



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA**

**NIVEL EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA DURANTE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIA. HOSPITAL  
GENERAL MARTÍN ICAZA. BABAHOYO, 2024**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR(A)**

**EVELYN ROSMERY ORRALA TARCO**

**TUTORA**

**LIC. YANEDSY DÍAZ AMADOR, PhD.**

**PERIODO ACADÉMICO**

**2025-2**

## **TRIBUNAL DE GRADO**

---

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.

**DECANO DE LA FACULTAD DE  
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

---

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE  
ENFERMERÍA**

---

Lic. Shirley Mora Solorzano, Esp.

**DOCENTE DE ÁREA**

---

Lic. Yanetsy Díaz Amador, PhD.

**DOCENTE TUTORA**

---

Abg. María Rivera González, Mgt.

**SECRETARIA GENERAL**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

Colonche, 30 de julio del 2025

En calidad de tutor del proyecto de investigación **NIVEL EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIA. HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA. BABAHOYO, 2024.** Elaborado por la Srta. ORRALA TARCO EVELYN ROSMERY estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

---

Lic. Yanedsy Díaz Amador, PhD.

**DOCENTE TUTORA**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios por permitirme culminar con éxito mi carrera con éxitos.

A mis padres y hermanas por siempre brindar su apoyo de forma incondicional, alentándome para que siga adelante con mis estudios en todos los momentos de mi vida.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena por los conocimientos impartidos en este proceso.

*Evelyn Rosmery Orrala Tarco*

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por un día más de vida, guiarme por el camino de la sabiduría y fortaleza y permitiendo culminar una etapa muy importante en mi vida.

A mi madre por haber sido mi pilar de apoyo y ejemplo a seguir, por demostrarme que con sacrificio y esfuerzo todo se puede lograr, por enseñarme a ser una persona con valores morales y de ética. A mi familia y compañeros por acompañarme durante este trayecto mostrándome su comprensión en momentos difíciles, e impulsarme a seguir luchando por cumplir mis objetivos planteados.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por los conocimientos impartidos por los docentes, siempre puestos y dispuestos a enseñar con nobleza, humanismo y calidad de persona, logrando formar nuevos profesionales cada día.

Y de manera especial al Hospital General Martín Icaza, a sus autoridades por haberme facilitado la información necesaria para el desarrollo de mi proyecto de investigación, de igual forma a las licenciadas y auxiliares en enfermería que me ayudaron en mi proceso de formación impartiendo sus conocimientos y experiencia.

***Evelyn Rosmery Orrala Tarco***

## **DECLARACIÓN**

El contenido de este trabajo investigativo previo a la obtención del título de licenciado en enfermería es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

---

Evelyn Rosmery Orrala Tarco

CI: 0928222538

## ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO .....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	II
DEDICATORIA .....	III
AGRADECIMIENTO .....	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL .....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
ÍNDICE DE ANEXOS .....	X
RESUMEN .....	XI
ABSTRACT .....	XII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I .....	2
1. El problema.....	2
1.1 Planteamiento del problema .....	2
1.2 Formulación del problema.....	4
2. Objetivos.....	4
2.1 Objetivo general .....	4
2.2 Objetivos específicos.....	4
3. Justificación.....	5
CAPÍTULO II.....	6
2. Marco teórico.....	6
2.1 Fundamentación referencial .....	6
2.2 Fundamentación teórica.....	7
2.2 Fundamentación de enfermería .....	21

2.3	Fundamentación legal.....	22
2.4	Formulación de la hipótesis general .....	24
2.5	Identificación y clasificación de variables.....	24
2.6	Operacionalización de variables .....	25
CAPÍTULO III .....		27
3.	Diseño metodológico.....	27
3.1	Tipo de investigación.....	27
3.2	Método de investigación.....	27
3.3	Población y muestra.....	27
3.4	Técnica y recolección de datos .....	27
3.5	Instrumento de recolección de datos .....	28
3.6	Aspectos éticos .....	29
CAPÍTULO IV .....		30
4.	Presentación de resultados.....	30
4.1	Análisis y presentación de resultados.....	30
4.2	Comprobación de hipótesis .....	33
5.	Conclusión.....	34
6.	Recomendaciones .....	35
7.	Referencias bibliográficas .....	36
8.	Anexo.....	41

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Matriz de operacionalización de variables .....	25
<b>Tabla 2.</b> Estadística de fiabilidad de la escala de Maslach Burnout Inventory .....	28
<b>Tabla 3.</b> Estadística de fiabilidad del cuestionario de salud general GHQ-28 .....	29
<b>Tabla 4.</b> Determinar si el nivel emocional y psicológico influye en el personal de enfermería durante la atención en emergencia .....	33

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1.</b> Nivel emocional del personal de enfermería .....	30
<b>Gráfico 2.</b> Nivel psicológico en el personal de enfermería .....	31
<b>Gráfico 1.</b> Descripción del apoyo institucional y social en el bienestar emocional y psicológico del personal de enfermería que labora en el área de emergencia.....	32

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo 1.</b> Permiso de la institución.....	43
<b>Anexo 2.</b> Consentimiento informado.....	44
<b>Anexo 3.</b> Instrumentos de recolección de los datos.....	45
<b>Anexo 4.</b> Evidencias fotográficas.....	54
<b>Anexo 5.</b> Reporte del sistema antiplagio COMPILATIO.....	56

## RESUMEN

El nivel emocional y psicológico del personal de enfermería durante la atención en emergencia, representa uno de los entornos más desafiantes, debido a la presión constante, la toma de decisiones rápidas y el contacto frecuente con situaciones críticas. El objetivo de la investigación fue analizar el nivel emocional y psicológico del personal de enfermería durante la atención de emergencias. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y de tipo descriptivo. La población estuvo constituida por el personal de enfermería que laboran en el Hospital General Martín Icaza de Babahoyo, durante el año 2024, utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia según los rigurosos criterios de selección en las áreas de emergencia, observación de adulto y pediátrica. Las variables consideradas fueron nivel emocional, psicológico y atención en emergencia, donde se aplicó la escala de Maslach Burnout Inventory (MBI), cuestionario de salud general GHQ-28 y la ficha de recolección de datos generales. Los instrumentos fueron analizados con el programa SPSS versión 29. Los resultados del estudio evidencian que el 49% de los participantes presentaron un nivel emocional medio y psicológico con malestar a predominio de leve a grave con el 41% y 12% respectivamente. En cuanto al apoyo institucional y social en la casa de salud no se cuenta con redes de apoyo al personal reflejado con el 97% y en su mayoría coinciden que no cuentan con todo el recurso para la atención en esta área, donde se encontró que el nivel emocional y psicológico sí influye en el personal de enfermería durante la atención en emergencia. Se concluye que el personal de enfermería debe llevar una buena gestión en el estado emocional y psicológico, el cual permite que se ofrezca un cuidado más humanizado y holístico.

**Palabras clave:** Agotamiento profesional; estrés psicológico; personal de enfermería; servicios de urgencias.

## ABSTRACT

The emotional and psychological level of nursing staff during emergency care represents one of the most challenging environments, due to the constant pressure, rapid decision-making, and frequent contact with critical situations. The objective of this research was to analyze the emotional and psychological level of nursing staff during emergency care. The methodology employed was quantitative, with a non-experimental, descriptive design. The population consisted of nursing staff working at the Martín Icaza General Hospital in Babahoyo during 2024, using non-probability convenience sampling according to rigorous selection criteria in the emergency, adult observation, and pediatric areas. The variables considered were emotional and psychological levels, and emergency care, where the Maslach Burnout Inventory (MBI) scale, the GHQ-28 general health questionnaire, and the general data collection form were applied. The instruments were analyzed using SPSS version 29. The results of the study show that 49% of participants presented an average emotional and psychological level, with discomfort ranging from mild to severe (41% and 12%, respectively). Regarding institutional and social support in the nursing home, there are no support networks for staff, reflected in 97%. The majority agreed that they do not have all the resources for care in this area. It was found that the emotional and psychological level does influence the nursing staff during emergency care. It is concluded that nursing staff must maintain good management of emotional and psychological status, which allows for the provision of more humane and holistic care.

**Keyword:** Professional burnout; psychological stress; nursing staff; emergency services.

## INTRODUCCIÓN

El personal de enfermería representa un pilar fundamental en el cuidado de los pacientes, especialmente durante la atención en emergencia, en el cual están expuestos a diferentes agentes perjudiciales que afectan el bienestar emocional y psicológico, ya que en este ambiente laboral involucra mayor responsabilidad, precisión y comprensión, en donde implica afrontar situaciones límite entre la vida y la muerte, la esperanza y la recuperación. Tales condiciones generan un entorno de gran presión, que incrementa el riesgo del desgaste personal y disminuyendo la calidad de servicio brindado.

A nivel mundial, diferentes estudios han evidenciado que el personal de enfermería, presentan altos niveles de estrés, agotamiento, ansiedad, fatiga, debido a la sobrecarga laboral, la exposición constante al dolor de los pacientes y la muerte (Getie et al., 2025). De igual forma en América Latina, el estudio realizado por (Caldichoury et al. 2024) indica que el personal de enfermería presenta innumerables problemas de salud mental que trajeron como consecuencia angustia, estrés, ansiedad, temor y fatiga crónica, debido al agotamiento físico y emocional por el exceso de carga laboral, siendo una de las principales causas de disminución de calidad de vida y decadencia de la productividad laboral.

En Ecuador, los estudios realizados han identificado niveles elevados de estrés laboral y psicológicos en el personal de enfermería. Esta problemática se intensifica en Hospitales de alta demanda, como el Hospital General Martín Icaza de Babahoyo, donde el servicio de emergencia se convierte en un escenario de alto impacto emocional y psicológico. Un estudio identificó que 55% de los profesionales de enfermería presenta síntomas de agotamiento emocional, 38% despersonalización y 7% baja realización personal, cifras que reflejan la presencia de síndrome de Burnout en este grupo (Izquierdo Trejo & Villamar Triana, 2023).

Estos hallazgos globales, nacionales y locales permiten comprender que el bienestar emocional y psicológico del personal de enfermería es un factor crítico para el adecuado desempeño de sus funciones. En consecuencia, surge la necesidad de analizar el nivel emocional y psicológico del personal de enfermería durante la atención en emergencia del Hospital General Martín Icaza de Babahoyo, con el propósito de identificar como estas variables influyen en su práctica profesional y en la calidad de la atención a los pacientes.

# CAPÍTULO I

## 1. El problema

### 1.1 Planteamiento del problema

El personal de enfermería se ha identificado como el grupo más susceptible de padecer altos niveles de estrés laboral, dentro de los profesionales que están inmersos dentro del campo de la salud, debido tanto a la implicación psicológica y emocional que conlleva el trabajo de enfermería y por la gran responsabilidad que asumen en la atención directa del paciente y las situaciones que lo rodean, puesto que, los enfermeros de servicios de alto riesgo son quienes tienen a su cargo pacientes en estado crítico, tener en cuenta que el paciente se encuentra en todo momento entre la vida y la muerte (Quiroz Figueroa et al., 2022).

La Asociación Estadounidense de enfermeras informa que el 51% de las enfermeras se sienten abrumadas y otro informe estadounidense muestra que el 93% de los trabajadores de la salud han experimentado estrés, el 76% reportó agotamiento y la proporción de enfermeras por paciente se triplicó; en Brasil, el 49% de las enfermeras reportan ansiedad y el 25% depresión; China señaló que el 60% de las enfermeras informan agotamiento y el 90% ansiedad; en España, el 80% de las enfermeras tienen síntomas de ansiedad y agotamiento creciente; y en Australia, el 61% de los trabajadores de la salud reportan agotamiento y el 28% reportan depresión (Kenny, 2021).

Asimismo, el Consejo General de Enfermería denuncia que la carga asistencial que sufren las enfermeras y enfermeros de España en su día a día desde hace años es insostenible y más del 95% de los profesionales considera que tiene un volumen de trabajo alto o excesivo y un 88,3% reconoce que esta presión en el trabajo les ha afectado psicológicamente mucho o bastante (Gregoris, 2024).

En los países de Latinoamérica, el personal de enfermería se ha enfrentado a grandes retos en el transcurso de estos años en donde se ha visto expuesto su salud mental, afectando tanto su vida profesional como personal. De manera que en México el estudio realizado por (Villarreal et al., 2023) menciona que el personal de enfermería en las áreas críticas presenta un alto nivel de desgaste de inteligencia emocional que es debido a las complicaciones de los diagnósticos y tratamientos con los que trabajan en donde aumenta la complejidad y el nivel de cuidado brindado.

Además, en Perú nos indica Saire & Urure (2024) que la mayor parte del personal de enfermería presenta un nivel medio de agotamiento emocional en donde expresan que se sentían desgastados y cansados con sus labores, lo que ocasiona un bajo desarrollo en sus actividades asignadas, de igual forma en la investigación muestra el desarrollo personal presentan un nivel bajo de satisfacción, refiriendo desacuerdo con los logros obtenidos en su trabajo, además de experimentar una sensación de insatisfacción personal y escasa felicidad con el cargo que desempeñan.

