### 3.2.2. Criterios de exclusión

- Personal de enfermería que está de vacaciones, de baja médica o con permiso durante la recolección de datos.
- Personal de enfermería que no completa adecuadamente los instrumentos de recolección de datos.
- Participantes que, en cualquier momento, deciden retirarse del estudio.

- Personal administrativo o de enfermería que no proporciona atención directa al paciente.

### **3.3. Procedimiento para la recolección de la información**

**Técnica:** Encuesta

**Instrumento:**

Escala “Nursing Stress Scale” (NSS) (40). Este instrumento permite evaluar el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería, está conformada por 34 ítems distribuidos en diversas dimensiones que exploran fuentes de estrés como la carga de trabajo, la muerte y el sufrimiento de los pacientes, conflictos interprofesionales, falta de apoyo y la incertidumbre en el tratamiento. Los ítems se responden mediante una escala tipo Likert que mide la frecuencia de las situaciones estresantes, lo que permite identificar los principales factores de estrés y cuantificar su nivel.

Cuestionario de Salud General de Goldberg (41). consta de 12 preguntas, de las cuales 6 son de orientación positiva (1, 3, 4, 7, 8, 12) y 6 negativa (2, 5, 6, 9, 10, 11) en una escala de respuesta tipo Likert de cuatro opciones (0-1-2-3). Los valores para calificar las categorías de los ítems redactados de forma positiva deben ser previamente invertidos, para así obtener un puntaje total que oscile entre 0 y 36 (a mayor puntuación, mayor gravedad de los síntomas).

### **3.4. Técnica de procesamiento y análisis de datos**

Los datos serán registrados en el programa Microsoft Excel, para posterior se ingresados en el programa SPSS v26, para la presentación de los resultados de manera porcentual en figuras en forma de barras.

### **3.5. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.**

Para garantizar los derechos de privación de los datos, se procederá a firmar un consentimiento informado, en el que se reserva el derecho a la confidencialidad de la información obtenida del encuestado

### 3.6. Variables generales y operacionalización

#### Variable general: Salud mental en el personal de enfermería

Dimensiones	Indicadores	Escala
Características sociodemográficas	Sexo	Hombre Mujer
	Edad	25 a 30 30 a 35 35 a 40 40 a 45 Mayor de 45
	Estado civil	Soltera/o Casada/o Divorciada/o Unión libre Viuda/o
	Residencia	Rural Urbano
Estado de salud mental	¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	Mejor que lo habitual Igual que lo habitual Menos que lo habitual Mucho menos que lo habitual
	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	No, en absoluto No más que lo habitual Bastante más que lo habitual Mucho más
	¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?	Más que lo habitual Igual que lo habitual Menos útil que lo habitual Mucho menos
	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	Más que lo habitual Igual que lo habitual Menos útil que lo habitual Mucho menos
	¿Se ha sentido constantemente agobiado y en tensión?	No, en absoluto

		No más que lo habitual Bastante más que lo habitual Mucho más
	¿Ha sentido que no puede superar sus dificultades?	No, en absoluto No más que lo habitual Bastante más que lo habitual Mucho más
	¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?	Más que lo habitual Igual que lo habitual Menos útil que lo habitual Mucho menos
	¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?	Más que lo habitual Igual que lo habitual Menos útil que lo habitual Mucho menos
	¿Se ha sentido triste o deprimido?	No, en absoluto No más que lo habitual Bastante más que lo habitual Mucho más
	¿Ha perdido confianza en sí mismo?	No, en absoluto No más que lo habitual Bastante más que lo habitual Mucho más
	¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	No, en absoluto No más que lo habitual Bastante más que lo habitual Mucho más
	¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?	Más que lo habitual Igual que lo habitual Menos útil que lo habitual Mucho menos
Nivel de estrés laboral	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas	Nunca Alguna vez Frecuentemente Muy frecuentemente
	Recibir críticas de un médico	
	Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes	
	Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora	
	Problemas con un supervisor	
	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana	

	<p>No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio</p> <p>La muerte de un paciente</p> <p>Problemas con uno o varios médicos</p> <p>Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente</p> <p>No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio</p> <p>Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha</p> <p>El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo</p> <p>Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente</p> <p>Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente</p> <p>No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej.: pacientes conflictivos, hostilidad, etc.)</p>	
Factores influyen en la salud mental	<p>Jornadas extensas</p> <p>turnos nocturnos</p> <p>Alta carga asistencial</p> <p>Escasez de personal</p> <p>Violencia</p> <p>Agresiones</p> <p>Errores</p> <p>Alta responsabilidad</p>	SI NO

### 3.7. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

**Tabla 1.**

*Características sociodemográficas (N=50)*

<b>Características sociodemográficas</b>		<b>N</b>	<b>% de N</b>
Sexo	Hombre	17	34,0%
	Mujer	33	66,0%
Edad	<= 30,00	30	60,0%
	31,00 - 40,00	9	18,0%
	41,00 - 60,00	11	22,0%
	61,00+	0	0,0%
Estado civil	Casado/a	16	32,0%
	Divorciado/a	1	2,0%
	Soltero/a	29	58,0%
	Unión libre	2	4,0%
	Viudo/a	2	4,0%
Residencia	Rural	7	14,0%
	Urbano	38	76,0%
	Urbano-rural	5	10,0%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

#### **Análisis**

En la muestra estudiada (N=50) predominó el sexo femenino (66,0%), con una población mayoritariamente joven  $\leq 30$  años (60,0%), principalmente soltera (58,0%) y residente en zonas urbanas (76,0%). Gómez et al.,(42) en su estudio evidencia que el personal de enfermería presentan mayor riesgo de desarrollar estrés laboral y síndrome de burnout, especialmente en áreas críticas como emergencia, debido a la alta carga asistencial y la limitada experiencia clínica. Asimismo, este mismo autor señala que factores como ser soltero y la sobrecarga laboral se asocian significativamente con mayores niveles de agotamiento emocional.