En cambio, en Ecuador es uno de los países donde hay una gran incidencia de desgastes emocional y psicológico que según Zurita e Inca (2024) los profesionales de enfermería experimentan un notable incremento de estrés laboral, producto de múltiples factores que desarrollan dentro de su entorno laboral. Entre las causas más relevantes se encuentran sobrecarga de trabajo, derivado por tener un exceso de pacientes que deben ser atendidos con recursos limitados, lo cual genera una presión constante sobre el personal de salud. Asimismo, las extensas jornadas de trabajo, que en promedio alcanzan las 12 horas diarias, muchas veces sin pausas suficientes, contribuye significativamente al desgaste físico y emocional. Esta combinación de factores provoca fatiga crónica, agotamiento y dificulta la posibilidad de mantener un equilibrio adecuado entre la vida profesional y personal.

Otro estudio realizado por López (2023) nos indican que, en cada una de las regiones del Ecuador, el personal de enfermería existe problema de agotamiento emocional y la despersonalización por burnout, estos datos estadísticos nos traen como resultado que en la región Costa aproximadamente 56%, en la región Sierra un 61% y en cambio en la región amazónica 48%. Cada uno de estos datos nos revelan que es un problema significativo que afecta al bienestar del personal de enfermería como en la atención al paciente.

Por el contrario, el estudio realizado en la ciudad de Quito por Cabrera y Juna (2024) en la población entrevistada menciona que el agotamiento emocional se manifiesta por presentar estrés, cansancio, insomnio, frustración, cambios de humor repentinos provocando así desgaste emocional al momento que están cumpliendo sus funciones labores lo que provoca que no haya una adecuada concentración lo que trae a cometer errores involuntarios al momento de estar atendiendo a los pacientes.

De esta forma, en la ciudad de Babahoyo una investigación realizada en el Hospital General IESS realizada por Bermúdez y Santos (2024) señala que en la población encuestada el personal de enfermería sufre una alta prevalencia de estrés laboral debido a falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio y elevada carga de trabajo, esto conlleva a un deterioro físico, emocional y cognitivo que puede afectar negativamente la salud y rendimiento de los profesional de enfermería, reduciendo su habilidad para ofrecer una atención de calidad.

En el Hospital General Martín Icaza de Babahoyo de la provincia de los Ríos, es el principal hospital donde acuden a diario la mayoría de la población por diferentes causas, especialmente en el área de emergencia es potencialmente donde acuden la mayor cantidad de paciente, se ha podido notar que en el personal de enfermería es uno de los más afectados por la presión, sobredemanda de paciente esto causa diferentes problemas en estado emocional y psicológico.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cómo el nivel emocional y psicológico influye en el personal de enfermería durante la atención en emergencia en el Hospital General Martín Icaza en el año 2024?

## **2. Objetivos**

### **2.1 Objetivo general**

Analizar el nivel emocional y psicológico en el personal de enfermería durante la atención en emergencia en el Hospital General Martín Icaza de Babahoyo, durante el 2024.

### **2.2 Objetivos específicos**

1. Identificar el nivel emocional presente en el personal de enfermería durante la atención en el servicio de emergencia.
2. Evaluar el estado psicológico del personal de enfermería que labora en el área de emergencia.
3. Describir el apoyo institucional y social frente al bienestar emocional y psicológico del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital General Martín Icaza.
4. Establecer la influencia que existe entre el nivel emocional y psicológico del personal de enfermería que labora en el área de emergencia durante la atención.

### **3. Justificación**

De carácter personal como interna de enfermería del Hospital General Martín Icaza, he sido testigo del compromiso, esfuerzo y dedicación que realiza el personal de enfermería durante la atención en emergencia. Esta experiencia me ha motivado a investigar el nivel emocional y psicológico que implica trabajar bajo presión, donde se requiere mayor responsabilidad, agilidad, precisión y contención emocional constante. Este estudio se involucra más allá del cuidado al paciente, sino responde al llamado hacia el personal de enfermería en que también necesita ser cuidado.

Desde el ámbito académico, esta investigación busca aportar en la evidencia científica que permite comprender y analizar el estado emocional y psicológico del personal de enfermería que trabajan en un entorno de alta demanda. Este estudio permitirá ampliar conocimientos sobre cómo se involucra la salud mental en el ambiente laboral, para así despertar el interés en que se siga investigando casos que se centren en el cuidado integral del personal de la salud.

En cambio, en el aspecto económico el impacto emocional y psicológico del personal de enfermería tiene consecuencias indirectas sobre los costos del sistema de salud en que agotamiento, estrés y miedo pueden traducirse como ausentismo laboral, disminuyendo el rendimiento, provocando que se generen errores en la atención, lo que provocaría mayores gastos institucionales.

Por último, en la representación institucional para el Hospital General Martín Icaza, esta investigación permitirá promover una gestión en el personal de enfermería, al conocer el estado emocional y psicológico, para así la institución podrá implementar programas de apoyo, pausas activas, espacios de escucha, capacitaciones en el manejo del estrés, entre otros.

## CAPÍTULO II

### 2. Marco teórico

#### 2.1 Fundamentación referencial

El nivel emocional y psicológico en el personal de enfermería durante la atención en emergencia en el Hospital General Martín Icaza, está expuesto a diferentes factores estresantes trayendo de manera negativa que el rendimiento laboral disminuye la concentración, la productividad y aumenta los errores provocando que la atención a los pacientes no sea de la manera adecuada, en donde no se puede ofrecer un cuidado holístico e humanizado.

Según Montenegro et al. (2023) en su trabajo de investigación titulada “Estrés y rendimiento laboral en el personal de enfermería del departamento San Martín, Perú” obtuvo como resultado que los niveles de percepción del estrés el 64% de la población persiste un nivel medio y el 36% un nivel alto, en cambio en el análisis descriptivo del rendimiento laboral muestra que 78.7% presenta un nivel medio y 21,3% un nivel bajo con los resultados obtenidos concluyen en que el personal de enfermería está expuesto a diversos componentes estresantes que trae decadencia emocional y psicológica causada por la pérdida de un paciente, ver en el historial clínico el diagnóstico de una enfermedad grave y el sufrimiento del paciente y familia.

En cambio, un estudio realizado en Ecuador, en 2023, se encontró que el 59,6% del personal de enfermería empleados en el Hospital Luis Gabriel Dávila, experimentaron dificultades en su desempeño laboral debido a la resistencia de los pacientes a colaborar en realizar alguna intervención. Además, se observó que el 64 % de los profesionales de salud indican que a menudo presentan desgaste emocional durante la ejecución de las actividades laborales (Huamani Llallahue et al., 2024).

Por otra parte, la investigación elaborada en la ciudad de Cuenca, por Perguachi et al. (2021) titulada “Carga laboral como causa de alteración del bienestar psicológico en el personal de enfermería en el Hospital José Carrasco Arteaga” obtuvo como resultado que el 84.7% del personal de enfermería indica un alto índice de afectación a su bienestar psicológico por la sobrecarga laboral y los factores sociodemográficos de la población estudia.

Otro estudio realizado en la Ciudad de Guayaquil en el Hospital Guasmo Sur, por Pincay y Rosado (2023) en su trabajo de investigación en el área de emergencia identificó que el personal de enfermería está expuesto a diferentes factores estresantes relacionados con la atención con los paciente y con los médicos, así mismo la preparación inadecuada profesional y la sobrecarga de trabajo son las causas que provocan que el personal de enfermería sea más vulnerable a contraer un desgaste emocional y psicológico.

Por último, el estudio elaborado en la provincia de los Ríos por Peñaloza (2023) titulado “Salud ocupacional y estrés laboral del personal de enfermería en el área de emergencia de un hospital de Babahoyo” obtuvo como resultado que en el personal de enfermería predomina un nivel medio valorado en 52%, así mismo el 27% se estima un nivel alto y 1% con un nivel bajo de agotamiento emocional. También indica que la despersonalización en los profesionales de enfermería pierde interés en el trabajo, ya que surgen actitudes y sentimientos negativos hacia los pacientes, se evidencia que el 49% predomina un nivel medio, el 27% un nivel alto y el 1% expresa un nivel bajo. De igual manera la falta de realización personal se refiere a la sensación de frustración, desilusión y pérdida de interés en el trabajo, trayendo como consecuencia un bajo autoestima y la percepción de fracaso por ende en estudio presenta que 51% predomina un nivel medio, el 8% nivel alto y 1% un nivel bajo.

## **2.2 Fundamentación teórica**

### *2.1.1 Las emociones*

Las emociones son reacciones de nuestro organismo frente a estímulos tales como situaciones, objetos, personas, entre otros. Son respuestas automáticas, espontáneas, abruptas y de corta duración, que se experimentan a través de cambios en nuestro cuerpo, pensamientos y comportamientos y se comunican a través de expresiones faciales y corporales (Ahumada, 2023).

Asimismo, las emociones son estados afectivos que experimentamos, reacciones subjetivas al ambiente que vienen acompañadas de cambios orgánicos fisiológicos y endocrinos de origen innato. En el ser humano, la experiencia de una emoción generalmente involucra un conjunto de cogniciones, actitudes y creencias sobre el mundo, que utilizamos para valorar una situación concreta y, por tanto, influyen en el modo en el que se percibe dicha situación (Guerri, 2025).

Entonces estas emociones son expresiones subjetivas que involucran cambios fisiológicos, reacciones conductuales y psicológico, cumpliendo funciones esenciales en el diario vivir como la supervivencia, adaptación social y bienestar emocional, con todos estos componentes ayudan al ser humano a que pueda tomar decisiones, estar motivado, tener valores y moral, poder cumplir necesidades fisiológicas, sociales, económicas y establecer vínculos con otras personas.

### *2.1.2 Tipos de emociones*

#### *2.1.2.1 Primarias*

Son también conocidas como emociones básicas o innatas son aquellas que aparecen desde el nacimiento y forma parte del proceso adaptativo de la persona, se reconoce a través de las expresiones faciales y estas se caracterizan por ser universales, ya que pueden ser comprendidas por diferentes culturas, estas emociones son: la ira, el miedo, la alegría, la tristeza, el asco y la sorpresa. Cada una cumple funciones adaptativas concretas, como preparar al cuerpo para escapar ante una amenaza, favorecer la recuperación emocional o estimular conductas de protección y afecto.

#### *Secundarias*

Son emociones más complejas que aparecen a medida que la persona crece y va adquiriendo conocimientos a lo largo del tiempo, para poder desarrollar estas emociones se requieren autoconciencia y comprensión del entorno social que están constituidas por cinco emociones como: vergüenza, culpa, orgullo, celos y placer.

### *2.1.3 Manejo de emoción*

La importancia de manejar las emociones se da cuando se aprende a gestionar adecuadamente y que influyen positivamente en distintos aspectos de la vida, permitiendo tomar decisiones, actuar con mayor objetividad y claridad, evitando que las emociones negativas afecten a la persona. Así mismo, esto ayuda a mejorar su bienestar personal como profesional, ya que facilita afrontar el estrés y la presión, lo que promueve una estabilidad emocional y favorece una actitud reflexiva frente a situaciones complicadas que se presenten.

A continuación, se establecen estrategias para regular las emociones:

- Conocer tus emociones
- Autorreflexión

- Aceptación
- Practicar la respiración profunda
- Centrarse en los pensamientos positivos
- Tener voluntad
- Tomar pausas activas
- Buscar apoyo profesional

#### 2.1.4 *Teoría sobre las emociones*

##### 2.1.4.1 *El primer desarrollo teórico sobre el fenómeno*

En el estudio informa que los primeros inicios de la teoría sobre las emociones según, Gonzáles (2023) afirma que los dos primeros autores fueron Charles Darwin 1872 y William James 1884, donde Darwin es ampliamente reconocido por la teoría de la evolución, en donde publicó la obra “la expresión de las emociones en el hombre y en los animales”, en el cual argumenta que las manifestaciones corporales de las emociones se relacionan con las expresiones faciales que funciona como mecanismo de comunicación del estado mental interno relacionado con los sentimientos. Asimismo, planteo que se transmiten genéticamente, el propósito de su teoría era aportar en la evolución, destacando sobre las expresiones emocionales y de la universalidad que es una serie de reacciones emocionales compartidas por miembros de una misma especie.

En cambio, William James plantea que el pensamiento común surge ante un estímulo contextual, por ejemplo, la presencia de una serpiente genera una reacción de miedo, la cual desencadena una serie de reacciones fisiológicas y musculares tales como tensión, sudoración o aumento del ritmo cardíaco, y culmina en una acción conductual como huir del peligro, con esto quiere plantar que la emoción no es la causa, sino el resultado de los procesos fisiológicos que el cuerpo experimenta frente al estímulo del entorno.

##### 2.1.4.2 *Las siete emociones básicas de Paul Ekman*

Esta teoría se basa en las ideas principales de Darwin. Según Megha:

Paul Ekman, psicólogo estadounidense pionero, es conocido por su investigación sobre las emociones y su relación con las expresiones faciales. Su trabajo ha contribuido significativamente a la comprensión de cómo las emociones se experimentan y expresan universalmente en diferentes culturas, apoyando la idea de que ciertas emociones son biológicamente innatas y no aprendidas (Suryavanshi, 2024).

Ekman identificó inicialmente seis emociones básicas como felicidad, tristeza, miedo, asco, enojo y sorpresa. La evidencia de su teoría se basó en analizar a individuos de diferentes culturas, incluyendo comunidades indígenas con poco vínculo con la sociedad civilizada, les presento fotografías de rostros que mostraban distintas emociones y le solicito que las identificaran, la cual trajo como resultado que personas de distintas partes del mundo lograba reconocer y nombrar sin dificultad las mismas emociones, lo que validaba a su teoría de que estas son universales.

#### *2.1.4.3 Las seis emociones básicas de Daniel Goleman*

La teoría de Goleman, psicólogo y autor del libro de inteligencia emocional, amplia y desarrolla la categorización de las emociones básicas basadas en el trabajo de Ekman, estas seis emociones básicas según Goleman consisten en la felicidad, tristeza, miedo, ira, sorpresa y aversión que son esencial para mejorar las relaciones interpersonales, tomar decisiones más adecuadas, reducir el estrés y mejorar el bienestar personal, actuar con empatía y autocontrol en contexto social y laboral.

#### *2.1.4.4 Clasificación de la universidad de Glasgow: Cuatro emociones básicas*

El estudio es liderado por la psicóloga Rachael Jack del instituto de neurociencia y psicología, propuso una nueva clasificación de las seis emociones, reduciendo en cuatro emociones fundamentales como miedo, tristeza, ira y felicidad, esta investigación se centró en el análisis de las expresiones faciales y la actividad muscular que las generan. Su fundamento se basó en que hay emociones similares a otras como por ejemplo el miedo y sorpresa ambas expresan rasgos semejantes, lo que trae un origen evolutivo común, esto puede ser porque existen diferentes culturas y tradiciones lo que permite estas modificaciones.

#### *2.1.4.5 Clasificación basada en el universo emocional básico (10 emociones)*

Roberto Aguado, en su obra de 2005, propone una ampliación significativa al conjunto tradicional de emociones básicas identificadas por otros investigadores como Ekman. Introduce cuatro emociones adicionales basadas en los procesos bioquímicos y neurológicos que subyacen a las respuestas emocionales. Este enfoque permite una comprensión más rica y detallada de la paleta emocional humana, que incluye: miedo,

tristeza, ira, alegría, sorpresa, asco, culpa, admiración, curiosidad y seguridad (Guerri, 2025).

#### 2.1.4.6 *Rueda de emociones de Plutchik*

La rueda de las emociones, creada por el psicólogo Robert Plutchik, es una herramienta poderosa y visual que ayuda a comprender la complejidad de las emociones humanas. Esta rueda representa las emociones de una manera organizada y coherente, facilitando su identificación y comprensión (Dobronich, 2024).

Se asemeja a una flor o espiral multicolor con ocho emociones básicas que se encuentran alrededor de un círculo y las emociones secundarias y terciarias surgen de la combinación de estas, asimismo están agrupadas en pares opuestos, por ejemplo, la alegría se opone de la tristeza. También este modelo incluye sistema de intensidad que en la parte interna se encuentra las emociones más intensas, en la parte media representa las emociones básicas con un nivel medio y la parte externa representa emociones menos intensas. Otro de los elementos es cuando dos emociones básicas se combinan, se forman emociones más complejas por ejemplo entre la ira y el asco forman desprecio.

La finalidad principal de la rueda de las emociones radica en favorecer el reconocimiento y la regulación de los estados emocionales. Al identificar con mayor claridad las emociones experimentadas, ayuda a fortalecer las relaciones tanto personales y profesionales, y manejar de manera más adecuada situaciones de tensión o conflicto. El uso de esta rueda puede ser en psicología, creación de personajes, autoconocimiento, educación emocional, terapia y marketing.

#### 2.1.5 *Impacto emocional en el personal de enfermería*

Uno de los grandes retos que tiene el personal de enfermería cada día es poder controlar sus emociones, ante cualquier factor que se pueden presentar en su entorno, pero a lo largo del tiempo, esto puede traer problema si no hay una buena gestión de las emociones trayendo como consecuencia un desgaste emocional haciendo que tenga dificultades en su ambiente laboral y personal.

Según Acosta et al. (2025) afirma que la profesión de enfermería implica una exposición continua a circunstancias emocionales exigentes, tales como el sufrimiento de un usuario y familiar, la pérdida de un paciente, el estrés y la sobrecarga de trabajo. Estas experiencias pueden desencadenar respuestas emocionales como falta de interés,

disminución de la empatía, ansiedad y desgaste emocional. Por ello, resulta fundamental que el personal de enfermería desarrolle habilidades para identificar, comprender y gestionar sus emociones, con la finalidad de proporcionar un cuidado holístico y humanizado.

#### *2.1.6 Importancia de las emociones en enfermería*

El reconocimiento y manejo de las emociones en el personal de enfermería influyen directamente en la calidad de la atención brindada, la interacción enfermero-paciente, al poder gestionar las emociones y comprender de los demás hace que atención sea más humana, empática y centrada en la necesidad individuales del paciente, lo cual ayuda mejorar significativamente la comunicación interpersonal, facilitando la interacción tanto con los pacientes y sus familiares.

La regulación emocional también resulta fundamental en la toma de decisiones clínicas, ya que permite actuar con mayor concentración y responsabilidad, evitando que el estrés o las emociones intensas interfieran negativamente en el juicio profesional. Asimismo, esto refuerza a que haya un buen trabajo en equipo manteniendo un buen clima laboral.

Definitivamente, la importancia de gestionar las emociones motiva a que el personal de enfermería a dar prioridad a su propio bienestar, facilitando la identificación temprana de posibles indicadores de afecciones en su salud mental. Esto les permite implementar estrategias adecuadas de afrontamiento y regulación, favoreciendo así el mantenimiento de su estabilidad emocional y siendo más eficientes.

#### *2.1.7 Factores que provocan desgaste emocional*

##### *2.1.7.1 Sobrecarga de trabajo:*

En el personal de enfermería, se debe a consecuencia a turnos extensos y rotativos de trabajo, exceso de actividades y la demanda de pacientes. En Ecuador existen conflictos con las jornadas laborales, en el acuerdo ministerial No. 1849, establece que en el área de emergencia está compuesta por una jornada especial porque hay una alta demanda de pacientes a diario, donde deben estar disponible las 24 horas, 7 días a la semana. La modalidad de trabajo es distinta a la jornada ordinaria, esta conformadas por turnos irregulares de 6, 8 y 12 horas presenciales completando 40 horas semanales así cumpliendo con las 160 horas mensuales que está establecido por código de trabajo.

La problemática que acude en Ecuador, según Cangas et al.:

El personal de la red de salud se configura como servidoras y servidores públicos; sin embargo, no se puede violentar la ley y explotar personas a fin de mantener un servicio vigente permanentemente, y es lo que sucedió con la resolución Nro. 90 de la Secretaría Nacional Técnica del Ecuador en el año 2009, cuando a pesar de que la normativa establece que aquellos servidores públicos que ejecuten trabajos peligrosos o en horarios nocturnos tendrán derecho a jornadas especiales de menor duración, sin fundamento y bajo resolución administrativa, se aumentó la jornada laboral de 120 a 160 horas, manteniendo la misma remuneración; esto bajo el argumento que la salud es un servicio que no puede suspenderse, lo que implica una vulneración de derechos para el personal de salud (Cangas Oña et al., 2021).

Esto indica que en Ecuador como tal no respetan los derechos de los trabajadores del sector salud, trayendo como consecuencia en personal de salud que haya frustración y desmotivación ocasionando que los profesionales del sector de salud sientan varios síntomas de cansancio la mayor parte del tiempo del turno, cefalea, dolores musculares frecuentes y cambios en el apetito al finalizar la jornada de trabajo.

#### *2.1.7.2 Falta de personal*

La escasez de personal de enfermería afecta en Ecuador, según Machado (2023) un informe presentado a finales de 2022 por la viceministra de gobernanza de Salud Pública, Gabriela Aguinaga, reconoce que el Ministerio de Salud Pública tiene un déficit de 19.836 profesionales en el primer, segundo y tercer nivel de atención. En la zona 5, el personal profesional idóneo es de 2403, pero solo consta con 1509 y la necesidad de personal de enfermería es de 554.

#### *2.1.7.3 Exposición a situación traumática*

El personal de enfermería que están expuestos a situaciones extremas donde tienen que apreciar el sufrimiento de un paciente por la gravedad de la patología que presentan o por la preocupación, tristeza de los familiares. En Ecuador está pasando una amenaza criminal en donde la delincuencia trae mayores víctimas accidentadas por armas de fuego o arma blanca, se ha identificado un alto índice de casos en estos últimos años. En la cual el personal de salud está expuestos a estos peligros por ofrecer la atención a individuos que pertenecen a bandas criminales o son víctimas de sicarios.

#### *2.1.7.4 Ambiente laboral hostil*

Esto de aquí se compromete a las relaciones interpersonales con el equipo de salud donde el personal experimenta comportamientos nocivos, agresivos o amenazantes en el lugar de trabajo, provocando primordialmente falta de comunicación y liderazgo causando un gran impacto en la salud en personal de enfermería como el estrés, la ansiedad, la depresión y entre otros.

#### *2.1.7.5 Liderazgo inadecuado*

El líder de enfermería debe estar en constante capacitación para poseer habilidades, técnicas, comunicación efectiva, ser idóneo en guiar y motivar al personal de enfermería en cualquier actividad que realicen, al tener un liderazgo inadecuado puede manifestar por una falta de comunicación, falta de apoyo, toma de decisiones deficientes, irresponsabilidad con sus actividades trayendo como consecuencia conflictos con el equipo de trabajo provocando ambiente laboral estresante.

#### *2.1.7.6 Falta de recursos y equipos*

Es una de las problemáticas que atenúa en Ecuador, la falta de recursos hace que afecten la calidad de atención y la salud de la población, esto puede traer en la ciudadanía aumento de mortalidad maternas, neonatal; falta de vacunas trae retraso y en algunos casos perder la dosis de estas; también los usuarios que padecen enfermedades catastróficas o con discapacidad no pueden seguir un tratamiento adecuado; asimismo la escasez de medicamentos, entre otros. En cambio, en las instituciones de salud causarían tener infraestructuras deficientes, falta de insumos y equipos médicos.

#### *2.1.7.7 Falta de reconocimiento profesional*

El personal de enfermería es un pilar fundamental en el sistema de salud, pero sigue siendo un sector subvalorado, esto es por una baja remuneración económica que no corresponde a sus niveles de educación, desigualdad frente a otros profesionales de la salud, poca representación institucional y precarización laboral. Trayendo al personal de enfermería desmotivación, estrés y agotamiento, la migración de este personal de salud y deterioro de la calidad de atención.

### *2.1.8 Consecuencia deterioro emocional en el personal de enfermería*

#### *2.1.8.1 Síntomas emocionales*

- Irritabilidad

- Desesperanza
- Despersonalización
- Desmotivación

#### *2.1.8.2 Síntomas físicos*

- Fatiga
- Cefalea
- Dolores musculares
- Problemas gastrointestinales

#### *2.1.8.3 Síntomas cognitivos*

- Frustración
- Bajo rendimiento laboral

#### *2.1.8.4 Síntomas conductuales*

- Cambios en los hábitos alimenticios
- Aumento de consumo de sustancias como alcohol, cigarrillo o medicamentos.
- Ausencia laboral o retraso

### *2.1.9 Aspectos psicológicos principales que afectan al personal de enfermería*

#### *2.1.9.1 Síndrome de burnout*

La investigación realizada por Linares y Guedez (2021) demuestran varias conceptualizaciones sobre el síndrome de burnout, la cual Maslach y Jackson describen como síndrome tridimensional causando en los trabajadores cansancio emocional, despersonalización, actitudes negativas y declive de realización personal, de igual forma menciona a la Organización Mundial de la salud (OMS) lo define como una enfermedad de riesgo laboral que causa deterioro del bienestar mental. También el síndrome de burnout es conocido como síndrome del quemado porque genera repercusiones personales a nivel psicológico, emocional y conductual provocando ausentismo laboral, disminución en la productividad y satisfacción laboral.