**Tabla 2.**

*Nivel de salud general según cuestionario de Goldberg (N=50)*

<b>Salud general</b>	<b>Recuento</b>	<b>% de N</b>
Estado de salud adecuado (0,00 - 11,00)	0	0,0%
Estado de salud regular (12,00 - 23,00)	4	8,0%
Estado de salud deficiente (24,00 – 36,00)	46	92,0%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

### **Análisis**

El estado de salud general, evidenció que el 92,0% del personal de enfermería presentó malestar psicológico severo, mientras que un 8,0% mostró malestar leve a moderado, lo que refleja una alta afectación psicológica en el área de emergencia. Estos resultados son consistentes con lo señalado por Vega et al. (33) quienes encontraron una elevada prevalencia de síntomas de ansiedad, depresión y estrés en el personal de salud expuesto a contextos de alta demanda asistencial, destacando que la carga laboral y la presión emocional influyen significativamente en el deterioro de la salud mental. En este sentido, la predominancia de malestar psicológico severo en el presente estudio podría explicarse por las condiciones propias del servicio de emergencia, caracterizado por la atención continua a pacientes críticos, la toma de decisiones bajo presión y la sobrecarga laboral, factores que incrementan el riesgo de alteraciones en la salud mental del personal de enfermería.

**Tabla 3.**

*Puntaje de Ansiedad/Depresión según Cuestionario de Salud General de Goldberg*

<b>Estadísticos descriptivos</b>				
<b>Ansiedad/Depresión (N=50)</b>	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>
2. ¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades n	1,00	4,00	2,9400	,76692
5. ¿Ha sentido que está jugando un papel útil en	1,00	4,00	3,0000	,90351
6. ¿Se ha sentido triste o deprimido?	1,00	4,00	2,8000	,80812
9. ¿Se ha sentido constantemente agobiado y en tensión	1,00	4,00	2,8600	,94782

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

### **Análisis**

Los resultados de la dimensión ansiedad/depresión evidencian puntuaciones medias elevadas, destacando sentimientos de inutilidad (Media=3,00; DE=0,90), incapacidad para disfrutar actividades (Media=2,94; DE=0,77), sensación de agobio y tensión (Media=2,86; DE=0,95) y presencia de tristeza o depresión (Media=2,80; DE=0,81), lo que refleja una tendencia significativa hacia alteraciones emocionales en el personal de enfermería del área de emergencia. Estos hallazgos señalan que el personal de enfermería expuestos a entornos de alta presión presentan mayores niveles de síntomas depresivos y ansiedad, asociados a la sobrecarga laboral, el estrés crónico y la exigencia emocional del cuidado, confirmando que el área de emergencia constituye un entorno de alto riesgo para el desarrollo de ansiedad y depresión (15).

**Tabla 4.**

*Puntaje de Disfunción social según Cuestionario de Salud General de Goldberg*

<b>Estadísticos descriptivos</b>				
<b>Disfunción social</b>	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>
1. ¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	1,00	4,00	2,8800	,82413
3. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	1,00	4,00	2,8200	,82536
4. ¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?	1,00	4,00	3,2000	,72843
7. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	1,00	4,00	3,1600	,84177
8. ¿Ha perdido confianza en sí mismo?	1,00	4,00	3,2400	,93808
12. ¿Se siente razonablemente feliz considerando	1,00	4,00	2,9800	,86873

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

### **Análisis**

En la dimensión disfunción social muestran puntuaciones elevadas en varios ítems, destacando la pérdida de confianza en sí mismo (Media=3,24; DE=0,94), la dificultad para hacer frente a los problemas (Media=3,20; DE=0,73) y la capacidad para tomar decisiones (Media=3,16; DE=0,84); además, se evidencian dificultades en la concentración (Media=2,88; DE=0,82), alteraciones del sueño por preocupaciones (Media=2,82; DE=0,83) y una percepción moderada de felicidad (Media=2,98; DE=0,87). Estos hallazgos reflejan un deterioro en el funcionamiento social y cognitivo del personal de enfermería del área de emergencia. La sobrecarga laboral y el estrés continuo en profesionales de enfermería afectan significativamente la toma de decisiones, la autoconfianza y el desempeño social, incrementando el riesgo de disfunción psicosocial (19).

**Tabla 5.**

*Puntaje de Pérdida de confianza / autoestima según Cuestionario de Salud General de Goldberg*

<b>Estadísticos descriptivos</b>				
<b>Pérdida de confianza / autoestima</b>	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>
10. ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale	2,00	4,00	3,5400	,78792
11. ¿Ha sentido que no puede superar sus dificultades	1,00	4,00	3,1400	,96911

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

### **Análisis**

En la dimensión pérdida de confianza/autoestima evidencian puntuaciones altas, destacando la percepción de no valer como persona (Media=3,54; DE=0,79) y la sensación de no poder superar las dificultades (Media=3,14; DE=0,97), lo que refleja un deterioro importante en la autoestima del personal de enfermería. Estos hallazgos indican una afectación significativa en la autopercepción y en la capacidad de afrontamiento frente a situaciones adversas. La exposición prolongada al estrés laboral se asocia con una disminución de la autoestima y un incremento de sentimientos de ineficacia personal, factores que contribuyen al deterioro de la salud mental (26).

**Tabla 6.**

*Nivel de estrés laboral*

<b>Nivel de estrés laboral</b>	<b>N</b>	<b>% de N</b>
Leve (34,00 - 68,00)	29	58,0%
Moderado (69,00 - 102,00)	18	36,0%
Severo (103,00 - 136,00)	3	6,0%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

### **Análisis**

En relación con el nivel de estrés laboral evaluado mediante la *Nursing Stress Scale* (NSS), se evidenció que la mayoría del personal de enfermería presenta un nivel de estrés leve, correspondiente al 58,0%. Por otro lado, el 36,0% mostró un nivel de estrés moderado y solo el 6,0% presentó un nivel de estrés severo. Estos resultados son consistentes ya que el estrés en enfermería es un fenómeno frecuente asociado a factores como la sobrecarga laboral, la presión asistencial y la complejidad del entorno clínico, especialmente en áreas críticas (33).

**Tabla 7.**

*Puntajes de los indicadores para evaluar eficiencia laboral mediante la Nursing Stress Scale (NSS)*

	<b>Estadísticos descriptivos</b>			
	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>
1. Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas	1,00	4,00	2,1600	,68094
25. Personal y turno imprevisible	1,00	4,00	2,0800	,89989
27. Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)	1,00	4,00	2,2600	,92162
28. No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente	1,00	4,00	2,2000	,98974
30. No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería	1,00	4,00	2,0000	,83299
34. Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio	1,00	4,00	2,2200	,99571
<b>Eficiencia laboral</b>	<b>6,00</b>	<b>22,00</b>	<b>12,9200</b>	<b>4,39777</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

### **Análisis**

Según los indicadores para evaluar eficacia laboral evidencian puntuaciones moderadas en los diferentes ítems evaluados, destacando la realización de tareas no propias de enfermería (Media=2,26; DE=0,92), la falta de personal (Media=2,22; DE=0,99), la limitación de tiempo para brindar apoyo emocional (Media=2,20; DE=0,99) y las interrupciones frecuentes durante las actividades (Media=2,16; DE=0,68); además, se reportan dificultades relacionadas con turnos imprevisibles (Media=2,08; DE=0,89) y el tiempo insuficiente para

cumplir con todas las tareas (Media=2,00; DE=0,83), con una media global de la dimensión de 12,92 (DE=4,39), lo que refleja una carga laboral considerable en el personal de enfermería del área de emergencia. La sobrecarga laboral, la insuficiencia de personal y las demandas organizacionales incrementan significativamente el estrés en enfermería y afectan tanto el bienestar del profesional como la calidad del cuidado brindado (30).