De igual forma menciona que esto se manifiesta cuando el personal de salud está en constante interacción social durante la jornada laboral y mantiene un estilo de vida rutinaria causando que sean más propensos a equivocarse en sus actividades diarias. El cansancio emocional que presenta el personal de salud provoca una pérdida progresiva

de energía, desgaste emocional y agotamiento físico; la despersonalización se ostenta cuando el personal no expresa empatía hacia los pacientes y la falta de realización personal son pensamientos negativos hacia sí mismo haciendo que pierda el interés en el trabajo, todos estos factores son los que causa el síndrome de burnout en el personal de salud.

#### *2.1.9.2 Ansiedad*

La ansiedad es una sensación cuando una persona se preocupa o atemoriza, esta reacción es completamente natural en donde se expresa sentimientos de miedo y pánico, generalmente cuando pasa la conmoción se logra calmar y volver a sentir mejor. La ansiedad es una respuesta anticipada de preocupación o tensión frente a una posible amenaza o situación incómoda, ya sea real o imaginaria (Fondos de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF), 2023).

En el personal de enfermería la ansiedad es un problema común en la actualidad, que es derivada por la exigencia propia laboral. Las extensas jornadas de trabajo, la presión constante, el exceso de pacientes, la falta de recursos materiales y estar expuesto a situaciones traumáticas provoca que tengan pensamiento de frustración de cometer errores al momento de brindar atención a un paciente y generar niveles altos de estrés emocional. La ansiedad se manifiesta como tal con preocupación constante, agotamiento, dificultad para concentrarse y tomar decisiones. Si bien estas reacciones son comprensibles y forman parte de las experiencias que se van adquiriendo en el transcurso del tiempo, pero al no controlar estas emociones puede traer repercusión en la salud provocando crisis de ansiedad en un estado más crónico. Por ello, es esencial poder detectar a tiempo esta problemática para mejorar su bienestar personal y profesional.

#### *2.1.9.3 Insomnio*

El insomnio es un trastorno frecuente del sueño. En el insomnio, tiene dificultades para conciliar el sueño, para mantenerse dormido o para lograr un sueño de buena calidad. Esto ocurre incluso cuando se tiene el tiempo y el entorno correcto para dormir bien. El insomnio puede interferir con sus actividades diarias y puede hacer que sienta somnolencia durante el día (National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI), 2022).

En el personal de enfermería, el insomnio es una alteración del sueño trayendo como efectos negativos en la salud reduciendo la productividad y calidad de la atención hacia los pacientes. Según, Wang et al. (2023) en su estudio revela que los factores que

influyen en el insomnio es las jornadas laborales trabajando 40 horas a la semana, numerosas y altas tareas de intensidad, esto causando en personal de enfermería inmenso estrés mental y físico trayendo como resultado que disminuye su calidad del sueño. Asimismo, indica que el insomnio está relacionado con el lugar de trabajo, si hay un constante trabajo en equipo y el apoyo de los líderes de área, se genera un buen ambiente laboral de mutuo apoyo entre todo el personal, así reduciendo la ocurrencia de insomnio en personal de enfermería.

#### *2.1.9.4 Depresión*

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), afirma que es un estado emocional caracterizado por una profunda tristeza, irritabilidad y la sensación de vacío, durante un largo periodo de tiempo. Esto puede ser a consecuencia de que haya vivido algún tipo de abuso, la pérdida de un ser querido, estar expuestos a eventos muy estresantes, trayendo como efectos negativos en su vida personal y profesional como dificultad para concentrarse, baja autoestima, falta de esperanza, pensamientos suicidas, insomnio, cambios en el apetito y cansancio.

La depresión en el personal de enfermería es un problema de salud mental, alterando sus sentimientos y expresando con tristeza profunda, frustración, culpa, desesperanza, sentimiento de inutilidad y pérdida de interés en sí mismo. Cuando no se busca ayuda a tiempo tiene serias consecuencias afectando su vida personal, las relaciones interpersonales y la satisfacción laboral.

Las causas principales que alude a que los profesionales de la salud que padecen de un estado de ánimo bajo. Según Elizabeth:

Los entornos exigentes del trabajo de enfermería pueden contribuir significativamente a la depresión. Las largas jornadas, que a menudo superan los turnos de 12 horas, dejan poco tiempo para el descanso y la recuperación. Las enfermeras hospitalarias suelen tener una gran carga de pacientes y deben hacer malabarismos con múltiples responsabilidades que requieren atención inmediata y la toma de decisiones cruciales. El trabajo está lleno de presión, lo que puede provocar estrés crónico y agravar problemas de salud mental como la depresión (Keohan, 2024).

### *2.1.10 Estrategias de afrontamiento que ayudan al estado emocional y psicológico en el personal de enfermería*

Enfermería involucra muchos retos en la vida, uno de esos es poder controlar las emociones y poder afrontarlas día tras día, para así puedan desempeñar su labor de forma efectiva. A pesar de que están expuestos constantemente a situaciones estresantes, al sufrimiento de los pacientes, a una alta carga laboral y falta de apoyo. resulta fundamentalmente que cuenten con estrategias que les ayuden afrontar estas experiencias, mantener el equilibrio emocional, disminuir los efectos negativos en el entorno hospitalario y fortalecer su capacidad de recuperación ante la adversidad. A continuación, se describen estrategias de afrontamiento emocional y psicológico:

#### *2.1.10.1 Desahogo emocional*

Para dominar las emociones que afecta negativamente en la vida de la persona, primero debe reconocerlas y aceptarlas para así poder trabajar en esas emociones, después hablar con algún terapeuta sobre las experiencias difíciles que ha experimentado, así mismo, se debe indicar algunas técnicas de relajación para que pueda intervenir, otro método también sería poder tener un diario personal donde pueda expresar todas las situaciones desagradables y poder identificar y saber afrontar las emociones negativas de la manera más correcta.

Según, Martín (2025) menciona en su artículo la diferencia entre la descarga y desahogo emocional en la cual la psicóloga Doris Sánchez, explica que la liberación emocional permite expresar lo que la persona siente de una manera consciente y saludable, sin hacer daño y generar culpa a uno mismo, al desahogar esas emociones ayuda a fortalecer vínculos más saludables con otras personas permitiendo sentirse escuchado y acompañado, además facilita en expresar esas emociones de la forma más respetuosa, comprensiva ayudando a manejar esas emociones. Las estrategias que plantea la psicóloga es elegir un espacio que brinde seguridad, hacer una pausa antes de reaccionar, respirar profundamente y expresar lo que sientes. En caso de no poder hablarlo, recomienda escribirlo, ya que esto ayuda a organizar los pensamientos y comprender mejor las emociones.

#### *2.1.10.2 Reestructuración de pensamiento*

De acuerdo con la psicóloga López (2025) puntualiza que la reconstrucción de pensamientos negativos es una técnica utilizada para que la persona pueda reconocer y

reducir la frecuencia e intensidad de pensamientos negativos, con el objetivo de que logre gestionar mejor sus emociones y fortalecer su autoestima. Se basa en dos teorías, en la primera de Aaron Beck que menciona sobre las dificultades emocionales y trastornos psicológicos que se originan en creencias negativas que la persona desarrolla sobre sí misma, en el entorno que le rodea y sobre su futuro, en cambio en la segunda se vincula con el modelo de ABC propuesta por Albert Ellis, que explica como los acontecimientos, las creencias personales y las reacciones emocionales están estrechamente relacionados.

En el proceso terapéutico, la reestructuración cognitiva se lleva a cabo a través de varios pasos clave. Primero, se identifican los pensamientos inconscientes que provocan desgaste emocional. Luego, mediante el uso del cuestionamiento socrático se realizan preguntas reflexivas, se identifican estos pensamientos para evaluar su validez y coherencia. Finalmente, se trabaja en la reformulación de creencias, con el objetivo de reemplazar ideas desadaptadas por más realistas y equilibradas, fomentando habilidades de afrontamiento en la persona.

#### *2.1.10.3 Fijación de metas realistas*

Al establecer metas es fundamental para el bienestar emocional y psicológico, en el cual ayuda a instaurar una actitud más positiva, desarrollar mayor conciencia de uno mismo, aprender a manejar el estrés, la ansiedad, fomentar la empatía hacia los demás y encontrar un sentido y propósito en la vida. Al trabajar en estas metas, las personas tienen la posibilidad de volverse resilientes, mejorar sus formas de afrontar las dificultades y alcanzar un mayor equilibrio emocional.

De igual forma es importante reconocer y celebrar los logros alcanzados por más pequeños que sean, esto ayuda a estar más motivados y seguir adelante. Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos. La salud mental es, además, un derecho humano fundamental. Y un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

#### *2.1.10.4 Grupo de apoyo*

Se establece una reunión entre personas que enfrentan circunstancias difíciles similares, en donde puedan desahogar todo sentimiento negativo y hacer que los demás

compartan sus preocupaciones sobre su vida profesional y personal con cada opinión hace que se crea un ambiente seguro y de confianza, recibiendo apoyo mutuo entre todos los participantes. Así mismo entre todos establecen estrategias de afrontamiento y pueda fortalecer su autoestima, habilidades, reestructuración interpersonal.

#### *2.1.10.5 Autocuidado físico*

Es importante que el personal de enfermería como tal tenga esa iniciativa de autocuidado físico, ya que son los principales promotores de la promoción y prevención de enfermedades. Es esencial que se establezca un estilo de vida saludable, fomentando una alimentación saludable, realizar actividad física, descansar adecuadamente, higiene personal, practicar técnicas de manejo de estrés, evitar el consumo de sustancias ilícitas y realizar controles médicos para así fomentar el bienestar físico, emocional y prevenir enfermedades.

#### *Pausas activas*

Las pausas activas son importantes para el personal de enfermería es una de las estrategias de autocuidado y prevención que fortalece la seguridad del paciente y el desempeño laboral, esto consiste en realizar ejercicios de movilidad, estiramiento y relajación durante la jornada laboral, entre 5 a 10 minutos en un lapso de 3 a 4 horas. Tiene como objetivo promover la salud física y mental, previniendo lesiones ocupacionales y mejorando el bienestar integral.

Las ventajas que generan las pausas son muchas; entre ellas disminuye el estrés, ayuda al funcionamiento del sistema cardiovascular y respiratorio, favorece el cambio de posturas y rutina, libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación, mejora la postura, favorece la autoestima y capacidad de concentración, motiva y mejora las relaciones interpersonales, promueve la integración social, disminuye riesgo de enfermedad profesional, promueve el surgimiento de nuevos líderes y mejora el desempeño laboral (Instituto Ecuatoriano de seguridad social [IESS], s.f.).

#### *2.1.10.6 Afrontamiento espiritual o existencial*

Para los profesionales de enfermería, el cuidado de la dimensión espiritual ha sido un continuo reto para asumir en el ciclo vital completo y en todas las áreas del desempeño en las cuales enfermería es responsable; la espiritualidad como esencia del cuidado de

todo ser humano, debe ser integral con las otras dimensiones, en una reciprocidad entre la persona de cuidado y el profesional (Morales Contreras & Palencia Sierra, 2022).

Este vínculo de espiritualidad se establece entre uno mismo buscando sentido en la vida, planteándose un propósito para seguir adelante, según De Diego et al. (2022) indica en su estudio sobre mecanismos de afrontamiento espiritual y religiosa, en cual consiste en la oración, creencias espirituales, meditación, reflexión tranquila, lectura de libros religiosos y confiar en Dios, esto fueron estrategias ayudaron aliviar el agotamiento en el personal de enfermería, trayendo como beneficio en tener mayor comodidad, energía, esperanza, conexión más profunda con los paciente y así reduciendo el síndrome de burnout.

## **2.2 Fundamentación de enfermería**

### *2.2.10 Teoría del cuidado humanizado de Jean Watson (2024).*

Según la teoría desarrollada por Margaret Jean Herman Watson se centra en el cuidado humanizado desde un enfoque holístico, reconociendo al ser humano como unidad de mente, cuerpo y espíritu. Los principios fundamentales que sustenta su teoría son en el ser humano como un todo, subrayando que los seres humanos no pueden ser tratados como un objeto, sino respetando su individualidad y dignidad. Asimismo, Watson destaca que el cuidado como esencia de la enfermería, siendo el eje central de la práctica de enfermería. La relación transpersonal del cuidado se refiere al vínculo profundo y auténtico entre enfermero y paciente, en el que ambos se reconocen como seres únicos, valiosos y merecedores de respeto, esta conexión promueve un ambiente de seguridad, comprensión y aceptación, donde el paciente se sienta verdaderamente acompañado.

Posteriormente, Watson actualiza uno de sus principios que antes era reconocido por factores de cuidado y ahora es llamado proceso caritas, que actúa como guía para la práctica de cuidado humano y fomentando más el amor, empatía y espiritual. Posteriormente, resalta la importancia del autoconocimiento y cuidado de la enfermera que indican que para poder brindar un cuidado auténtico, compasivo y verdaderamente humanizado, la enfermera debe auto cuidarse en todas sus esferas psicosociales para que pueda brindar un cuidado humanizado (Reid, 2025).