### Tabla 8.

*Puntajes de los indicadores para evaluar Muerte – sufrimiento evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS)*

<b>Estadísticos descriptivos</b>				
	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>
3. Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes	1,00	3,00	1,8200	,71969
4. Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora	1,00	4,00	1,9800	,76904
6. Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana	1,00	4,00	2,0400	,96806
8. La muerte de un paciente	1,00	4,00	1,9400	,84298
12. Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha	1,00	4,00	1,8600	,83324
13. El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo	1,00	3,00	1,8800	,84853
21. Ver a un paciente sufrir	1,00	4,00	2,4400	,88433
<b>Muerte y sufrimiento</b>	<b>7,00</b>	<b>23,00</b>	<b>13,9600</b>	<b>4,52187</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

### Análisis

En cuanto a los indicadores para evaluar muerte–sufrimiento evidencian puntuaciones moderadas, destacando el impacto de ver a un paciente sufrir (Media=2,44; DE=0,88) y la experiencia de hablar sobre la muerte cercana

(Media=2,04; DE=0,97), seguidos de sentimientos de impotencia ante la falta de mejoría (Media=1,98; DE=0,77) y la muerte de pacientes (Media=1,94; DE=0,84); asimismo, se reportan efectos asociados a la muerte de pacientes con quienes se ha generado vínculo (Media=1,86; DE=0,83), la ausencia del médico en momentos críticos (Media=1,88; DE=0,84) y la realización de procedimientos dolorosos (Media=1,82; DE=0,72), con una media global de 13,96 (DE=4,52), lo que refleja una carga emocional significativa en el personal de enfermería del área de emergencia. La exposición frecuente al sufrimiento y la muerte de los pacientes constituye una de las principales fuentes de estrés emocional en enfermería, generando sentimientos de impotencia, desgaste emocional y riesgo de afectación en la salud mental (6).

**Tabla 9.**

*Puntajes de los indicadores para evaluar preparación inadecuada para hacer frente a las necesidades emocionales evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS)*

<b>Estadísticos descriptivos</b>				
	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>
15. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente	1,00	4,00	1,9200	,87691
18. No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente	1,00	3,00	1,9800	,71400
23. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente	1,00	4,00	1,8800	,87225
<b>Preparación inadecuada ante las necesidades emocionales</b>	<b>3,00</b>	<b>11,00</b>	<b>5,7800</b>	<b>2,15984</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

## Análisis

En cuanto a los indicadores para evaluar la preparación inadecuada para hacer frente a las necesidades emocionales muestran puntuaciones moderadas, destacando la dificultad para responder satisfactoriamente a las preguntas de los pacientes (Media=1,98; DE=0,71), la percepción de no estar suficientemente preparado para brindar apoyo emocional a la familia (Media=1,92; DE=0,87) y al paciente (Media=1,88; DE=0,87), con una media global de 5,78 (DE=2,15). El personal de enfermería frecuentemente experimentan inseguridad al abordar las necesidades emocionales de pacientes y familiares, debido a la falta de formación en comunicación y apoyo (27).

**Tabla 10.**

*Puntajes de los indicadores para evaluar preparación inadecuada para hacer frente a las necesidades emocionales evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS)*

<b>Estadísticos descriptivos</b>				
	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>
7. No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros sobre problemas en el servicio	1,00	4,00	2,1000	,83910
11. No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio	1,00	4,00	1,8600	,72871
16. No tener ocasión para expresar a otros compañeros del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes	1,00	4,00	1,8000	,78246
<b>Falta de apoyo del personal</b>	<b>3,00</b>	<b>12,00</b>	<b>5,7600</b>	<b>2,07571</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

## Análisis

En cuanto a los indicadores para evaluar falta de apoyo del personal evidencian puntuaciones moderadas, destacando la ausencia de espacios para hablar abiertamente sobre problemas del servicio (Media=2,10; DE=0,84), así como limitaciones para compartir experiencias y sentimientos (Media=1,86; DE=0,73) y para expresar emociones negativas hacia los pacientes (Media=1,80; DE=0,78), con una media global de 5,76 (DE=2,08). La falta de apoyo social en el entorno laboral se asocia significativamente con mayores niveles de estrés y agotamiento emocional, afectando su bienestar psicológico y desempeño laboral (26).

### Tabla 11.

*Puntajes de los indicadores para evaluar incertidumbre sobre el tratamiento evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS)*

<b>Estadísticos descriptivos</b>				
	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>
17. Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente	1,00	4,00	2,0400	,87970
26. El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente	1,00	4,00	1,8600	,85738
31. El médico no está presente en una urgencia médica	1,00	4,00	1,9600	,87970
32. No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento	1,00	4,00	2,1400	,85738
33. No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado	1,00	4,00	1,9600	,85619
<b>Incertidumbre sobre el tratamiento.</b>	<b>5,00</b>	<b>20,00</b>	<b>9,9600</b>	<b>3,90688</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

## Análisis

En cuanto a los indicadores para evaluar incertidumbre sobre el tratamiento evidencian puntuaciones moderadas, destacando la dificultad para comunicar información al paciente o su familia (Media=2,14; DE=0,86) y la percepción de recibir información insuficiente por parte del médico (Media=2,04; DE=0,88); asimismo, se reportan situaciones como la ausencia del médico en urgencias (Media=1,96; DE=0,88), el desconocimiento en el manejo de equipos especializados (Media=1,96; DE=0,86) y la percepción de tratamientos inapropiados (Media=1,86; DE=0,86), con una media global de 9,96 (DE=3,91). La falta de comunicación efectiva entre profesionales de la salud y la incertidumbre en la toma de decisiones clínicas constituyen factores clave de estrés en enfermería, afectando la seguridad del paciente y el bienestar del profesional (14).

**Tabla 12.**

*Puntajes de los indicadores para evaluar conflictos con médicos evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS)*

<b>Estadísticos descriptivos</b>				
	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>
2. Recibir críticas de un médico	1,00	4,00	1,9000	,81441
9. Problemas con uno o varios médicos	1,00	4,00	1,8200	,74751
10. Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente	1,00	4,00	2,1800	,91896
14. Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente	1,00	4,00	1,9200	,85332
19. Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible	1,00	4,00	1,9800	,86873
<b>Conflictos con médicos</b>	<b>5,00</b>	<b>17,00</b>	<b>9,8000</b>	<b>3,16872</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

## Análisis

En los indicadores conflictos con médicos evidencian puntuaciones moderadas, destacando el miedo a cometer errores en los cuidados de enfermería (Media=2,18; DE=0,92), seguido de la toma de decisiones en ausencia del médico (Media=1,98; DE=0,87), el desacuerdo con tratamientos (Media=1,92; DE=0,85), las críticas recibidas (Media=1,90; DE=0,81) y los problemas con médicos (Media=1,82; DE=0,75), con una media global de 9,80 (DE=3,17). Los conflictos entre médicos y enfermeras, así como las deficiencias en la comunicación, constituyen una fuente significativa de estrés laboral (29).

**Tabla 13.**

*Puntajes de los indicadores para evaluar conflictos con otras enfermeras y supervisores evaluado mediante la Nursing Stress Scale (NSS)*

<b>Estadísticos descriptivos</b>				
	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>
5. Problemas con un supervisor	1,00	3,00	1,8400	,76559
20. Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal	1,00	4,00	2,2600	,77749
22. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras /os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios	1,00	4,00	1,9000	,93131
24. Recibir críticas de un supervisor	1,00	4,00	1,9800	,86873
29. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras /os y/o auxiliares de enfermería) del servicio	1,00	4,00	1,8600	,80837
<b>Conflicto con otras enfermeras y supervisores.</b>	<b>5,00</b>	<b>18,00</b>	<b>9,8400</b>	<b>3,19668</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

## Análisis

En los indicadores para evaluar conflictos con otras enfermeras y supervisores evidencian puntuaciones moderadas, destacando el traslado temporal a otros servicios con falta de personal (Media=2,26; DE=0,78), seguido de recibir críticas de supervisores (Media=1,98; DE=0,87), la dificultad para trabajar con compañeros de otros servicios (Media=1,90; DE=0,93) y del mismo servicio (Media=1,86; DE=0,81), así como problemas directos con supervisores (Media=1,84; DE=0,77), con una media global de 9,84 (DE=3,19) lo que refleja la presencia de tensiones interpersonales dentro del equipo de enfermería. Los conflictos entre profesionales de enfermería y con sus supervisores constituyen una fuente importante de estrés laboral, afectando la comunicación, el trabajo en equipo y el bienestar psicológico del personal (35).

**Tabla 14.**

*Factores que influyen en la salud mental*

<b>Indicador</b>	<b>Sí (N/%)</b>	<b>No (N/%)</b>
Jornadas extensas	30 (60%)	20 (40%)
Turnos nocturnos	28 (56%)	22 (44%)
Alta carga asistencial	36 (72%)	14 (28%)
Escasez de personal	34 (68%)	16 (32%)
Violencia	16 (32%)	34 (68%)
Agresiones	18 (36%)	32 (64%)
Errores	26 (52%)	24 (48%)
Alta responsabilidad	32 (64%)	18 (36%)

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Fanny Nicole, Cavezas Batallas

## Análisis

Los principales factores que influyen en la salud mental del personal de enfermería son la alta carga asistencial (72%), la escasez de personal (68%), la alta responsabilidad (64%), las jornadas extensas (60%) y los turnos nocturnos (56%), seguidos por la presencia de errores (52%), agresiones (36%) y violencia (32%), evidenciando que predominan factores organizacionales y laborales sobre los interpersonales (16).

## DISCUSIÓN

Los resultados evidencian una afectación importante en la salud mental del personal de enfermería del área de emergencia, enmarcada en un perfil sociodemográfico predominantemente joven (60,0%), femenino (66,0%), soltero (58,0%) y de procedencia urbana (76,0%). Este hallazgo resulta relevante, ya que, como señalan Hjörleifsdóttir et al. (2024), los enfermeros menores de 40 años presentan mayores niveles de estrés y burnout en comparación con aquellos de mayor edad, debido a una menor experiencia y a mayores dificultades en el afrontamiento de situaciones clínicas complejas.

En cuanto a la salud mental, se identificó que el 92,0% del personal presenta malestar psicológico severo y el 8,0% malestar leve a moderado, sin registrarse niveles adecuados de salud mental. Esta elevada prevalencia coincide con lo reportado por Jachmann et al. (2025), quienes describen altos niveles de ansiedad, depresión y estrés en profesionales de salud que laboran en servicios críticos, particularmente en áreas de emergencia, donde la presión asistencial es constante. En este sentido, los resultados reflejan una problemática significativa que trasciende el contexto local.

Respecto al nivel de estrés laboral, aunque el 58,0% del personal presentó un nivel leve, es importante considerar que el 36,0% se ubicó en un nivel moderado y el 6,0% en un nivel severo, lo que indica que más del 40% del personal experimenta estrés con implicaciones potenciales para su salud. Este patrón es consistente con lo reportado en la literatura, donde se señala que el estrés en enfermería tiende a manifestarse en niveles moderados, con riesgo de progresión si las condiciones laborales no mejoran.

Al analizar las dimensiones específicas, la carga laboral muestra una media global de 12,92 (DE=4,39), lo cual se relaciona con factores como la realización de tareas no propias de enfermería (Media=2,26) y la falta de personal (Media=2,22). Estos resultados coinciden con lo descrito por Li et al. (2018), quienes evidencian que la sobrecarga laboral y la insuficiencia de

personal son determinantes clave del agotamiento emocional en enfermería. De manera complementaria, el 72,0% de los participantes identificó la alta carga asistencial y el 68,0% la escasez de personal como factores influyentes en su salud mental, reforzando la relación entre estos elementos.

Por otro lado, la dimensión muerte y sufrimiento presentó una media de 13,96 (DE=4,52), destacando el impacto de ver sufrir a los pacientes (Media=2,44). Este resultado se alinea con lo señalado por Ríos-Risquez y García-Izquierdo (2022), quienes indican que la exposición continua a situaciones críticas y emocionalmente demandantes incrementa el riesgo de desgaste emocional en el personal de enfermería.