Según, la teoría de Watson nos plantea que debemos ofrecer a cada persona un cuidado individualizado enfocado en un cuidado humanizado, al dirigir a este enfoque el personal de enfermería como tal no puede ejecutar esta acción, ya existen varios factores que lo impiden, tales como, sobrecarga de trabajo, falta de personal de enfermería, el estrés, falta de recursos médicos y estar expuesto a un ambiente laboral hostil.

Como afirma, Mendoza et al. (2024) en su investigación, se analiza como la sobrecarga laboral influye en la omisión del cuidado de enfermería y el impacto de la aplicación de la teoría de Jean Watson, plantean que la causa que influyen negativamente en una atención humanizada es la alta carga laboral, en donde afecta directamente en su rendimiento profesional, trayendo que haya agotamiento emocional y físico, poca concentración y falta de motivación. De igual forma, motivan al personal de enfermería a una autorreflexión sobre la importancia de brindar un cuidado de calidad y de buscar estrategias de cómo mejorar la calidad de atención y siempre fomentar un ambiente de seguridad, en donde haya esa confianza entre enfermero y paciente. Además, recalca que a pesar de que actualmente se han fomentado nuevos avances en ciencia es crucial no olvidar en aplicar esta teoría, ya que no puede ser reemplazada, ni replicada por máquinas o por un sistema automatizado.

### **2.3 Fundamentación legal**

#### *2.3.10 Directrices de la Organización Mundial de la Salud (2024).*

Según Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) reconoce la importancia de la salud mental en el personal de salud que es una condición esencial para el bienestar general de la persona, ya que permite enfrentar situaciones de estrés antes de la vida cotidiana, poner en práctica sus capacidades, aprender de manera continua y contribuir mejor en la sociedad. A pesar de que los profesionales de la salud se enfrentan a varias situaciones de alta carga emocional y física. Plantea que los trabajadores de la salud tienen el derecho a un entorno seguro y saludable, que incluya apoyo psicológico adecuado.

#### *2.3.11 Constitución de la República del Ecuador (2008 y la reforma del 2021).*

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 (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008/2021).

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 (2021, pág. 18).

Art. 326. El derecho al trabajo se sustenta en los siguientes principios:

5. Toda persona tendrá derecho a desarrollar sus labores en un ambiente adecuado y propicio, que garantice su salud, integridad, seguridad, higiene y bienestar.

6. Toda persona rehabilitada después de un accidente de trabajo o enfermedad, tendrá derecho a ser reintegrada al trabajo y a mantener la relación laboral, de acuerdo con la ley (2021, pág. 162).

#### *2.3.12 Código de trabajo (2005 y la reforma del 2020).*

Art. 42.- Obligaciones del empleador. - Son obligaciones del empleador:

3. Indemnizar a los trabajadores por los accidentes que sufrieren en el trabajo y por las enfermedades profesionales, con la salvedad prevista en el Art. 38 de este Código (Asamblea Nacional del Ecuador, 2005/2020).

#### 2.3.4 Ley orgánica de salud (2006 y la reforma del 2022).

Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

Literal 6. Regular y vigilar, en coordinación con otros organismos competentes, las normas de seguridad y condiciones ambientales en las que desarrollan sus actividades los trabajadores, para la prevención y control de las enfermedades ocupacionales y reducir al mínimo los riesgos y accidentes del trabajo (Asamblea Nacional del Ecuador, 2006/2022).

Art. 117.- La autoridad sanitaria nacional, en coordinación con el Ministerio de Trabajo y Empleo y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, establecerá las normas de salud y seguridad en el trabajo para proteger la salud de los trabajadores (2022, pág. 24).

## **2.4 Formulación de la hipótesis general**

El nivel emocional y psicológico influye en el personal de enfermería durante la atención en emergencia en el Hospital General Martin Icaza de Babahoyo, durante el 2024.

## **2.5 Identificación y clasificación de variables**

**2.5.1 Variable independiente:** Nivel emocional y psicológico

**2.5.2 Variable dependiente:** Atención en emergencia

**2.5.3 Sujeto:** Personal de enfermería

## 2.6 Operacionalización de las variables.

**Tabla 1.**

*Matriz de operacionalización de variables*

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición operacional			
			Dimensión	Indicadores	Escala de dimensión	Instrumento
El nivel emocional y psicológico influye en el personal de enfermería durante la atención en emergencia en el Hospital General Martin Icaza de Babahoyo, durante el 2024.	VI: Nivel emocional y psicológico	El estado psicológico, es la capacidad de razonar, tomar decisiones y adaptarse a diferentes circunstancias. Por otro lado, la salud emocional se enfoca en la gestión de sentimientos, desde la forma en que se expresan hasta cómo se procesan las emociones difíciles (OMS, 2023).	Agotamiento emocional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cansancio</li> <li>• Fatigado</li> <li>• Desgastes</li> <li>• Frustración</li> </ul>	Escala tipo Likert de 0 a 6 0 =Nunca 1= Casi nunca 2=Algunas veces 3= Regularmente 4= Bastantes veces 5=Casi siempre 6= Siempre	La escala Maslach Burnout Inventory (MBI)
			Despersonalización	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insensibilidad</li> <li>• Despreocupación</li> <li>• Culpabilidad</li> <li>• Comprensión</li> </ul>		
			Realización personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Energía</li> <li>• Ambiente</li> <li>• Estima</li> <li>• Logros</li> </ul>		
			Síntomas somáticos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tener una buena salud</li> <li>• Sentirse mal de salud</li> <li>• Dolor de cabeza</li> </ul>		
			Ansiedad e insomnio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preocupaciones</li> <li>• Agobio y tensión</li> <li>• Nervios</li> </ul>		
			Difusión social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfacción</li> <li>• Desempeño</li> <li>• Toma de decisiones</li> </ul>		
			Depresión grave	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estado de animo</li> <li>• Tristeza</li> <li>• Entusiasmo</li> <li>• Motivación</li> </ul>		

<p>El nivel emocional y psicológico influye en el personal de enfermería durante la atención en emergencia en el Hospital General Martín Icaza de Babahoyo, durante el 2024.</p>	<p><b>VD:</b> Atención en emergencia</p>	<p>Se refiere a las condiciones, demandas y características propias del trabajo del personal de enfermería en el área de emergencias (Guedes, 2021).</p>	<p>Apoyo institucional</p> <hr/> <p>Apoyo social</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La institución cuenta con los protocolos de atención en emergencia.</li> <li>• Recibe apoyo institucional y del equipo multidisciplinario de salud.</li> <li>• Cuenta con los recursos necesario para la atención.</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuenta con redes de apoyo dentro de la institución.</li> <li>• Usted, los familiares y los usuarios sienten sensación de seguridad, pertenencia y conexión emocional durante la atención en emergencia.</li> </ul>	<p>Si No</p>	<p>Ficha de recolección de datos y normativas de la institución</p>
--	--	--	--	--	------------------	---

**Elaborado por:** *Orrala Tarco Evelyn Rosmery*

## CAPÍTULO III

### 3 Diseño metodológico

#### 3.1 Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo porque mide las variables del nivel emocional y psicológico en el personal de enfermería para obtener datos numéricos y porcentuales. A su vez el tipo de investigación fue de campo, no experimental y descriptivo. Los datos fueron obtenidos en el Hospital General Martín Icaza de Babahoyo, lo cual no se manipularon las variables, ni intervienen sobre el personal de enfermería.

#### 3.2 Método de investigación

Se aplicó el método hipotético-deductivo, el cual sirvió para revisar la teoría existente y evidenciar si el nivel emocional y psicológico influye en el personal de enfermería, mediante la comprobación de la hipótesis planteada, que consiste en explicar el fenómeno, la deducción de consecuencias lógicas y la verificación de esas consecuencias a través de la observación tal cual como se dieron los hechos.

#### 3.3 Población y muestra

La población objeto de estudio fue considerado por todo el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital General Martín Icaza, de la ciudad de Babahoyo, durante el año 2024 y la muestra quedó conformada por 76 enfermeros que laboran en esta casa de salud en diferentes turnos rotativos del área de emergencia.

#### 3.4 Tipo de muestreo

El tipo de muestreo empleado fue el no probabilístico basados en los rigurosos criterios de selección:

*Criterios de inclusión:*

- Personal de enfermería que labora en el Hospital General Martín Icaza, de la ciudad de Babahoyo.
- Personal de enfermería que presta su atención en el área de emergencia.
- Personal de enfermería que estuvo dispuesto a participar de la investigación de manera voluntaria.

*Criterios de exclusión:*

- Personal interno de enfermería que presta su servicio en esta casa de salud.
- Personal de enfermería que por situaciones ajenas a su voluntad no pudo participar del estudio.
- Personal sanitario de otras especialidades de salud.

### 3.5 Técnicas para la recolección de datos.

Se aplicó la técnica de la observación directa y la encuesta, con la finalidad de obtener información precisa sobre cada uno de los cuestionarios aplicados al personal de enfermería.

### 3.6 Instrumento de recolección de los datos.

Los instrumentos utilizados para medir las variables del estudio fueron:

Escala de Maslach Burnout Inventory (MBI) se utilizó para medir el nivel emocional de personal de enfermería. Este instrumento consta de 21 ítems con tres dimensiones: agotamiento emocional (9 ítems), despersonalización (5 ítems) y realización personal (8 ítems) con puntuaciones tipo Likert que van de 0 (nunca) a 6 (siempre) y es evaluado en el personal de enfermería del Hospital General Martín Icaza. Según el análisis de fiabilidad mediante el Alfa de Cronbach se obtuvo un resultado de 0,802, lo cual representa muy acertado, de modo que la veracidad de la respuesta es confiable (ver tabla 2).

**Tabla 2.**

*Estadística de fiabilidad de la escala de Maslach Burnout Inventory*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,802	22

**Fuente:** Obtenido de la base de datos SPSS versión 29.

**Elaborado por:** Orrala Tarco Evelyn Rosmery

El cuestionario de salud general GHQ-28, este instrumento consta de 28 ítems y evalúa el estado de salud mental en las últimas semanas mediante un formato de respuesta tipo Likert de 4 opciones, donde 1=Menos que lo habitual, 2=Igual que lo habitual, 3=Más que lo habitual y 4=Mucho más que lo habitual. Una vez aplicado el instrumento al participante se evalúa que un puntaje alto indica mayor malestar o riesgo de trastorno mental. Según el análisis de fiabilidad mediante el Alfa de Cronbach se obtuvo un resultado de 0.954, lo cual representa muy acertado, de modo que la veracidad de la respuesta es confiable (ver tabla 3).

**Tabla 3.***Estadística de fiabilidad del cuestionario de salud general GHQ-28*

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
0,954	28

**Fuente:** *Obtenido de la base de datos SPSS versión 29.***Elaborado por:** *Orrala Tarco Evelyn Rosmery*

Finalmente, la variable dependiente se pudo medir mediante la ficha de recolección de los datos generales y el inventario de procesos de la institución hospitalaria como apoyo institucional y social para el desempeño de competencias al personal de enfermería que labora en el área de emergencia, durante el año de estudio seleccionado.

### **3.7 Aspectos éticos**

El trabajo de investigación se basó en principios éticos que se fundamentan en aspectos morales, de beneficencia y justicia. Además, de aplicar el principio de autonomía, donde los participantes fueron informados preliminarmente sobre el propósito de la investigación y se les dio a conocer mediante el formulario de consentimiento informado, el cual declara si acepta formar parte del estudio de forma voluntaria, así mismo se establece el principio de no maleficencia en el cual cada respuesta obtenida por el personal salud fue solo para fines académicos y no se divulgo ninguna información sensible que pudiera dañar la integridad del participante.