Asimismo, la preparación inadecuada para afrontar necesidades emocionales (Media=5,78; DE=2,15) y la falta de apoyo del personal (Media=5,76; DE=2,07) evidencian limitaciones en el entorno laboral que pueden intensificar el estrés. A esto se suma la incertidumbre sobre el tratamiento (Media=9,96; DE=3,90) y los conflictos con médicos (Media=9,80; DE=3,16) y con otros miembros del equipo (Media=9,84; DE=3,19), lo que refleja dificultades en la comunicación y el trabajo interdisciplinario. En este sentido, O'Daniel y Rosenstein (2021) destacan que la comunicación inefectiva entre profesionales de la salud constituye una de las principales fuentes de estrés y errores en la atención clínica.

Finalmente, los factores que influyen en la salud mental muestran que el 64,0% del personal percibe la alta responsabilidad como un elemento estresante, el 60,0% las jornadas extensas y el 56,0% los turnos nocturnos, mientras que el 52,0% reporta preocupación por cometer errores. En menor proporción, se identifican la violencia (32,0%) y las agresiones (36,0%), aunque estos factores también contribuyen al deterioro del bienestar psicológico. Asimismo, Spector et al. (2021) evidencian que la exposición a violencia y agresiones en el entorno hospitalario representa un riesgo adicional para la salud mental del personal, incrementando la ansiedad y el desgaste emocional.

## **CONCLUSIONES**

En relación con las características sociodemográficas, se evidenció un predominio del sexo femenino, menor de 30 años, con estado civil soltera que reside en zonas urbanas.

Respecto al nivel de estrés laboral, predominó el nivel leve; sin embargo, se identificó un porcentaje considerable con niveles moderados a severos.

En cuanto a los factores que influyen en la salud mental, se determinó que los principales fueron la alta carga asistencial, la escasez de personal, la alta responsabilidad, las jornadas extensas y los turnos nocturnos, evidenciando que los factores organizacionales como laborales son los principales determinantes del bienestar psicológico del personal de enfermería.

## RECOMENDACIONES

A nivel institucional, se sugiere realizar programas integrales de apoyo psicológico dirigidos al personal de enfermería, que incluyan estrategias de manejo del estrés, acompañamiento emocional y espacios de escucha activa, con el fin de fortalecer el bienestar mental y mejorar el desempeño laboral en el área de emergencia.

A nivel del Ministerio de Salud Pública (MSP), se debe establecer políticas y normativas orientadas a regular la carga laboral, garantizar una adecuada dotación de personal y mejorar las condiciones de trabajo en los servicios de salud, especialmente en áreas críticas, con el propósito de prevenir el deterioro de la salud mental del personal sanitario.

A los investigadores desarrollar estudios que permitan profundizar en los factores psicosociales y organizacionales que afectan la salud mental del personal de enfermería, así como evaluar la efectividad de intervenciones orientadas a la reducción del estrés y la promoción del bienestar emocional.

Al personal de enfermería, se debe fomentar prácticas de autocuidado, fortalecimiento emocional y desarrollo de habilidades de afrontamiento, mediante la participación en programas de capacitación y apoyo, para mantener un adecuado equilibrio psicológico frente a las exigencias del entorno laboral.

## REFERENCIAS

1. Aminat-Magomedova GF. Mental Health and Well-Being in the Modern Era: A Comprehensive Review of Challenges and Interventions. *Cureus*. 2025;17(1):e77683. doi:10.7759/cureus.77683
2. Zhang Y, Punnett L, Mawn B, Gore R. Working Conditions and Mental Health of Nursing Staff in Nursing Homes. *Issues Ment Health Nurs*. 2016;37(7):485-92. doi:10.3109/01612840.2016.1162884
3. Etienne C. Salud mental como componente de la salud universal. *Rev Panam Salud Publica*. 2021;42:e140. doi:10.26633/RPSP.2018.140
4. Jiménez Hurtado W, Navas Fonseca L. Impact of occupational stress on nursing professionals who provide hospital care: Artículo en Inglés de Impacto del estrés laboral en los profesionales de enfermería que otorgan cuidados hospitalarios. *INSPIPILIP*. 2024;7(22). doi:10.31790/inspilip.v7i22.551
5. Kirkbride JB, Anglin DM, Colman I, Dykxhoorn J, Jones PB, Patalay P, et al. The social determinants of mental health and disorder: evidence, prevention and recommendations. *World Psychiatry*. 2024;23(1):58-90. doi:10.1002/wps.21160
6. Regalado Chamorro M, Medina Gamero A. El rol de enfermeros en la atención de la salud mental. *Aten Primaria*. 2023;55(2):102530. doi:10.1016/j.aprim.2022.102530
7. Babapour AR, Gahassab-Mozaffari N, Fathnezhad-Kazemi A. Nurses' job stress and its impact on quality of life and caring behaviors: a cross-sectional study. *BMC Nurs*. 2022;21:75. doi:10.1186/s12912-022-00852-y
8. Vaca-Auz J, Revelo-Villarreal S, Anaya-González JL, Vaca-Orellana C, Castillo R, Altamirano-Zavala G, et al. Psycho-emotional impact of the COVID-19 pandemic on nursing professionals in Ecuador: a cross-

sectional study. *BMC Nurs.* 2024;23(1):454. doi:10.1186/s12912-024-02119-0

9. Allande-Cussó R, García-Iglesias JJ, Fagundo-Rivera J, Navarro-Abal Y, Climent-Rodríguez JA, Gómez-Salgado J. [Mental health and mental disorders in the workplace.]. *Rev Esp Salud Publica.* 2022;96:e202201006.
10. Cano-García M, Ruiz-Blandòn DA, Vergara-Velez I, Chaverra-Gil LC. Impacto del estrés laboral en el bienestar psicológico del personal de un hospital público de Medellín, Colombia. *Ciencia y enfermería.* 2023;29. doi:10.29393/ce29-31iemv50031
11. García-Pérez L, Pino YM, Ansoleaga E. Prevalence of occupational stress-related syndromes among health care workers in Latin America from 2019 to 2023. *Rev Bras Med Trab.* 2025;23(1):e20241329. doi:10.47626/1679-4435-2024-1329
12. Tiga-Loza DC, Mancilla-Lucumi A, Castro-Bernal MA, Vergara-Escobar OJ, Llanganate-Osorio DM, Acosta EGR. Multicenter study on satisfaction, stress and working conditions in nursing in Latin American countries. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2024;32:e4392. doi:10.1590/1518-8345.7337.4392
13. Jaramillo-Cartwright MJ, Mafla-Viscarra A, Izurieta N, Barnett DJ, Hsu EB, Grunauer M. Characterizing Mental Health in an LMIC Context: Measuring Compassion Satisfaction, Burnout, and Secondary Traumatic Stress Among Health Care Providers in Ecuador During COVID-19 with the ProQOL V5 Questionnaire. *Disaster Med Public Health Prep.* 2025;19:e109. doi:10.1017/dmp.2025.114
14. Delgado C, Roche M, Fethney J, Foster K. Mental health nurses' psychological well-being, mental distress, and workplace resilience: A cross-sectional survey. *Int J Ment Health Nurs.* 2021;30(5):1234-47. doi:10.1111/inm.12874 PubMed PMID: 33913226.

15. Çerçizaj R, Kamberi F, Kiçaj E, Prifti V, Qirko S, Kokalla E, et al. Improving the Mental Health of Nursing Staff Seen from the Perspective of Staff a Preliminary Study. *Medicina (Kaunas)*. 2025;61(9):1573. doi:10.3390/medicina61091573
16. Du ML, Deng WX, Sun W, Chien CW, Tung TH, Zou XC. Assessment of mental health among nursing staff at different levels. *Medicine (Baltimore)*. 2020;99(6):e19049. doi:10.1097/MD.0000000000019049
17. Alansari AN, Omri AE, Singh K. Staff shortages linked to burnout, depression, and anxiety among outpatient nurses: a cross-sectional analysis at Hamad General Hospital, Qatar. *BMC Nurs*. 2025;24(1):1118. doi:10.1186/s12912-025-03758-7
18. Lorber M, Dobnik M. The Importance of Monitoring the Psychological Wellbeing and Mental Health of Nursing Staff for Sustainable Management. *Sustainability*. 2022;14(14):8300. doi:10.3390/su14148300
19. Nagel C, Nilsson K. Nurses' Work-Related Mental Health in 2017 and 2020—A Comparative Follow-Up Study before and during the COVID-19 Pandemic. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(23):15569. doi:10.3390/ijerph192315569
20. Kabusi M, Sepehr P, Poursadeghian M, Zamani Z, Tahghighi H, Salehi Sahlabadi A, et al. Psychological Effects of the Outbreak of COVID-19 on the Mental Health of Healthcare Workers in Iran. *IRJ*. 2022;20(3):379-86. doi:10.32598/irj.20.3.1631.1
21. Organización Mundial de la Salud. Salud mental [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
22. Asociación Americana de Psicología. Cambie de opinión acerca de la salud mental [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.apa.org/topics/mental-health/cambie>

23. Tabvuma T, Stanton R, Happell B. The physical health nurse consultant and mental health consumer: An important therapeutic partnership. *International Journal of Mental Health Nursing*. 2023;32(2):579-89. doi:10.1111/inm.13104
24. Hurley J, Lakeman R, Linsley P, Ramsay M, Mckenna-Lawson S. Utilizing the mental health nursing workforce: A scoping review of mental health nursing clinical roles and identities. *International Journal of Mental Health Nursing*. 2022. doi:10.1111/inm.12983
25. Wei L, Guo Z, Zhang X, Niu Y, Wang X, Ma L, et al. Mental health and job stress of nurses in surgical system: what should we care. *BMC Psychiatry*. 2023;23(1):871. doi:10.1186/s12888-023-05336-0
26. Tzeng WC, Feng HP, Lin CH, Chang YC, Haddad M. Physical health attitude scale among mental health nurses in Taiwan: Validation and a cross-sectional study. *Heliyon*. 2023;9(6). doi:10.1016/j.heliyon.2023.e17446
27. Hurtado WJ, Fonseca LN. Impacto del estrés laboral en los profesionales de enfermería que otorgan cuidados hospitalarios. *Revista Ecuatoriana de Ciencia, Tecnología e Innovación en Salud Pública*. 2023;7(ESPECIAL):26-35. doi:10.31790/inspilip.v7iESPECIAL.492
28. Sharma P, Davey A, Davey S, Shukla A, Shrivastava K, Bansal R. Occupational stress among staff nurses: Controlling the risk to health. *Indian J Occup Environ Med*. 2014;18(2):52-6. doi:10.4103/0019-5278.146890
29. García-González MF, Rodríguez-Plasencia A, Romero-Fernández AJ. Relación del estrés laboral con el desempeño del personal de enfermería: Revisión narrativa. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud Salud y Vida*. 2025;9(ESP1):449-57. doi:10.35381/s.v.v9i1.4687

30. Solis DKM, Zamudio LSM. Estrés laboral en enfermeros de áreas críticas de un establecimiento hospitalario en Lima. *Revista Científica Ágora*. 2022;9(1):45-51. doi:10.21679/210
31. Flores Zambrano IV, Poma Rea KV, Bayas Salazar JP, Trujillo Solís MA, Naranjo Culqui FM. Nivel de estrés y factores asociados en el personal de enfermería de unidades de cuidados intensivos durante turnos prolongados: una revisión sistemática. *Revista InveCom*. 2026;6(2). doi:10.5281/zenodo.16741798
32. Roberts RK, Grubb PL. The Consequences of Nursing Stress and Need for Integrated Solutions. *Rehabil Nurs*. 2014;39(2):62-9. doi:10.1002/rnj.97
33. Vega-Falcón V. Estrés laboral en el personal de enfermería en la pandemia COVID 19. *Revista Multidisciplinaria Perspectivas Investigativas*. 2022;2(1):37-44. doi:10.62574/rmpi.v2i1.48
34. Porcel-Gálvez AM, Barrientos-Trigo S, Bermúdez-García S, Fernández-García E, Bueno-Ferrán M, Badanta B. The Nursing Stress Scale-Spanish Version: An Update to Its Psychometric Properties and Validation of a Short-form Version in Acute Care Hospital Settings. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(22):8456. doi:10.3390/ijerph17228456
35. Sansó N, Vidal-Blanco G, Galiana L. Development and Validation of the Brief Nursing Stress Scale (BNSS) in a Sample of End-of-Life Care Nurses. *Nurs Rep*. 2021;11(2):311-9. doi:10.3390/nursrep11020030
36. Montazeri A, Harirchi AM, Shariati M, Garmaroudi G, Ebadi M, Fateh A. The 12-item General Health Questionnaire (GHQ-12): translation and validation study of the Iranian version. *Health Qual Life Outcomes*. 2003;1:66. doi:10.1186/1477-7525-1-66
37. Hjelle EG, Bragstad LK, Zucknick M, Kirkevold M, Thommessen B, Sveen U. The General Health Questionnaire-28 (GHQ-28) as an outcome

measurement in a randomized controlled trial in a Norwegian stroke population. BMC Psychol. 2019;7(1):18. doi:10.1186/s40359-019-0293-0