## CAPÍTULO IV

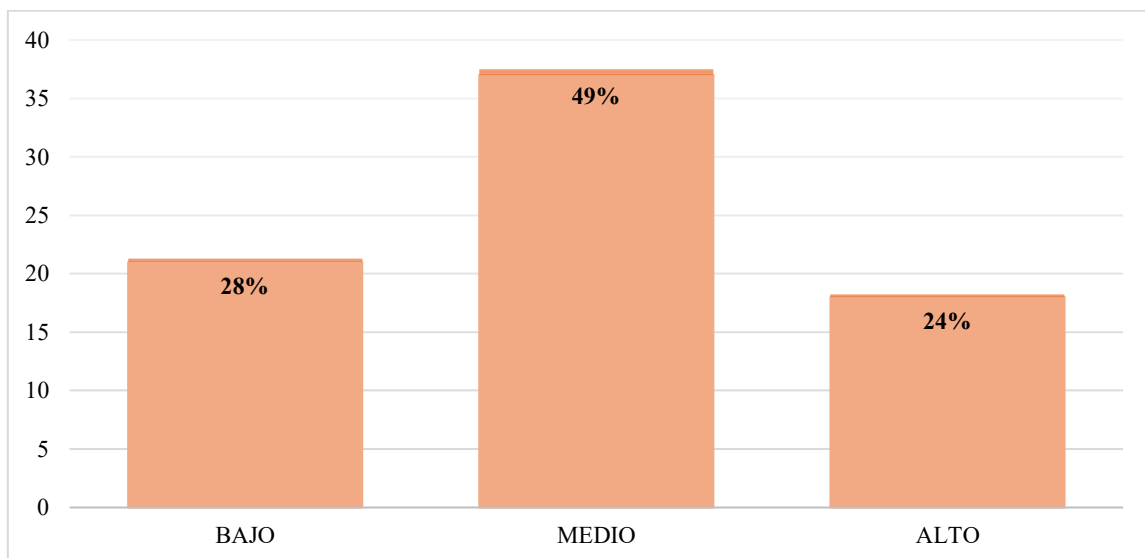
### 4. Presentación de resultados

#### 4.1 Análisis y presentación de los resultados

Según el análisis de los resultados y dando respuesta al primer objetivo específico de la investigación sobre la identificación del nivel emocional presente en el personal de enfermería durante la atención en el servicio de emergencia, se obtiene que el 49% de los participantes presentaron un nivel emocional medio, el 28% bajo y el 24% alto, lo que indica que la mayoría mantienen un estado emocional relativamente estable, aunque susceptible a variaciones frente a las situaciones de alta demanda laboral (ver gráfico 1).

#### Gráfico 2.

*Distribución del nivel emocional del personal de enfermería.*



**Nota:** Obtenido de la base de datos SPSS versión 29.

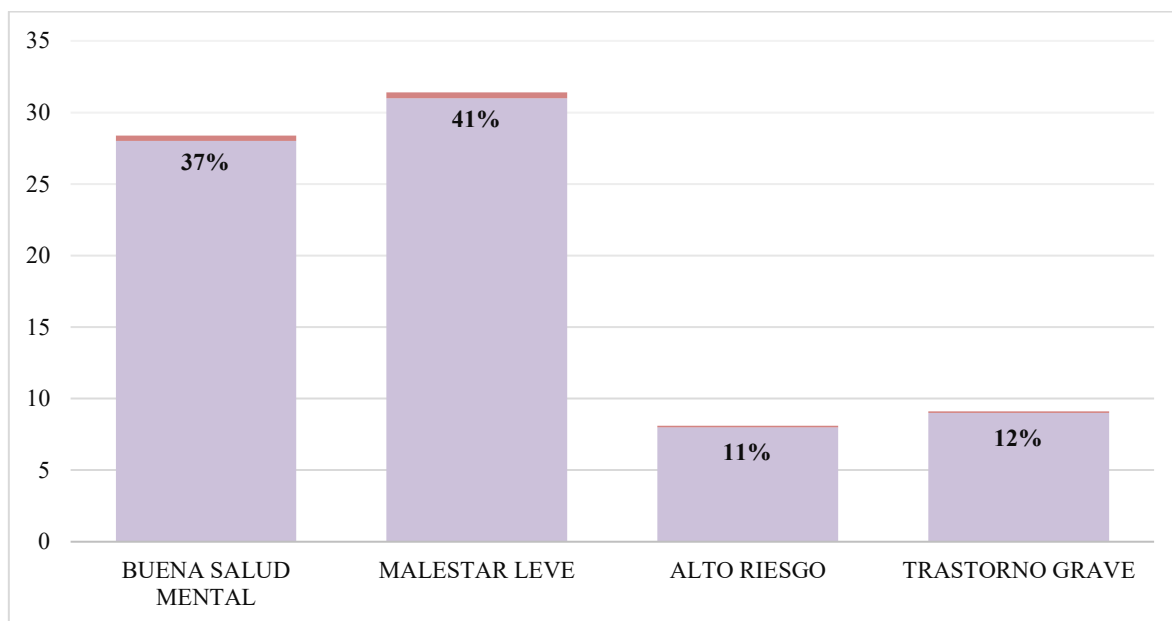
**Elaborado por:** Orrala Tarco Evelyn Rosmery.

Siguiendo con los resultados se da respuesta al segundo objetivo específico de la investigación sobre la evaluación del estado psicológico del personal de enfermería que labora en el área de emergencia, donde se obtiene que la mayoría de la muestra (n=76) presentó síntomas de malestar psicológico en un 41%, debido a que experimentan tensiones emocionales y signos iniciales de sobrecarga. En cambio, el 12% de ellos presentó trastornos graves con síntomas como: ansiedad, depresión severa e insomnio. También el 11% de los participantes presentó alto riesgo de sufrir síntomas alarmantes para la salud mental y psicológica, estos hallazgos reflejan la urgencia de apoyo

especializado, mediante intervenciones clínicas y programas institucionales de contención emocional (ver gráfico 2).

**Gráfico 3.**

*Distribución y evaluación del nivel psicológico del personal de enfermería que labora en el área de emergencia.*



**Nota:** *Obtenido de la base de datos SPSS versión 29.*

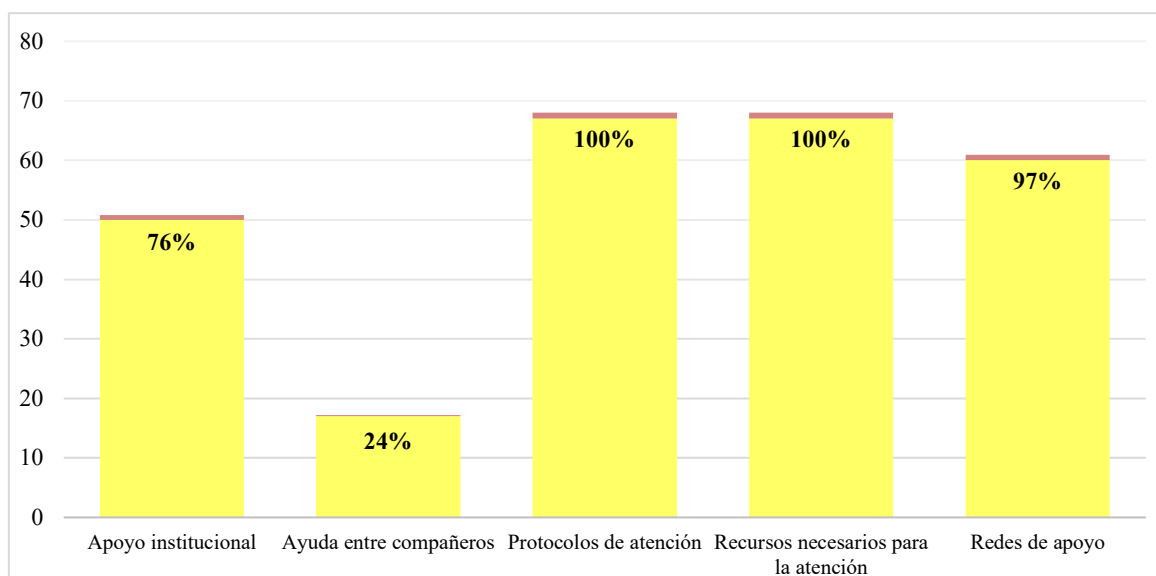
**Elaborado por:** *Orrala Tarco Evelyn Rosmery*

Por otro lado, se analizan los siguientes resultados sobre la descripción del apoyo institucional y social en el bienestar emocional y psicológico del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital General Martín Icaza, donde se obtiene que la institución hospitalaria si cuenta con el 100% de los protocolos de atención en emergencia, el 76% de la muestra considera que no recibe todo el apoyo institucional por parte del equipo de salud debido a la escasez del personal en esta área y el 24% si se ayuda entre compañeros. El 100% del personal no cuenta con los recursos necesarios para la atención, lo que lo desmotiva y cae en situaciones estresantes que bloquea la esfera emocional durante el desempeño de competencias.

Adicional, se puede mencionar que la casa de salud no cuenta con redes de apoyo dentro de la institución, donde el 97% de los participantes destacan que no se sienten seguro y con un desequilibrio de la conexión emocional ante las actividades de responsabilidad que desempeñan en el área de emergencia (ver gráfico 3).

#### **Gráfico 4.**

*Descripción del apoyo institucional y social en el bienestar emocional y psicológico del personal de enfermería que labora en el área de emergencia.*



**Nota:** *Obtenido de la base de datos SPSS versión 29.*

**Elaborado por:** *Orrala Tarco Evelyn Rosmery*

Finalmente, se exponen los resultados que dan respuesta al tercer objetivo específico de la investigación sobre establecer la influencia que existe entre el nivel emocional y psicológico del personal de enfermería que labora en el área de emergencia durante la atención, donde se obtuvo que el estado emocional del personal de enfermería alcanzó un nivel de afectación medio con el 48,7%, en cambio en el nivel psicológico fue leve del 40,8%. Estos resultados establecen que el estado emocional influye significativamente en el estado psicológico del personal de enfermería y, por ende, ambas variables se encontraron afectadas y presentaron indicios de desgaste emocional y una leve alteración psicológica, donde están propensos a cometer errores en la práctica clínica, lo que no permite ofrecer un cuidado de calidad y con calidez (ver tabla 4).

**Tabla 4.**

*Distribución del nivel emocional y psicológico y como este influye en el personal de enfermería durante la atención en emergencia.*

		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Nivel Emocional</b>	Bajo	21	27,6%
	Medio	37	48,7%
	Alto	18	23,7%
	<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>100,0</b>
<b>Nivel Psicológico</b>	Buena salud mental	28	36,8%
	Malestar leve	31	40,8%
	Alto riesgo	8	10,5%
	Trastorno grave	9	11,8%
	<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>100,0</b>

**Nota:** *Obtenido de la base de datos SPSS versión 29.*

**Elaborado por:** *Orrala Tarco Evelyn Rosmery*

#### **4.2 Comprobación de la hipótesis**

Al realizar el análisis de los resultados del proyecto de investigación, se confirma la hipótesis planteada, donde se acepta la hipótesis general, debido a que se encontró significancia estadística entre el nivel emocional y psicológico del personal de enfermería que labora en el área de emergencia durante la atención con un p valor de 0,001. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar redes de apoyo institucionales y cumplir mejor los protocolos que promuevan el bienestar emocional y psicológico del personal de enfermería, donde resulta crucial las estrategias que fomenten una comunicación abierta, establecer espacios de descanso, reflexión y promover una cultura de autocuidado en el personal.

## 5. CONCLUSIONES

Después de obtener los resultados se concluye que la identificación del nivel emocional presente en el personal de enfermería durante la atención en el servicio de emergencia fue en su mayoría de nivel emocional medio, con una baja tendencia al nivel emocional alto, debido a susceptibilidades y variaciones frente a las situaciones de alta demanda laboral.

Se identificó que un porcentaje importante del personal de enfermería presentó un predominio de nivel psicológico con malestar leve y trastornos grave, lo que puede traer como consecuencia un bajo rendimiento laboral, alteración en el estado emocional y presentar dificultades para tomar decisiones en situaciones complejas de emergencia.

El apoyo institucional y social en el bienestar emocional y psicológico del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia fue deficiente, debido a que, si cuentan con los protocolos de atención, pero no todos tienen el apoyo institucional por parte del equipo de salud y todos manifiestan que no cuenta con los recursos necesarios para la atención, lo que desmotiva y acrecienta las situaciones estresantes para el desempeño de actividades profesionalizantes.

Consecuentemente se encontró una relevancia estadísticamente significativa entre el nivel emocional y psicológico, lo que afecta el bienestar del personal de enfermería que labora en el área de emergencia durante la atención. Se destaca la importancia de fortalecer las redes de apoyo institucionales y de seguir de manera adecuada los protocolos que fomenten el bienestar emocional y psicológico del personal de enfermería. Es fundamental implementar estrategias que promuevan una comunicación efectiva, así como crear espacios destinados al descanso, la reflexión y la promoción de una cultura de autocuidado entre los profesionales.

## 6. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la institución hospitalaria que deben implementar redes de apoyo entre otros servicios de la institución con el objetivo de que la exposición continua a situaciones de emergencia y la sobrecarga laboral no afecte directamente al personal de enfermería ya que son factores clave que contribuyen a este desgaste laboral.

A los profesionales de la salud que la exposición constante a eventos traumáticos y a la alta presión del entorno de emergencia puede llevar al personal de enfermería a desarrollar síntomas de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático, por lo que deben mantener un descanso adecuado, la necesidad de estar siempre alerta y la responsabilidad inherente a sus funciones influyen negativamente en su bienestar mental.

A la comunidad científica y a muchas instituciones de salud, que implementen medidas para mejorar la atención, como el mantenimiento y la adecuación de áreas. No obstante, en general, fortalecer el apoyo en salud mental para el personal que trabaja en áreas de emergencia y a nivel social, brindar todo el apoyo necesario al personal de salud que enfrenta estigmatización y agresión verbal en ocasiones, lo que subraya la importancia de un mayor reconocimiento y apoyo de la comunidad.

A los estudiantes de la carrera de enfermería que tengan presente que el estado emocional y psicológico del personal de enfermería tiene una influencia directa en la calidad de la atención que brindan, por tanto, el agotamiento emocional puede disminuir el rendimiento, la concentración y la empatía, lo que, a su vez, puede afectar la seguridad del paciente y la efectividad de la comunicación. Por el contrario, un personal con buena salud mental y emocional puede ofrecer una atención más humana y eficaz, mejorando los resultados tanto para los pacientes como para el propio equipo de salud.

## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, S.L., Valle, M.F., Maldonado, G.E., Vaca, C.F., & Reascos, Y. (2025). Las emociones en la práctica del cuidado de enfermería en Unidades Hospitalarias. *Enfermería cuidándote*. <https://doi.org/https://doi.org/10.51326/ec.8.1989658>
- Ahumada, I. (2023). *¿Qué son las emociones?* Conciencia saludable: Disponible en: <https://concienciasaludable.uchile.cl/2023/11/01/que-son-las-emociones/>
- Bermúdez, M.N., & Santos, M.A. (2024). *Factores asociados al estrés laboral en el personal de enfermería del Hospital General IEES Babahoyo, periodo noviembre 2023-abril 2024 [Tesis de licenciatura, Universidad técnica de Babahoyo]*. Repositorio institucional: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/16412>
- Cabrera, C.E., & Juna, C. (2024). Agotamiento emocional en profesionales de enfermería en un servicio de emergencia, la seguridad del paciente. *Enfermería Global*: 23(4)1-14. <https://doi.org/https://doi.org/10.6018/eglobal.601771>
- Cangas, L.X., Salazar, L.B., & Iglesias, J.X. (2021). Explotación laboral en el sector público ecuatoriano de la salud. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*. <https://doi.org/https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i.2997>
- Constitución de la república del Ecuador* (2021). Gaceta oficial. 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)
- De Diego, R., Iglesias, M., Badanta, B., Lucchetti, G., & Vega, J. (2022). Burnout y espiritualidad entre enfermeras: Una revisión de análisis. *Explore*, 18(5), 612-620. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.explore.2021.08.001>
- Dobronich, V. (2024). La rueda de las emociones de Robert Plutchik: ¿qué es y qué muestra? *El litoral*. [https://www.ellitoral.com/nosotros/rueda-emociones-robert-plutchik-muestra\\_0\\_UbwNRcoS5M.html](https://www.ellitoral.com/nosotros/rueda-emociones-robert-plutchik-muestra_0_UbwNRcoS5M.html)
- UNICEF, (2023). Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. *Ansiedad*. Disponible en: <https://www.unicef.org/elsalvador/historias/ansiedad#Ansiedad1>

- López, I (2023). *Gestionar las emociones: 10 consejos profesionales para aprender*. Clínica López Ibor. Disponible en: <https://www.lopezibor.com/gestionar-las-emociones/>
- González, M. (2023). Evolución del concepto de emoción en el contexto científico: Desde la biología y la cultura, hasta el construccionismo psicológico. *Logos (la Serena)*, 33(2), 264-286. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15443/r13315>
- Gregoris, Á. (2024). *Las enfermeras al límite: 9 de cada 10 han tenido problemas psicológicos*. Disponible en: <https://www.consejogeneralenfermería.org/actualidad-y-prensa/sala-de-prensa/noticias/item/125243-las-enfermeras-al-limite-9-de-cada-10-han-tenido-problemas-psicologicos>
- Guerri, M. (2025). ¿Qué son las Emociones? tipos, componentes y cómo gestionarlas. *PsicoActiva*. Disponible en: <https://www.psicoactiva.com/blog/que-son-las-emociones/>
- Huamani, B., Esquero, A., Velásquez, P., & Merino, M. (2024). Carga laboral y bienestar psicológico en el personal de enfermería en un establecimiento de salud. *Investigación e Innovación*, 4(4), 37-45. <https://doi.org/DOI:https://doi.org/10.33326/27905543.2024.4.2122>
- Hurtado, M. (2025). *Qué son las emociones: Definición y Significado Básico*. <https://www.ags-psicologosmadrid.com/ansiedad/que-son-las-emociones/>
- Hurtado, M. (2025). *Rueda de las emociones: Guía esencial para comprender y gestionar tus sentimientos*. <https://www.ags-psicologosmadrid.com/ansiedad/rueda-de-las-emociones/>
- Instituto Ecuatoriano de seguridad social [IESS]. (s.f.). *Las pausas activas generan ambientes laborales saludables*. [https://www.iess.gob.ec/sala-de-prensa/-/asset\\_publisher/4DHq/content/las-pausas-activas-generan-ambientes-laborales-saludables/10174?redirect=https%3A%2F%2Fwww.iess.gob.ec%2Fsala-de-prensa%3Fp\\_p\\_id%3D101\\_INSTANCE\\_4DHq%26p\\_p\\_lifecycle%3D0%26p\\_p\\_state%3Dno](https://www.iess.gob.ec/sala-de-prensa/-/asset_publisher/4DHq/content/las-pausas-activas-generan-ambientes-laborales-saludables/10174?redirect=https%3A%2F%2Fwww.iess.gob.ec%2Fsala-de-prensa%3Fp_p_id%3D101_INSTANCE_4DHq%26p_p_lifecycle%3D0%26p_p_state%3Dno)

- Instrumento Andino de seguridad y salud en el trabajo.* (15 de noviembre de 2004).  
<https://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/2024/01/INSTRUMENTO-ANDINO-DE-SEGURIDAD-Y-SALUD-EN-EL-TRABAJO.pdf>
- Kenny, P. (2021). Consejo Internacional de Enfermería advierte sobre los traumas que sufren las empleadas de la salud. *Anadolu Ajans*.  
<https://www.aa.com.tr/es/mundo/consejo-internacional-de-enfermer%C3%ADa-advierte-sobre-los-traumas-que-sufren-las-empleadas-de-la-salud/2108948>
- Keohan, E. (2024). *Depresión en enfermeras: una crisis de salud mental en la atención médica.* Talkspace: [https://www-talkspace-com.translate.google.com/health/conditions/articles/depression-in-nurses/?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://www-talkspace-com.translate.google.com/health/conditions/articles/depression-in-nurses/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc)
- Ley Orgánica de Salud.* (18 de diciembre de 2015).  
<https://www.trabajo.gob.ec/normativa-legal-programas-formatos-y-guias/>
- Linares, G.D., & Guedez, Y.S. (2021). Síndrome de burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. *Atencion primaria*, 53(5).  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102017>
- López, L. (2023). Salud Mental y Burnout en Profesionales de Enfermería en Hospitales Ecuatorianos. *Revista Científica Zambos*, 2(2), 63-80.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.69484/rcz/v2/n2/44>
- López, V. (2025). *Reestructuración cognitiva: Modificando pensamientos negativos.* NeuroClass: <https://neuro-class.com/reestructuracion-cognitiva-modificando-pensamientos-negativos/>
- Machado, J. (2023). El Ministerio de Salud tiene un déficit de casi 20.000 profesionales. *Primicias*. <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/deficit-profesionales-medicos-hospitales-publicos/>
- Martín, J.L. (2025). La psicóloga Dori Sánchez explica la diferencia entre La descarga y el desahogo emocional: "Aprender a diferenciar te ayudará en tus relaciones". *La Vanguardia*.  
<https://www.lavanguardia.com/magazine/bienestar/20250408/10562922/psicologa-dori-sanchez-explica-diferencia-descarga-desahogo-emocional-aprender-diferenciar-te-ayudara-tus-relaciones-mm.html>

- Mendoza, Y.A., Castillo, M.A., Herrera, M.A., Pillajo, S.J., & Villao, M.C. (2024). Omisión del cuidado de enfermería y la teoría de Jean Watson: Una revisión sistemática. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones De La Salud Gestar*, 7(14), 17-45. <https://doi.org/https://doi.org/10.46296/gt.v7i14.0152>
- Montenegro, D., Ramírez, G., & Troya, D. (2023). Estrés y rendimiento laboral en el personal de enfermería del Hospital II Tarapoto - EsSalud. *Investigación & Negocios*, 16(28), 50-57. <https://doi.org/https://doi.org/10.38147/invneg.v16i28.163>.
- Morales, B.N., & Palencia, J.J. (2022). Dimensión espiritual en el cuidado enfermero. *Enfermería Investiga*, 6(2), 51-59. <https://doi.org/https://doi.org/10.31243/ei.uta.v6i2.1073.2021>
- National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI). (24 de marzo de 2022). *¿Qué es el insomnio?* <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/insomnio>
- OMS (2024). Organización Mundial de la Salud. (2 de septiembre de 2024). *La salud mental en el trabajo*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (17 de junio de 2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Peñaloza, H. (2023). *Salud ocupacional y estrés laboral del personal de enfermería en el área de emergencia de un hospital de Babahoyo*. Tesis Maestría [Repositorio Renati], Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/120793>
- Perguachi, V.D., Ramírez, A.A., Mesa, I.C., & Martínez, P.C. (2021). Carga laboral como causa de alteración del bienestar psicológico en el personal de enfermería. *Revista de Producción Ciencias e Investigación*, 5(39), 173-187. <https://doi.org/https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss39.2021pp173-187>
- Pincay, M., & Rosado, H. (2023). *Estrés laboral en los profesionales de enfermería del área de emergencia y hospitalización en un hospital de Guayaquil*. Tesis de grado [Repositorio digital UCSG], Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/21102>

- Quiroz, M.S., Segovia, M.M., Salvador, K.R., y Tomalá, K.L. (2022). Salud mental del personal de enfermería y sus repercusiones en el cuidado del paciente con Covid-19. *Dominio de la Ciencia*, 8(1), 839-858. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i41.2526>
- Saire, K.M., & Uruce, I.N. (2024). Síndrome de Burnout y su relación con la satisfacción laboral del personal de enfermería en un hospital público del Perú. *Revista enfermería a la vanguardia*, 12(2), 62-74. <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/610/974>
- Suryavanshi, M. (2024). *La teoría de las emociones de Paul Ekman: una introducción*. Formal Psychology: <https://formalpsychology.com/paul-ekmans-theory-of-emotions-an-introduction/>
- Villarreal, J.L., Armendáriz, N.A., Sánchez, M., Alonso, M.M., & López, K.S. (2023). Inteligencia emocional, satisfacción laboral y consumo de alcohol en el personal de enfermería. *Horizonte sanitario*, 22(2), 393-339. <https://doi.org/https://doi.org/10.19136/hs.a22n2.5591>
- Wang, M.F., Shao, P., Wu, C., Zhang, L., Zhang, L.-f., Liang, J., & Du, J. (2023). La relación entre los estresores ocupacionales y el insomnio en los enfermeros hospitalarios: El papel mediador del capital psicológico. *Fronteras en psicología*, 13. <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.1070809>
- Zurita, L., & Inca, K. (2024). El estrés en profesionales de enfermería en Ecuador: evaluación del impacto en sus derechos laborales. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(3), 1756 –1766. <https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v5i3.2159>

## 8. Anexo

### Anexo 1. Permiso a la institución



## FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

### CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No. – 204--CE-UPSE-2025.

La Libertad, 20 de junio de 2025

Mgs.  
Wendy Real Araujo  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL  
HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA

Dr.  
Alain Cabrera Orive  
DIRECTORA MÉDICA DEL  
HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA

En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	NIVEL EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA ATENCIÓN EN EMERGENCIAS. HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA. BABAHOYO, 2024.	Evelyn Rosmery Orrala Tarco	Lic. Andres Cochea Domínguez, Mgtr,

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la SRTA. EVELYN ROSMERY ORRALA TARCO, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que remito para los fine pertinentes.



Lic. Carmen Lascano Espinoza, Ph.D  
DIRECTORA DE CARRERA



C.C ARCHIVO  
CLE/POs

**UPSE** ¡crece SIN LÍMITES!



Anexo 2. Consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título del proyecto: Nivel emocional y psicológico en el personal de enfermería durante la atención de emergencia. Hospital General Martín Icaza. Babahoyo, 2024

El trabajo de investigación es elaborado con fines académicos para el proceso de titulación, de la Carrera de enfermería, de la Universidad Península de Santa Elena, es realizada por la estudiante Orrala Tarco Evelyn Rosmery bajo la tutoría de Lic. Andres Cochea Domínguez, Mgtr.

El propósito de este estudio es recopilar información que permita determinar el nivel emocional y psicológico en el personal de enfermería durante la atención de emergencia. Con tal propósito, se solicita su participación voluntaria y se garantiza total confidencialidad y el respeto a las respuestas.

Después de haber leído cada una de las indicaciones y comprendido la información con claridad y usted forma parte del estudio de manera voluntaria.

Si acepto

No acepto

\_\_\_\_\_

Firma



**Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos**

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS**

**1.-ÁREA LABORAL**

1- ¿Cuál es el perfil profesional de usted?