38. Constitución de la República del Ecuador. Constitución de la República del Ecuador [Internet]. 2021. Disponible en:  
[https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador\\_act\\_ene-2021.pdf](https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf)
39. Ley Orgánica de Salud. Ley Orgánica de Salud [Internet]. 2015. Disponible en:  
<https://www.etapa.net.ec/Portals/0/TRANSPARENCIA/Literal-a2/LEY-ORGANICA-DE-SALUD.pdf>
40. Más Pons R, Escribà Agüir V. La versión castellana de la escala «the nursing stress scale». proceso de adaptación transcultural. Revista Española de Salud Pública [Internet]. 1998;72(6):529-38. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1135-57271998000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57271998000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
41. Barbeta A. El Cuestionario de Salud General de 12 items (GHQ- 12): estudio de traducción y adaptación de la versión rumana. RIDEP [Internet]. 2014;1(37). Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645433002.pdf>
42. Gómez-Urquiza JL, De la Fuente-Solana EI, Albendín-García L, Vargas-Pecino C, Ortega-Campos EM, Cañadas-De la Fuente GA. Prevalence of Burnout Syndrome in Emergency Nurses: A Meta-Analysis. Crit Care Nurse. 2020;37(5):e1-9. doi:10.4037/ccn2017508

# ANEXOS

## Aprobación de tema

Guayaquil, 04 de febrero del 2026



Srta. Fanny Nicole Cavezas Batallas  
Estudiante de la Carrera de Enfermería  
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
En su despacho. -

De mis consideraciones:



Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería a la vez comunico a ustedes que el tema presentado: "Salud mental en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos", ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera. Su tutor asignado es el Lic. Luis Oviedo Pilataxi.

Me despido deseándoles éxitos en el desarrollo de su trabajo de titulación.

CARRERAS:  
Medicina  
Odontología  
Enfermería  
Nutrición, Dietética y  
Estética  
Terapia Física

Atentamente,



Lcda. Ángela Mendoza  
DIRECTORA  
CARRERA DE ENFERMERIA

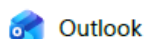
Tel.: 3804600  
Ext. 1801-1802  
www.ucsg.edu.ec  
Apartado 09-01-4671  
Guayaquil-Ecuador

Cc: Archivo

## Permiso institucional

5/5/26, 15:07

Correo: Fanny Nicole Cavezas Batallas - Outlook



---

Re: PERMISOS DE TESIS

---

Desde INVESTIGACION DOCENCIA HG CEIBOS <investigacion@iess.gob.ec>

Fecha Mié 18/03/2026 17:38

Para Fanny Nicole Cavezas Batallas <fanny.cavezas@cu.ucsg.edu.ec>

Estimada Lic.

En cumplimiento de la hoja de ruta para trabajos de titulación autorizados por esta Subdirección, se autoriza la toma de datos estadísticos mediante el uso de los formularios de encuestas presentados.

Particular que comunico para fines pertinentes.

Saludos Cordiales.

Att.

Dr. José Tomalá T.  
Docencia HGNGC

El mié, 11 mar 2026 a las 14:26, Fanny Nicole Cavezas Batallas (<[fanny.cavezas@cu.ucsg.edu.ec](mailto:fanny.cavezas@cu.ucsg.edu.ec)>) escribió:

Buen Día,  
Reciban un cordial saludo.

Mediante el presente, me permito solicitar su apoyo para el acceso a la información necesaria para el desarrollo de mi trabajo de titulación. Para su conocimiento y revisión, adjunto la carta de aprobación del tema, el anteproyecto y la carta de solicitud dirigida al área de docencia del Hospital General del norte de Guayaquil IESS los Ceibos  
La información solicitada será utilizada únicamente con fines académicos, respetando la confidencialidad y las normas establecidas por el hospital.  
Agradezco de antemano su atención y quedo atento/a a cualquier observación o información adicional que consideren necesaria.

Atentamente,  
Fanny Nicole Cavezas Batallas

Carrera de enfermería, Universidad Católica Santiago de Guayaquil

## Formulario Google forms

Salud mental en el personal de enfermería que labora en el área de emerg

Preguntas Respuestas 60 Configuración

Sección 1 de 4

### Salud mental en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos.

**Objetivo General:**  
*Determinar la salud mental del personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos*

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Usted está siendo invitado(a) a participar en un estudio cuyo objetivo es conocer aspectos relacionados con el autocuidado y la salud mental del personal de enfermería. La participación consiste en responder una encuesta que tomará aproximadamente 5 a 10 minutos.

Su participación es voluntaria, por lo que puede decidir participar o retirarse en cualquier momento sin que esto genere ningún tipo de consecuencia. La información proporcionada será anónima y confidencial, y se utilizará únicamente con fines académicos y de investigación.

No existen riesgos asociados a su participación y los resultados permitirán comprender mejor la salud mental, contribuyendo a la generación de estrategias de apoyo y bienestar laboral.

Si está de acuerdo en participar, por favor continúe con el llenado de la encuesta.

He leído la información anterior y acepto participar voluntariamente en el estudio. \*

Sí

No

**Link:** <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScxiPdJpv2q4IjYGAGe-c6COnHGjeZAzvehZf6kaZYYhFuzmg/viewform?usp=dialog>

## Formato del instrumento



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA  
ENCUESTA

### CUESTIONARIO AD HOC

#### A. Datos generales

##### Características sociodemográficas

<b>Sexo</b>	Hombre	<input type="checkbox"/>	<b>Estado civil</b>	Soltera/o	<input type="checkbox"/>
	Mujer	<input type="checkbox"/>		Casada/o	<input type="checkbox"/>
<b>Edad</b>	25 a 30	<input type="checkbox"/>	<b>Residencia</b>	Divorciada/o	<input type="checkbox"/>
	30 a 35	<input type="checkbox"/>		Unión libre	<input type="checkbox"/>
	35 a 40	<input type="checkbox"/>		Viuda/o	<input type="checkbox"/>
	40 a 45	<input type="checkbox"/>		Rural	<input type="checkbox"/>
	Mayor de 45	<input type="checkbox"/>		Urbano	<input type="checkbox"/>

### ESCALA “NURSING STRESS SCALE” (NSS).

#### B. Niveles de estrés laboral

Preguntas	Nunca	Alguna vez	Frecuentemente	Muy frecuentemente
1. Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Recibir críticas de un médico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Problemas con un supervisor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio				
8. La muerte de un paciente				
9. Problemas con uno o varios médicos				
10. Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
11. No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
12. Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
13. El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
14. Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
15. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				
16. No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej.: pacientes conflictivos, hostilidad, etc.)				
17. Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente				
18. No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente				
19. Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
20. Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal				
21. Ver a un paciente sufrir				
22. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios				
23. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente				
24. Recibir críticas de un supervisor				
25. Personal y turno imprevisible				
26. El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente				
27. Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)				
28. No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
29. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				

30. No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería				
31. El médico no está presente en una urgencia médica				
32. No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento				
33. No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
34. Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				

## CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG

### C. Estado de salud mental

#### Preguntas

1. ¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?

Mejor que lo habitual

Igual que lo habitual

Menos que lo habitual

Mucho menos

2. ¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?

Más que lo habitual

Igual que lo habitual

Menos que lo habitual

Mucho menos

3. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?

No, en absoluto

No más que lo habitual

Bastante más que lo habitual

Mucho más

4. ¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?

Más que lo habitual

Igual que lo habitual

Menos que lo habitual

Mucho menos

5. ¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?

Más que lo habitual

Igual que lo habitual

Menos que lo habitual

Mucho menos

6. ¿Se ha sentido triste o deprimido?

No, en absoluto

No más que lo habitual

Bastante más que lo habitual

Mucho más

**7. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?**

Más que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Menos que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Mucho menos	<input type="checkbox"/>

**8. ¿Ha perdido confianza en sí mismo?**

No, en absoluto	<input type="checkbox"/>
No más que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Mucho más	<input type="checkbox"/>

**9. ¿Se ha sentido constantemente agobiado y en tensión?**

No, en absoluto	<input type="checkbox"/>
No más que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Mucho más	<input type="checkbox"/>

**10. ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?**

No, en absoluto	<input type="checkbox"/>
No más que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Mucho más	<input type="checkbox"/>

**11. ¿Ha sentido que no puede superar sus dificultades?**

No, en absoluto	<input type="checkbox"/>
No más que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Mucho más	<input type="checkbox"/>

**12. ¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?**

Más que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Menos que lo habitual	<input type="checkbox"/>
Mucho menos	<input type="checkbox"/>

**D. FACTORES INFLUYEN EN LA SALUD MENTAL**

<b>Alternativa</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
Jornadas extensas		
turnos nocturnos		
Alta carga asistencial		
Escasez de personal		
Violencia		
Agresiones		
Errores		
Alta responsabilidad		

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Fecha:**

Estimado usuario, de nuestras consideraciones.

Yo, **Cavezas Batallas, Fanny Nicole**, estudiante de enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, cursando el internado de nuestra carrera, solicitamos a usted, colaborar con una encuesta con el objetivo de recabar información sobre nuestro tema: **Salud mental en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos**. Le aseguramos mantener la confidencialidad de los datos que nos facilite y el compromiso de no utilizarlos para otros fines.

Agradecemos profundamente su colaboración.

Yo \_\_\_\_\_ acepto participar en la encuesta solicitada, previa explicación del uso de información obtenida.

\_\_\_\_\_

Firma

C.I.: \_\_\_\_\_



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Cavezas Batallas, Fanny Nicole**, con C.C: # **0951701374** autora del trabajo de titulación: **Salud mental en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos**, previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

**Guayaquil, 04 de mayo de 2026**

f. Fanny Cavezas B.

Nombre: **Cavezas Batallas, Fanny Nicole**

C.C: **0951701374**



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Salud mental en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos.		
<b>AUTOR(ES)</b>	Cavezas Batallas, Fanny Nicole		
<b>REVISOR(ES)/ TUTOR(ES)</b>	Dr. Oviedo Pilataxi, Luis Alberto. Mgs.		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Ciencias de la Salud		
<b>CARRERA:</b>	Carrera de Enfermería		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciada en enfermería		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	04 de mayo de 2026	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	58
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Salud y Bienestar humano, Síndrome de Burnout, Riesgos Psicosociales		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Salud mental, Personal de enfermería, área de emergencia		
<b>RESUMEN/ABSTRACT</b> (150-250 palabras):			
<p>La salud mental se refiere a un estado de bienestar emocional, psicológico y social, que permite a las personas lidiar con el estrés, trabajar productivamente y contribuir a su comunidad. Objetivo: Determinar la salud mental del personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos. Metodología: Fue de tipo descriptivo, cuantitativa, según el tiempo fue prospectivo de corte Transversal. Con una población conformada por 50 enfermeros. Técnica: Encuesta. Instrumento: Escala "Nursing Stress Scale" (NSS) y Cuestionario de Salud General de Goldberg. Resultados: Se incluyeron 50 enfermeros, de sexo femenino (66,0%), menor a 30 años (60,0%), soltera (58,0%) y residente de zonas urbanas (76,0%). En relación con la salud mental, el 92,0% presentó malestar psicológico severo. Respecto al nivel de estrés laboral, predominó el nivel leve (58,0%). En cuanto a las dimensiones evaluadas mediante la Nursing Stress Scale (NSS), se identificaron niveles moderados de carga laboral, muerte y sufrimiento, falta de apoyo del personal, incertidumbre sobre el tratamiento y conflictos interpersonales. Finalmente, los principales factores que influyen en la salud mental fueron la alta carga asistencial (72%), la escasez de personal (68%), la alta responsabilidad (64%), las jornadas extensas (60%) y los turnos nocturnos (56%). Conclusión: La salud mental del personal de enfermería en el área de emergencia presenta un marcado deterioro, influenciado principalmente por la sobrecarga laboral, la escasez de personal, las jornadas extensas y las altas exigencias del entorno asistencial.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-979635918	<b>E-mail:</b> fanny.cavezas@cu.ucsg.edu.ec	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):</b>	<b>Nombre:</b> Lcda. Geny Margoth Rivera Salazar, Msc		
	<b>Teléfono:</b> +593-993095069		
	<b>E-mail:</b> geny.rivera@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			