- Licenciado en enfermería
- Auxiliar en enfermería
- Interno de enfermería

2.- ¿Cuál es el tiempo de experiencia laboral que presenta usted?

- <6 meses
- 6 a 12 meses
- 1 a 4 años
- >4 años

3.- ¿Usted cuantas horas labora con mayor frecuencia?

- 8 horas
- 12 horas
- 16 horas
- 24 horas

4.- ¿Usted en qué área se desempeña como enfermero?

- Triage general
- Emergencia general
- Observación adulta
- Observación pediátrica
- Triage obstétrico

5- ¿Cuenta la institución con los protocolos de atención en emergencia para la atención?

- Si
- No

6- ¿Usted recibe apoyo institucional y del equipo multidisciplinario de salud?

Si

No

7- ¿Usted cuenta con los recursos necesario para la atención donde labora?

Si

No

#### APOYO SOCIAL

8- ¿Usted cuenta con redes de apoyo dentro de la institución que labora?

Si

No

9. ¿Usted, los familiares y los usuarios sienten sensación de seguridad, pertenencia y conexión emocional durante la atención en emergencia?

Si

No

## LA ESCALA MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

Rango de medida de la escala

0 =Nunca

1= Casi nunca

2=Algunas veces

3= Regularmente

4= Bastantes veces

5=Casi siempre

6= Siempre

Cálculo de puntuación

Se suma las respuestas dadas de los ítems:

Aspecto evaluado	Preguntas a evaluar	Valor total obtenido
Cansancio emocional	1-2-3-6-8-13-14-16-20	
Despersonalización	5-10-11-15-22	
Realización personal	4-7-9-12-17-18-19-21	

### Valoración de puntuación

	Bajo	Medio	Alto
Cansancio emocional	0-18	19-26	27-54
Despersonalización	0-5	6-9	10-30
Realización personal	0-33	34-39	40-56

	Nunca / Ninguna vez	Casi nunca/ Pocas veces al año	Algunas Veces / Una vez al mes o menos	Regularmente / Pocas veces al mes	Bastantes Veces / Una vez por semana	Casi siempre / Pocas veces por semana	Siempre / Todos los días
	0	1	2	3	4	5	6
1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo							
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar							
4. Comprendo fácilmente cómo se sienten los pacientes							
5. Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
6. Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa							
7. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes							
8. Siento que mi trabajo me está desgastando							
9. Siento que estoy influyendo positivamente a través de mi trabajo, en la vida de otras personas							
10. Siento que me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión							
11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
12. Me siento con mucha energía en mi trabajo							
13. Me siento frustrado en mi trabajo							
14. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo							
15. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes							
16. Siento que trabajar directamente con personas me produce estrés							
17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes							
18. Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes							
19. Creo que consigo muchas cosas valiosas con mi profesión							
20. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades							
21. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales de forma adecuada							
22. Siento que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas							

**Fuente:** Vera, Y. M., Rodríguez, R. R. & León, G. F. (2023). Síndrome de Burnout en personal de enfermería y calidad de atención. *Más Vita*, 5(2), 68–79. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0197>

## CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL GHQ-28

Método Likert (0-1-2-3)

Cada respuesta recibe un puntaje progresivo de 0 a 3 con un puntaje total de 0 a 84 puntos.

<b>Síntomas somáticos</b>		<b>Ansiedad</b>	
<b>0-7</b>	Normal	<b>0-7</b>	Normal
<b>8-14</b>	Malestar moderado	<b>8-14</b>	Ansiedad moderada
<b>15-21</b>	Malestar severo	<b>15-21</b>	Ansiedad severa

*Nota:* elaboración propia.

<b>Difusión social</b>		<b>Depresión severa</b>	
<b>0-7</b>	Funcionamiento normal	<b>0-7</b>	Normal
<b>8-14</b>	Dificultades funcionales moderadas	<b>8-14</b>	Síntomas depresivos leves
<b>15-21</b>	Dificultad severa	<b>15-21</b>	Riesgo algo de depresión

*Nota:* elaboración propia.

### **Puntaje total**

0-20 Buena salud mental

21-40 Malestar leve o moderado

41-60 Malestar psicológico con alto riesgo de trastorno

61-84 Malestar psicológico severo muy probable trastorno

A	B
A.1. ¿Se ha sentido perfectamente bien de salud y en plena forma?	B.1. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?
<input type="checkbox"/> Mejor que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Peor que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho peor que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.2. ¿Ha tenido la sensación de que necesitaba reconstituyente?	B.2. ¿Ha tenido dificultades para seguir durmiendo de un tirón toda la noche?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.3. ¿Se ha sentido agotado y sin fuerzas para nada?	B.3. ¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.4. ¿Ha tenido sensación de que estaba enfermo?	B.4. ¿Se ha sentido con los nervios a flor de piel y malhumorado?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No mas que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.5. ¿Ha padecido dolores de cabeza?	B.5. ¿Se ha asustado o ha tenido pánico sin motivo?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No mas que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.6. ¿Ha tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza le va a estallar?	B.6. ¿Ha tenido sensación de que todo se le viene encima?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No mas que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.7. ¿Ha tenido oleadas de calor o escalofríos?	B.7. ¿Se ha notado nervioso y "a punto de explotar" constantemente?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No mas que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.

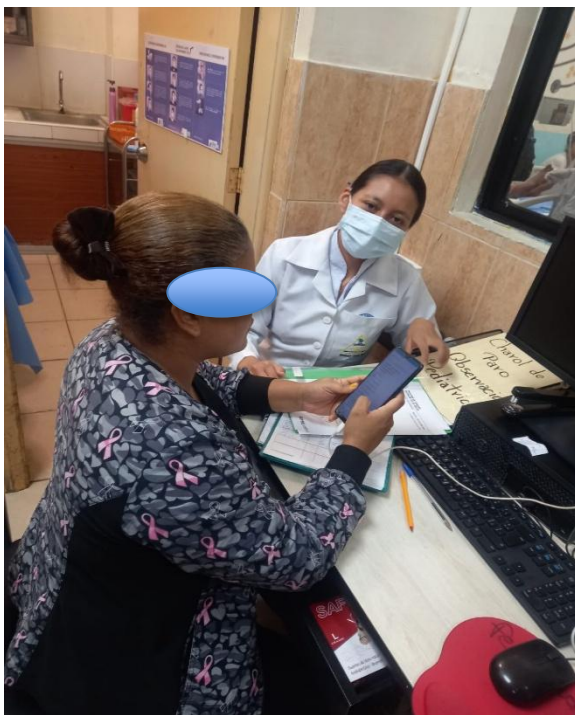
C	D
C.1. Se las ha arreglado para mantenerse ocupado y activo?	D.1. ¿ Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?
<input type="checkbox"/> Más activo que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.2. ¿Le cuesta más tiempo hacer las cosas?	D.2. ¿Ha estado viviendo la vida totalmente sin esperanza?
<input type="checkbox"/> Menos tiempo que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Más tiempo que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más tiempo que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.3. ¿Ha tenido la impresión, en conjunto, de que está haciendo las cosas bien?	D.3. ¿Ha tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirse?
<input type="checkbox"/> Mejor que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Peor que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho peor que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.4. ¿Se ha sentido satisfecho con su manera de hacer las cosas?	D.4. ¿Ha pensado en la posibilidad de "quitarse de en medio"?
<input type="checkbox"/> Más satisfecho que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Menos satisfecho que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho menos satisfecho que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.5. ¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?	D.5. ¿Ha notado que a veces no puede hacer nada porque tiene los nervios desquiciados?
<input type="checkbox"/> Más útil de lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual de útil que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Menos útil de lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho menos útil de lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.6. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	D.6. ¿Ha notado que desea estar muerto y lejos de todo?
<input type="checkbox"/> Más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.7. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?	D.7. ¿Ha notado que la idea de quitarse la vida le viene repentinamente a la cabeza?
<input type="checkbox"/> Más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Claramente, no
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> Me parece que no
<input type="checkbox"/> Menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Se me ha cruzado por la mente
<input type="checkbox"/> Mucho menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Claramente, lo he pensado

Fuente: Carvajal, M., & Jiménez, Y. (2021). *Estado emocional y psicológico de los profesionales de enfermería durante la pandemia covid-19 en el hospital padre carollo "un canto a la vida"*, agosto - diciembre 2020. Universidad Católica del Ecuador. Puce - quito. <https://repositorio.puce.edu.ec/items/ef0f84a4-6342-4cef-b6cc-aabcc4571611>

**Anexo 5. Evidencias fotográficas**



**Imagen 1 y 2.** Socialización del proyecto de investigación y consentimiento informado al personal de enfermería del área de emergencia.



**Imagen 3 y 4.** Aplicación de los instrumentos de investigación.



**Imagen 5 y 6.** *Revisión del sistema y documentos legales sobre los protocolos institucionales.*



La Libertad, 30 de Julio del 2025

**CERTIFICADO ANTIPLAGIO**

**001-TUTOR AJCD 2025**

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **NIVEL EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIA. HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA. BABAHOYO, 2024**, elaborado por las **ORRALA TARCO EVELYN ROSMERY**, de la Carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado/a en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO MAGISTER+, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto ejecutado, se encuentra con **8%** de la valoración permitida, por consiguiente se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



**Lic. Cochea Domínguez Andrés de Jesús.**

C.I.: 0927081596

DOCENTE TUTOR



# TESIS DE ORRALA TARCO EVELYN ROSMERY

8%  
Textos  
sospechosos



9% Similitudes  
< 1% similitudes entre comillas  
1% entre las fuentes mencionadas (ignorado)  
0% Idiomas no reconocidos (ignorado)  
4% Textos potencialmente generados por la IA (ignorado)

Nombre del documento: TESIS DE ORRALA TARCO EVELYN ROSMERY.docx  
ID del documento: 9bf7b28cb2738c6f97a471e3d4a7811963b221d0  
Tamaño del documento original: 8,04 MB  
Autor: Evelyn Rosmery Orrala Tarco

Depositante: Evelyn Rosmery Orrala Tarco  
Fecha de depósito: 30/7/2025  
Tipo de carga: url\_submission  
fecha de fin de análisis: 30/7/2025

Número de palabras: 13.818  
Número de caracteres: 94.211

Ubicación de las similitudes en el documento:



## Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Documento de otro usuario #bd7ab7 Viene de de otro grupo 8 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (86 palabras)
2	www.salud.gov.ec https://www.salud.gov.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORGÁNICA-DE-SALUD4.pdf 3 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (82 palabras)
3	www.ies.gov.ec   Las pausas activas generan ambientes laborales saludables - S... https://www.ies.gov.ec/es/sala-de-prensa/-/asset_publisher/4DHq/content/las-pausas-activa... 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (74 palabras)
4	www.mendeley.com   DIMENSIÓN ESPIRITUAL EN EL CUIDAD... preview & relate... https://www.mendeley.com/catalogue/3ea5ca4c-8ced-3e07-813d-22e02ef555db/ 3 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (84 palabras)
5	dspace.utb.edu.ec   Conflictos Internos Laborales Y su Incidencia En La Atención ... http://dspace.utb.edu.ec:8080/jspui/bitstream/49000/2168/6/TESIS BETSY MAZABA 2013.pdf.txt	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (62 palabras)

## Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	scielo.isciii.es   Agotamiento emocional en profesionales de enfermería en un se... https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412024000200015#:~:text=I,...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (31 palabras)
2	ENSAYO.pdf   ENSAYO.pdf #3ab208 Viene de de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)
3	Informe-Final-Titulación-Melanie 24 abril.docx   Informe-Final-Titulaci... #ea01b2 Viene de de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)
4	hdl.handle.net   Salud ocupacional y estrés laboral del personal de enfermería e... https://hdl.handle.net/20.500.12692/120793	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
5	bibliotecadigital.oducal.com   Vista Equipo: Carga laboral como causa de alterac... https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-ucacue-10091/Details	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)

Fuentes ignoradas Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	AVANCE DE TESIS-ORRALA TARCO.pdf   AVANCE DE TESIS-ORRALA TARC... #b92555 Viene de de mi grupo	10%		Palabras idénticas: 10% (1466 palabras)
2	AVANCE DE TESIS-ORRALA TARCO.pdf   AVANCE DE TESIS-ORRALA TARC... #a790e5 Viene de de mi grupo	10%		Palabras idénticas: 10% (1402 palabras)
3	Trabajo de Titulación.pdf   Trabajo de Titulación.pdf #eba64a Viene de de mi grupo	4%		Palabras idénticas: 4% (632 palabras)
4	repositorio.upse.edu.ec https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10497/1/UPSE-TEN-2023-0064.pdf	1%		Palabras idénticas: 1% (197 palabras)
5	TAREA 2 TITULACION.pdf   TAREA 2 TITULACION.pdf #08603c Viene de de mi grupo	1%		Palabras idénticas: 1% (183 palabras)